



APLICACIÓN 2016-2017

Por favor elija el grado que solicita: 6 7 8

Procedimiento de matriculación:

Para que ECMS considere a un estudiante, esta aplicación debe de ser entregada completa. Aplicaciones pueden ser entregadas en persona o enviadas a ECMS- Inglewood, 3600 W. Imperial Highway, Inglewood, CA 90303. La sumisión de esta aplicación no constituye matriculación. Para 2016-2017, las solicitudes recibidas hasta 15 de enero del 2016 serán elegibles para la lotería. Si ECMS recibe más solicitudes que plazas disponibles, habrá un sorteo el 19 de febrero de 2016.

1. INFORMACIÓN DEL ALUMNO (FAVOR IMPRIMIR CLARAMENTE)

Complete esta aplicación, contestando todas las preguntas como se describió arriba.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Sexo:  FEMENINO  MASCULINO

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento (ciudad y país): \_\_\_\_\_

¿Con quién vive el estudiante?  Madre  Padre  Los Dos Padres  Tutor

Nombre de escuela reciente: \_\_\_\_\_

Tiene el estudiante un/a hermano/a en la escuela ECMS?  Si  No Nombre \_\_\_\_\_

Tiene el estudiante un/a hermano/a en la escuela ECHS?  Si  No Nombre \_\_\_\_\_

¿Ha sido su hija/o retenido?  Si  No Se marcó si indique en qué grado \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha sido expulsado de una escuela o hay una expulsión pendiente?  Si  No

Si su respuesta es sí, favor explique la razón:

\_\_\_\_\_

2. INFORMACIÓN FAMILIAR

Padre(s)/Tutor(es):

\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número y calle Número de Apartamento

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

Prefiero recibir información en español:  Sí  No  Otro: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular o Número para mensajes: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**Distrito Escolar local:** \_\_\_\_\_ **Nombre de escuela local o LAUSD:** \_\_\_\_\_

**Como se informó de ECMS? Elija todos lo que se aplique.**

En una reunión de escuela/presentación en la comunidad

Por un amigo(a): \_\_\_\_\_  
Por favor díganos quien

Por un folleto que recibí por correo

por un maestro/consejero: \_\_\_\_\_

por un boletín o aviso

**La aplicación solamente está completa cuando todo la información es entregada.**

**4. FIRMA DE PADRE/TUTOR**

**POR FAVOR FIRME Y ANOTE LA FECHA DEBAJO:**

Nosotros verificamos y aceptamos que toda la información proveída es cierta y correcta. Nosotros comprendemos que ECMS puede aceptar o negar la admisión si alguna de la información es incorrecta, incompleta o falsa.

También nosotros comprendemos que ECMS es una escuela de opción, y firmando esta aplicación para admisión y mi estudiante ya siendo aceptado nosotros aceptaremos y comprenderemos todas las pólizas que son escritas y explicadas en el libro de pólizas de la escuela.

\_\_\_\_\_  
Nombre de padre/madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma de padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Environmental Charter Middle School, Inglewood 3600 Imperial Hwy., Inglewood, CA 90303 (310)-753-0157

***Como una escuela pública, Environmental Charter Middle School no discrimina por razas, etnicidad, género, religión, o incapacidad, ni cobramos ninguna mensualidad por asistir a nuestra escuela.***