



VISIBLE MEN
ACADEMY



Solicitud de inscripción del estudiante

Fecha de hoy _____

Año escolar _____

Información del Estudiante

Nombre del estudiante (*nombre, segundo nombre y apellido*) _____

Dirección del Estudiante _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento _____ Género: Masculino Femenino

Nombre de la escuela actual y el Distrito _____ Grado actual _____

Etnia (*opcional*) Afroamericano Asiático Filipino Hispano/ Latino
 Nativo Americano Islas del Pacífico Caucásico Multiracial Otro _____

Padre / Guardián Información de contacto

Primaria Padre / Nombre Gaurdian _____

Dirección de casa _____

Relación con el niño _____ Teléfono de casa# _____

Teléfono celular # _____ Teléfono del trabajo # _____

Padres dirección de correo electrónico _____

Otro Padre / Nombre Gaurdian

Otro Padre / Nombre Gaurdian _____

Dirección de casa _____

Relación con el niño _____ Teléfono de casa# _____

Teléfono celular # _____ Teléfono del trabajo # _____

Padres dirección de correo electrónico _____

Información adicional Estudiante *(Esta información es para fines de planificación y no afectará la inscripción)*

¿Cuál de los siguientes programas que su hijo ha sido un participante?

La educación especial Dominio Limitado del Inglés / Bilingüe Gratis / Reducido Almuerzo

¿Hay alguna otra información que le gustaría VMA saber acerca de su hijo?

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

***POR FAVOR, TENGA EN CUENTA** - Esta solicitud no garantiza que su hijo sea aceptado en la Visible Men Academy. Un proceso de selección mediante una lotería, realizado de manera profesional, se llevará a cabo para admitir a los estudiantes aptos si más solicitudes que asientos disponibles son recibidas. Si su hijo es aceptado, se le avisará por correo. ¡Gracias!