

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA
LA ESCUELA THOMAS METCALF 2023-2024**
(para ser completado por el padre o tutor del estudiante)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Primero	Medio	Ultimo
Identificación del Estudiante: _____ (Primera letra del niño <u>primero</u> nombre + primera letra del niño <u>ultimo</u> nombre + Mes de nacimiento de 2 dígitos + día de nacimiento de 2 dígitos (es decir. John Doe que nació el 1 de enero ^{5t} utilizará JD0101)		
Dirección _____		
Ciudad _____	Expresar _____	Cremallera _____
Teléfono primario # _____		

¿Con quién vive este niño? (Encierre uno en un círculo) Ambos padres Madre Padre Madre y padrastro
Padre y madrastra Padre(s) adoptivo(s) Otro _____
(Relación)

Distrito de residencia:
(Indique el distrito en el que reside, ya sea que su hijo asista o no a una escuela pública. "Educación en el hogar" o el nombre de una escuela privada no es el distrito).

Escuela actual

Grado que solicita _____ Edad al 1/9/23 _____
Si está solicitando ingreso al jardín de infantes y su hijo tendrá más de cinco años el 1 de septiembre, proporcione una breve explicación. (Ej: nivel de madurez, cumpleaños tardío, recomendación del maestro, etc.) _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____
(ciudad estado País)

¿El estudiante habla inglés con fluidez? sí No

¿Hay hermanos actualmente matriculados en la escuela Thomas Metcalf?
 Sí Nombre(s): _____
 No

¿Alguno de los padres es un empleado de la escuela de laboratorio? Si es así, indique el nombre y la posición.
 Sí Nombre(s) y Cargo(s): _____
 No

APLICACIONES PARA HERMANOS:

Si está solicitando para más de un niño, encierre en un círculo el(los) grado(s) otro niño(s) estarán en el próximo año. Encierre en un círculo todo lo que corresponda.

PK K 1 2 3 4 5 6 7 8

Tenga en cuenta que debe completar una solicitud por separado para cada niño

EVALUACIÓN ACADÉMICA DE LOS PADRES DEL NIÑO:

Evite usar el nombre de su hijo al responder estas preguntas, ya que usamos un proceso ciego cuando las solicitudes se entregan al comité de admisión.

Si su hijo ha sido retenido en un nivel de grado, especifique el grado y el motivo: _____

Si su hijo alguna vez ha sido remitido a la oficina por razones disciplinarias, especifique la cantidad de veces y las razones: _____

¿Cómo clasificaría académicamente a su hijo? Por encima del promedio Promedio Por debajo del promedio

¿Cree que su hijo tiene alguna necesidad específica de aprendizaje? No Sí En caso afirmativo, explique:

¿Hay algo adicional que le gustaría que supiéramos sobre su hijo? (Utilice solo el espacio proporcionado).

Guardián #1

Apellido Primer nombre
Relacion hacía el niño Dirección de correo electrónico
Dirección
Ciudad Expresar Cremallera
Ocupación Empleador
Teléfono de casa # Teléfono móvil # Teléfono del trabajo #

Guardián #2

Apellido Primer nombre
Relacion hacía el niño Dirección de correo electrónico
Dirección
Ciudad Expresar Cremallera
Ocupación Empleador
Teléfono de casa # Teléfono móvil # Teléfono del trabajo #

INVESTIGACIÓN EN LAS ESCUELAS DE LABORATORIO

Los estudiantes matriculados en las Escuelas de Laboratorio de la Universidad Estatal de Illinois participan en muchas actividades de formación y preparación docente. Como escuelas laboratorio, aquí se llevan a cabo muchas actividades que generalmente no se encuentran en las escuelas públicas; y como parte integral de la actividad universitaria, las clases de la escuela laboratorio se utilizan para actividades de investigación y preparación docente. Para que su estudiante sea considerado para la admisión a las Escuelas de laboratorio de la Universidad Estatal de Illinois, debe aceptar firmar un formulario de reconocimiento para facilitar estas actividades de investigación y preparación docente.

Al completar esta solicitud, entiendo el papel del estudiante en la investigación en las escuelas de laboratorio. Sí **(Para que la solicitud sea válida, debe reconocer la aceptación de esta investigación.)**

Doy fe de que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. He leído la información adjunta y acepto cumplir con los requisitos. Esta solicitud se considerará completa solo cuando se haya recibido toda la información requerida (solicitud y pago). Entiendo que **omisión intencional, tergiversación, o falsificación** de cualquier información relacionada con el estudiante para quien se realiza la solicitud para asistir a las Escuelas Laboratorio puede resultar en la denegación de inscripción o cancelación de inscripción en las Escuelas Laboratorio.

Firma

(Guardián legal)

Fecha

Nombre impreso

La Universidad Estatal de Illinois está comprometida con la no discriminación por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, orientación sexual, ascendencia, edad, estado civil, discapacidad física o mental, baja desfavorable del ejército o condición de veterano discapacitado. o veterano de la Era de Vietnam en todos los programas, actividades y prácticas de empleo para estudiantes y empleados.

La Oficina de Igualdad de Oportunidades y Acceso es responsable de administrar y monitorear el Plan de Acción Afirmativa de la Universidad Estatal de Illinois, el Plan para la Diversidad y las políticas y procedimientos de igualdad de oportunidades/acción afirmativa. Las consultas o quejas que aleguen la violación de las políticas de igualdad de oportunidades/acción afirmativa de la Universidad deben dirigirse a la Oficina de Igualdad de Oportunidades, Ética y Acceso, Illinois State University, Normal, IL 61790-1280, número de teléfono 309/4383383. El Coordinador del Título IX y el Coordinador ADA/504 pueden ser contactados en la misma oficina.