

DENVER PUBLIC SCHOOLS

**SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ENFOQUE ESPECIAL
(MAGNET)/ESCUELA ESPECIAL**



KNIGHT FUNDAMENTAL ACADEMY

Knight Fundamental Academy
3245 E. Exposition Avenue
Denver, CO 80209

Fecha límite para la solicitud: viernes, 30 de enero de 2009

Nota: Las escuelas y programas de enfoque especial, como todos los programas del distrito, están sujetos a revisión cada año, como parte del proceso de elaboración del presupuesto del distrito. Por tanto, la aprobación de estas guías no garantizan que habrá recursos disponibles para continuar la operación de todos los programas o para continuar la operación de los programas en su formato o ubicación actual. (Procedimientos, Norma JC)

Instrucciones

Favor de proporcionar toda la información requerida al frente y al reverso y devolver la solicitud a la escuela en donde desea inscribirse. Cerciórese de que la escuela le proporcione un recibo, para verificar que se recibió la solicitud. Alguna escuela de enfoque especial (*magnet*) puede requerir información adicional con la solicitud. Las solicitudes pueden recibirse después del 30 de enero de 2009, en base al espacio disponible. Se requerirá prueba de residencia.

<u>Sólo para uso oficial</u>		
Date _____	_____ Approved	_____ Accepted
	_____ Denied	_____ Declined
	_____ Letter Sent	

(VER AL REVERSO)

**RECIBO DE LA SOLICITUD
KNIGHT FUNDAMENTAL ACADEMY**

SELLO OFICIAL

Nombre del estudiante _____
Fecha de nacimiento _____ Grado solicitado _____
Fecha de recibo de la solicitud _____

Nota:
Las solicitudes pueden recibirse después del 30 de enero de 2009, en base al espacio disponible. Se dará notificación de aceptación por escrito alrededor del 2 de marzo de 2009. Usted debe notificar al programa si acepta o rehúsa el lugar a más tardar **el 13 de marzo de 2009**. Si usted está en lista de espera, y para el segundo semestre no ha sido notificado de una vacante, necesita volver a hacer solicitud para el año siguiente.





KNIGHT FUNDAMENTAL ACADEMY

Información sobre el estudiante

Nombre del estudiante _____
(Nombre) (Apellido)

Niño _____ Niña _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____
(Mes/Día/Año)

Grado actual _____ Grado que solicita _____

Escuela actual del estudiante _____

Información sobre los padres

Nombre del padre/madre o tutor _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono del trabajo _____

Prioridad del Solicitante

¿Tiene el estudiante algún hermano/a que esté inscrito actualmente en este programa y que estará inscrito el año próximo?

___ Sí ___ No

Si usted contestó "sí" a la pregunta anterior, indique por favor el nombre del hermano/a.

Nombre del hermano/a _____ Fecha de nacimiento _____

Entiendo que el programa o escuela de enfoque especial puede requerirme información adicional, y que todos los programas están sujetos a revisión y a posible modificación, al elaborarse el presupuesto escolar del año 2009-2010.

Firma del padre/madre o tutor _____ Fecha _____

SOLO PARA USO OFICIAL

Student ID# _____

Sibling ID# _____

Geographic Priority?

___yes ___no

Fall grade level confirmed _____