



Fecha de solicitud: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apartamento / Suite: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Código: \_\_\_\_\_

**Primero nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

*Pasado* *Primero* *MI*

Grado actual: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_ Número de ID de estudiante: \_\_\_\_\_

Profesor/Nombre consejero: \_\_\_\_\_

Hispano o Latino?:  Sí  No Recibe las comidas gratis o a precio reducido:  Yes  No

Marque una o más etnias:  Black or African American  Asian  
 American Indian/Alaska Native  Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
 White

**Segundo nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

*Pasado* *Primero* *MI*

Grado actual: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_ Número de ID de estudiante: \_\_\_\_\_

Profesor/Nombre consejero: \_\_\_\_\_

Hispano o Latino?:  Sí  No Recibe las comidas gratis o a precio reducido:  Yes  No

Marque una o más etnias:  Black or African American  Asian  
 American Indian/Alaska Native  Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
 White

**Es usted el guardián primario?**  Yes  No Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

*Pasado* *Primero* *M*

Dirección: \_\_\_\_\_ Apartamento / Suite: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Código: \_\_\_\_\_

Teléfono principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_

Estado de licencia de conducir: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_



Contat emergencia secundaria?  Yes  No Relationship to Student: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Pasado* *Primero* *M*

Dirección: \_\_\_\_\_ Apartamento / Suite: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Código: \_\_\_\_\_

Teléfono principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_

Estado de licencia de conducir: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Por favor, conteste las siguientes preguntas para completar su solicitud.**

1. En qué áreas de preocupación usted tiene con respecto a la competencia de lectura, habilidades matemáticas o performance del solicitante?

---

---

---

2. Cómo describiría usted mejores hábitos de estudio del solicitante?

---

---

---

3. Cómo te sientes que este sábado escuela beneficiará a los candidatos?

---

---

---

**Favor de circular nivel de desempeño de su estudiante**

**Lectura:** Básico Dominio Avanzado

**Matemáticas:** Básico Dominio Avanzado

Tiene su hijo un Plan Educativo Individual (IEP)?  Yes  No

Por favor incluya cualquier información que nuestro personal debe saber acerca de cualquier necesidad de aprendizaje, condiciones médicas, alergias a los alimentos, IEP o 504 habitaciones que se necesitan para su hijo.

---

---

---

---



COMMUNITY YOUTH ADVANCE

Escuela Del Sábado

**Comunicado de prensa** - Durante el año escolar comunidad juventud avance mediante nuestra asociación con escuelas públicas del Condado de Prince George llevarán a cabo actividades que pueden ser publicadas a través de los medios de comunicación locales o nacionales. Estas actividades pueden incluir sesiones de entrevista con los reporteros de las noticias; fotografías de estudiantes individuales o grupos de estudiantes para periódicos y diversas publicaciones de sistema escolar incluyendo boletines informativos, calendarios y folletos; el uso de fotos de estudiantes en el sitio web de comunidad juvenil avance; y grabación de noticieros de televisión locales y nacionales, la programación de cable y videos promocionales del sistema de escuela.

Yo/nosotros **otorgar el permiso** para el nombre de mi/nuestro hijo, la voz y la imagen fotográfica para ser utilizado por personal de la comunidad juvenil avance, o reporteros, periodistas o fotógrafos empleados por los medios de comunicación.

---

Nombre de niño

---

Firma del padre o tutor

---

Fecha