

# Solicitud para participar en la lotería de inscripción en la escuela ANANSI CHARTER SCHOOL

## Año Escolar 2017-18

Enviar por correo a:  
**Anansi Charter School**  
P. O. Box 1709  
El Prado, NM 87529

Enviar por fax:  
**Anansi Charter School**  
(575) 776-5561

○ entregar personalmente:  
**Anansi Charter School**  
57 State Highway 230  
Des Montes, NM

**Todas las solicitudes deben entregarse personalmente o via fax antes del viernes 21 de abril del 2017, o enviarlas por correo y selladas en el correo a más tardar el viernes, 21 de abril del 2017.** Todas las solicitudes que sean enviadas después del 21 de abril del 2017 serán puestas al final de la lista de espera. El sorteo se efectuará en la biblioteca pública de Taos - Taos Public Library - el miércoles 26 de abril del 2017, a las 10:00 a.m. El que usted llene esta solicitud no garantiza que el estudiante sea aceptado en Anansi Charter School. Si necesita más información, por favor llame al (575)776-2256.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Niño \_\_\_ Niña \_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a que asiste ahora (si está matriculado en alguna):  
\_\_\_\_\_

¿ Escuela corriente logró AYP? (Progreso Anual Adecuado) Sí  No

¿ Usted quisiera matricular a su hijo en Anansi Charter School por que logramos AYP (School Choice)? Sí  No

**Grado a nivel actual** del estudiante: \_\_\_\_\_

Grado o **nivel** del estudiante (2017-18):

Kinder\* 1<sup>st</sup> grado 2<sup>nd</sup> grado 3<sup>rd</sup> grado 4<sup>th</sup> grado 5<sup>th</sup> grado 6<sup>th</sup> grado 7<sup>th</sup> grado 8<sup>th</sup> grado

*\*El Niño necesita cumplir los 5 años antes del 31 de agosto del 2017.*

Dirección física del estudiante (calle, número, ciudad, estado, código postal):  
\_\_\_\_\_

Dirección de correo del estudiante (calle o apartado postal, ciudad, estado, código postal):  
\_\_\_\_\_

Dirección de correo secundaria (si los padres tienen diferentes casas):  
\_\_\_\_\_

Nombre de los padres/persona a cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Email/Correo electrónico \_\_\_\_\_

Certifico que soy **el padre o madre/persona legalmente** a cargo del estudiante mencionado en esta solicitud y que toda la información provista es correcta y verdadera, yo firmo esta solicitud.

Firma del padre o madre/persona a cargo o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_