

Escuelas Públicas de Greenwich

Date received by Magnet Office _____:

Solicitud para la escuela especializada o Magnet Año escolar 2019 – 2020

La solicitud debe recibirse o estar sellada por la oficina postal antes del 8 de febrero de 2019 inclusive. Se aceptarán solicitudes recibidas después de esta fecha pero no serán incluidas en el sorteo. Las solicitudes que se reciban después de esta fecha se tendrán en cuenta una vez que todos los solicitantes del sorteo hayan sido situados. Para poder entrar en el sorteo de las escuelas Magnet los padres del estudiante tienen que vivir en la ciudad de Greenwich o trabajar para la ciudad de Greenwich el día que se lleva a cabo el sorteo

Nombre del estudiante: Apellido _____ Nombre propio _____ MI _____

Dirección: _____ Apt. _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado _____ Código postal: _____

Email: _____

Fecha de nacimiento: _____ mm/dd/yyyy Grado del estudiante en agosto 2019: _____

Escuela actual: _____ Escuela pública de Greenwich: _____

Prioridad que solicita para la escuela Magnet

Indique su primera opción escribiendo el número “1” en el espacio en blanco al lado del nombre de la escuela que quiere como primera opción. Si tiene una segunda o tercera opción escriba el número “2” o “3” al lado del nombre de la escuela que desea como segunda o tercera opción.

¡No escriba cruces o uves! Use solamente los números 1, 2 o 3. No tiene por qué hacer más de una elección si así lo desea.

_____ International School at Dundee (IB)	Escriba el nombre de todos los hermanos/as que vivan con el solicitante y que estén matriculados en una de las escuelas seleccionadas. <u>Nombre del hermano/a</u> _____ <u>Escuela</u> _____
_____ Escuela Julian Curtiss de idiomas extranjeros	
_____ Escuela Hamilton Avenue (STEM)	
_____ Escuela New Lebanon (IB)	
_____ Escuela Western Middle	

Padres o tutores: Estoy solicitando una plaza para mi hijo/a en la escuela Magnet indicada anteriormente. Antes de firmar esta solicitud, declaro que he recibido las normativas de las escuelas Magnet localizadas en www.greenwichschools.org

Nombre (escriba en letra de imprenta)	Firma del padre/madre o tutor	Fecha
_____	_____	<u>mm/dd/yy</u>

Entregue la solicitud FIRMADA antes del **8 de febrero de 2019** a:
Deputy Superintendent, Magnet Program
Greenwich Public Schools 290 Greenwich Avenue, Greenwich, CT 06830 - o -
magnet_program@greenwich.k12.ct.us