Solicitud de Admisión para la Escuela Martin Luther King, Jr. Charter School of Excellence

Direccion: 285 Dorset Street, Springfield, MA 01108
Telefono: (413) 214-7806 - **Fax:** (413) 669-0851
Email: info@mlkcs.org **Website:** www.mlkcs.org

Office Use Only
Verification of Grade: _____
Application #: ____

La escuela de Excelencia Martin Luther King, Jr. Charter no discrimina contra raza, credo, nacionalidad, origen étnico, religión, sexo, orientación sexual, incapacidad mental o física, necesidades especiales, nivel del idioma inglés, habilidad atlética, nivel académico, o basado en cualquier otra cosa incluida en esta aplicación.

Fechas Límite Para Solicitar

Fecha de la Lotería	Hora de la Lotería	Fecha Límite para someter la solicitud	Lugar de la Lotería
09/27/2024	9:30am	09/23/2024 by 4:00PM	MLKCSE *No es necesario asistir

**Si la Escuela está cerrada el día de la Lotería, Haremos la Lotería el próximo día.* Después del 09/23/24, MLKCSE continuará aceptando solicitudes. Estas solicitudes se incluirán en loterías adicionales sólo si surgen espacios adicionales. Si no hay más estudiantes en la lista de espera después de esta fecha, 09/27/2024, podemos hacer otra lotería. Ninguna aplicación recibida después de la fecha límite tendrá preferencia sobre los solicitantes en la lotería principal.

Información del Estudiante:

Grado en el que asiste durante el año escolar 2024-2025

____ jardín de infancia
____ Grado 1
____ Grado 2
____ Grado 3
____ Grado 4
____ Grado 5

Nombre Del Estudiante: _____
Apellidos *Nombre* *Segundo Nombre*

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: _____
mm/dd/yyyy *Ciudad*

Dirección: _____
Calle *Apt. #* *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Escuela Actual: _____ ☐ pública ☐ privada
Nombre de escuela *Ciudad* *Estado*

Escuela Anterior: _____
Nombre de escuela *Ciudad* *Estado* *Grado(s)*

Escuela Pre-Escolar: _____
Nombre de escuela *Ciudad* *Estado* *Grado(s)*

Información del Hermano(a) del Estudiante: *(Hermanos de estudiantes que asisten actualmente a MLKCSE tendrán prioridad.)*

¿El estudiante tiene algún hermano(a) en la Escuela MLKCSE? ☐ No ☐ Si, Nombre del Hermano(a)_____Grado _____

¿El estudiante tiene algún hermano(a) en la Lista de espera de MLKCSE? ☐ No ☐ Si, Nombre del Hermano(a) _____

En este momento, está usted sometiendo una solicitud para un hermano(a) del solicitante? ☐ No ☐ Si,

Nombre de Hermano(a): _____

Información del Padre/Guardián

Nombre_____ _____
Apellido *Nombre* *Segundo Nombre* *Relación con el estudiante*

Dirección: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Numero de Telefono: _____, _____, _____
Hogar *Trabajo* *Celular*

He escuchado de MLK Charter por parte de: _____

Tengo la obligación de notificar a la escuela sí han habido:

- cambios de dirección
- cambios de número de teléfono
- cambios al nivel de grado del estudiante solicitante (si el estudiante será retenido en el grado actual)

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____