



Esta aplicación deberá ser entregada antes del 7 de marzo 2014 para que sea considerada parte de las inscripciones abiertas y sea incluida en los sorteos. Las aplicaciones recibidas después de esta fecha serán consideradas solo si hay espacio abierto. La fecha del sorteo será Marzo 12, 2014.

***por favor escriba en imprenta y asegúrese de hacer una (1) aplicación por cada estudiante.**

Grado escolar al que está aplicando 2014-2015 (seleccione con círculo) K4 K5 1° 2°

Información del estudiante:

Nombre del estudiante: (tal como aparece en su acta de nacimiento y reporte escolar)

Apellidos _____ primer nombre _____ segundo nombre _____

Nombre por el que le llaman _____ Fecha de nacimiento _____ Genero ___F___M

Escuela actual/Kinder/guardería _____

***Los padres de familia son responsables por entregar documentación incluyendo datos de vacunas actuales antes de la fecha límite de inscripciones. Si necesita información adicional por favor contacte a la oficina de admisiones al (864) 277-5788 ext. 103*

Domicilio actual _____

Calle _____ ciudad _____ Estado _____ código postal _____

Domicilio para correo _____

Calle _____ ciudad _____ Estado _____ código postal _____

¿Es residente del condado de Greenville? ____ Si ____ No

Correo Electrónico Principal (escriba legible) _____

Preferencia para recibir confirmación de la aplicación recibida (Escoja una) **Correo US** / **Correo electrónico**

Información Familiar:

Nombre padres/Guardián _____ Nombre padres/Guardián _____

Teléfono trabajo _____ Cell _____ Teléfono trabajo _____ Cell _____

Teléfono Casa _____ Teléfono Casa _____

Relación _____ Relación _____

Estudiante viven con _____ Estudiante vive con _____



Lista de hermanos aplicando (nombre de la escuela) para 2014-2015 año escolar: (es requerido una aplicación por separado por cada estudiante que este aplicando)

Nombre _____

Aplicando para grado _____

Nombre _____

Aplicando para grado _____

Nombre _____

Aplicando para grado _____

Nombre _____

Aplicando para grado _____

Etnicidad:

___ Indio Americano/Nativo de Alaska

___ Asiático

___ Negro o Africano Americano

___ Nativo Hawaiano o de otras islas del Pacifico

___ Blanco

Al entregar esta aplicación:

- Estoy solicitando que mi hijo sea considerado para inscribirse a la escuela Charter Quest Leadership Academy al grado indicado arriba.
- Entiendo que si hay más aplicaciones que espacios disponibles, mi hijo será asignado un número y entrará a un sorteo que determinará si podrá obtener lugar o será puesto en una lista de espera.

Firma del padre/Guardián

Fecha

Las aplicaciones completas se deberán mandar al:

**Quest Leadership Academy Charter School
29 Ridgeway Dr.
Greenville, SC 29605**

*Quest Leadership academy Charter Schools no discrimina a base de raza, color, origen de nacionalidad, sexo, discapacidad o edad en sus programas y actividades; también provee acceso equitativo a los Boys Scouts y otros grupos juveniles asignados. Para preguntas de las políticas no discriminación, por favor contacte a **Brenda Humbert** al correo electrónico: bhumbert.quest@yahoo.com o (864) 277-5788 ext 103*