

ACADEMIA DE WATERFORD MONTESSORI

Campus de Midland
PreK - 5 grado
4860 Midland Avenue
Waterford, MI 48329
Tel: 248-674-2400
Fax: 248-674-2424

Campus de Elizabeth Lake
K - 8 grado
4350 Elizabeth Lake Road
Waterford, MI 48328
Tel: 248-674-2400
Fax: 248-706-6148

Esta caja solo para uso de oficina

Fecha Enviado: _____

Documentos requeridos:

1. Acta de nacimiento original
2. Registro de vacunación
3. Licencia de conducir de Michigan para padres
4. Verificación de custodia (si corresponde)
5. Documentación del IEP (si corresponde)

Solicitud de inscripción 2021-2022

POR FAVOR ESCRIBA O IMPRIMA

Nombre del estudiante tal como aparece en el certificado de nacimiento

Nombre Completo: _____

Fecha de Cumpleaños: _____ La edad: _____ Género: Hombre Mujer

Dirección de Casa: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Solicito que mi hijo asista a: Campus de Midland Campus de Elizabeth Lake No estoy seguro

¿Grado al que entrará su hijo en el otoño de 2019? K 1 2 3 4 5 6 7 8

¿Tiene su hijo un IEP activo para servicios de educación especial? Sí No

(En caso afirmativo, debe proporcionar una copia de la información de servicio del IEP más reciente)

¿Hay hermanos? Sí No

¿Hay hermanos actualmente aplicando a WMA? Sí No

Proporcione el nombre y la edad de cada hermano _____

Idioma: ¿La lengua materna de su hijo es un idioma diferente al inglés? Sí No

Si es así, ¿cuál es ese idioma? _____

¿El idioma principal que se usa en el hogar o en el entorno de su hijo es un idioma diferente al inglés? Si No

Si es así, ¿cuál es ese idioma? _____

Guardián Legal

El tutor reside en el hogar del estudiante El tutor reside en otro lugar

Nombre Completo: _____

Dirección (si es diferente a la del estudiante): _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación con el estudiante: _____

Guardián Legal

El tutor reside en el hogar del estudiante El tutor reside en otro lugar

Nombre Completo: _____

Dirección (si es diferente a la del estudiante): _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación con el estudiante: _____

Academia De Waterford Montessori no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluida la orientación sexual o identidad transgénero), discapacidad, edad (excepto según lo autorizado por la ley), religión, estado militar, ascendencia o información genética en su educación. programas o actividades.

Raza (marque todo lo que corresponda): Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático Afroamericano
 Nativo de Hawái o de Otras Islas del Pacífico Caucásico

Etnicidad (marque uno): Hispano o Latino No Hispano ni Latino

Situación de la Vivienda (marque uno si corresponde) Abrigo Cuidado de crianza temporal Doblado
 Vivienda de transición Hotel / Motel Desenvainado

1. ¿Cómo se enteró de la Academia?

2. ¿Por qué eligió inscribir a su hijo en la Academia?

3. ¿Ha experimentado su hijo alguna dificultad en entornos educativos anteriores, como problemas de comprensión, trabajo incompleto, problemas de atención, problemas sociales / conductuales / emocionales o expulsión?

4. Comparta las fortalezas o logros especiales que su hijo haya experimentado en entornos educativos anteriores, como premios, ubicaciones avanzadas o cualidades de liderazgo.

- Entiendo que si alguna de las declaraciones hechas en esta solicitud es falsa, la inscripción de mi hijo puede ser cancelada inmediatamente. Acepto proporcionar a la Academia todos los registros y la documentación actualizados necesarios para la inscripción de mi hijo. Entiendo que la inscripción de mi hijo no está completa hasta que se presente toda la documentación requerida.

Al firmar a continuación, confirmo que toda la información proporcionada en esta solicitud es correcta y acepto cumplir con todos los requisitos necesarios para la inscripción de mi hijo.

Nombre completo del padre / tutor legal (impresión): _____

Firma del padre / tutor legal: _____

Nombre completo del padre / tutor legal (impresión): _____

Firma del padre / tutor legal: _____