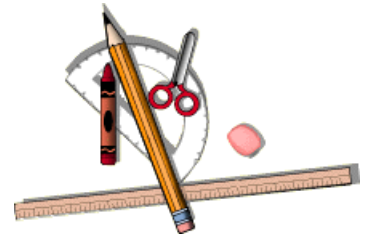


**ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER
SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ESCUELA CENTRAL/ESPECIAL
ACADEMIA ANA MARIE SANDOVAL DE LENGUAJE DUAL
PROGRAMA MONTESSORI**



**Academia Ana Marie Sandoval de Lenguaje Dual Programa Montessori
3655 Wyandot
Denver, CO 8021119**

Fecha Límite para la Solicitud: 30 de enero, 2009

Nota: Los programas y escuelas centrales, como todos los programas del distrito, serán revisados anualmente como parte del proceso de desarrollo de presupuesto del distrito. Por lo tanto, la aprobación de estas guías no asegura que habrán recursos disponibles para continuar la operación de todos los programas, o de continuar la operación de los programas en su forma o lugar actual. (Procedimiento, Norma JC)

Instrucciones

Por favor complete toda la información en **ambos lados de la hoja** y devuelva la solicitud. Asegúrese de pedir un recibo para verificar que la solicitud ha sido recibida. Es posible que una escuela central en particular necesite información adicional a la solicitud. Se pueden aceptar las solicitudes después del 31 de enero, 2008, tomando en cuenta la disponibilidad de espacio. Una prueba de domicilio será requerida.

Por favor tome nota que se cobrará colegiatura a niños de 3, 4 y 5 años. Para información más detallada, refiérase a la hoja adjunta.

Información del Estudiante

Sandoval Dual Language Montessori

Nombre legal del estudiante _____
(apellido) (primero) (segundo completo)

Masculino _____ Femenino _____

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

Grado actual _____ Grado solicitado _____

¿Esta el estudiante asistiendo a una escuela de DPS actualmente? _____

Por favor indique el nombre de la escuela _____

Por favor indique el idioma que domina el estudiante: ___ Español ___ Inglés
____ Otro – Especifique _____

FOR OFFICIAL USE ONLY

1.) Sibling ID# _____

2) Family App _____

3) Geographic Priority:

- ___ In Priority Area 1 (a)
- ___ In Priority Area 2 (b)
- ___ In Priority Area 3 Denver Resident (c)
- ___ In Priority Area 4 Non-Denver Resident (e)

4.) Spanish speaking

Fall grade level confirmed _____

¿Tiene el estudiante un hermano o hermana que asiste ahora a Sandoval? ___ Sí ___ No

Nombre _____

Información del Padre

Nombre del Padre/guardián _____

Dirección _____ Ciudad _____

Código postal _____ Número de teléfono de la casa _____

Teléfono durante el día _____ Dirección de E-mail _____

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

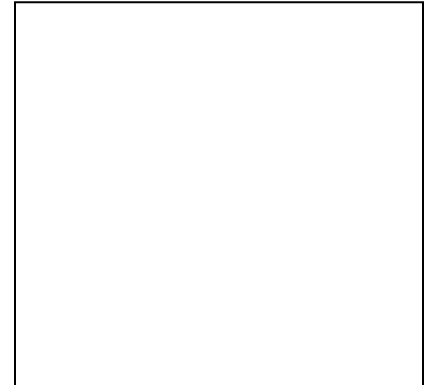
**RECIBO DE LA SOLICITUD
PROGRAMA MONTESSORI DE LENGUAJE DUAL DE LA ACADEMIA ANA MARIE SANDOVAL**

Nombre del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____

Fecha de Recepción de la Solicitud _____

OFFICIAL STAMP



Nota:

Se pueden aceptar solicitudes después del 30 de enero, 2009 dependiendo del espacio disponible. Se enviará una notificación por escrito. Debe usted notificar al programa si acepta o renuncia al lugar.

Si está usted en lista de espera y para el segundo semestre no se le ha notificado que hay alguna vacante, necesitará volver a solicitar el ingreso para el año siguiente.

Se cobrará colegiatura a los niños de tres y cuatro años de edad y para el programa de horario extendido para niños de cinco años de edad. Hay asistencia disponible para el pago de colegiatura. Para que se le tome en cuenta para asistencia de pago de colegiatura, deberá llenar una solicitud de Asistencia para el Pago de Colegiatura.

LOS NO RESIDENTES EN DENVER NO PUEDEN SOLICITAR NI RECIBIR AYUDA PARA EL PAGO DE LA COLEGIATURA

.....

For Official Use Only

Date: _____ Approved _____ Accepted

_____ Waitlisted _____ Declined

_____ Letter Sent