



Solicitud de Inscripción 2017-18

DATOS DEL ESTUDIANTE										
Primer Nombre Legal		Segundo Nombre Legal			Apellido Legal			Otro Nombre Legal (si corresponde)		
<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de Nacimiento:				Grado en 2017-18				
			Mes	Día	Año					
DATOS DE LOS PADRES										
Padre/Madre/o Tutor Nombre		Apellido			Tel. de Casa		Tel. Celular		Tel. de Trabajo	
		Correo electrónico								
Padre/Madre/o Tutor Nombre		Apellido			Tel. de Casa		Tel. Celular		Tel. de Trabajo	
		Correo electrónico								
Dirección Postal				# Apt	Ciudad		Estado		Código Postal	
Escuela de barrio de su estudiante										
Dirección de Casa (En caso de no ser el mismo)				# Apt	Ciudad		Estado		Código Postal	
DATOS DE LOS HERMANOS (NAS)										
Favor de enumerar todos los hermanos(nas): (se requiere formulario separado por cada uno quien vaya a asistir o solicitar inscripción al WOC)										
Nombre Completo		Edad	Grado en 17-18		Escuela Actual			Solicitando inscripción al WOC?		
								<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
								<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
								<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
								<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
AUTORIZACION PARA EL DIRECTORIO ESTUDIANTIL										
<input type="checkbox"/> No doy permiso para que Wildflower Open Classroom comparta información acerca de mi familia en el directorio estudiantil. En dicho directorio la información incluye: nombre del estudiante, grado, maestro(a), aula, edad, genero, teléfono de casa, nombre de los padres, teléfonos de casa y celular, y dirección de correo electrónico.										
AUTORIZACION PARA COMPARTIR VOZ E IMAGEN										
<input type="checkbox"/> No doy permiso para que Wildflower Open Classroom utilice el nombre de mi hijo(a), su imagen ni tampoco su voz, en ningún medio público de comunicación. Al no seleccionar esta opción, usted otorga a Wildflower Open Classroom el derecho irrevocable, de utilizar el nombre, fotografía, retrato, imagen o voz de antedicho menor de edad, en todas sus formas, en todos los medios y en todos los sentidos, y renuncia al derecho de inspeccionar o aprobar el producto final.										

Este formulario representa su intención de inscribir a su hijo(a) en Wildflower Open Classroom. Sin embargo, no le garantiza la inscripción. Se requiere otro formulario de inscripción para completar el trámite de matriculación. Se les avisara cual es el estado de la inscripción de su hijo(a), y de ser necesario, se realizara una lotería para asignar los espacios.

Nombre impreso (Padre/Madre/ o Tutor): _____ Firma: _____ Fecha: _____