

# Escuelas Públicas de Greenwich

Date received by Magnet Office \_\_\_\_\_:

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

*Las solicitudes para las escuelas especializadas o Magnet deberán recibirse o enviarse por correo antes del 8 de febrero de 2019 para que sean consideradas en el sorteo de 2019-2020.* Después de la fecha del sorteo se seguirán aceptando las solicitudes y serán consideradas una vez que todos los solicitantes que han participado en el sorteo hayan sido emplazados. Los padres deben cumplir los requisitos de residencia de las escuelas públicas de Greenwich o estar empleados por la municipalidad de Greenwich en la fecha del sorteo o cuando se procesa la solicitud.

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.

	Nombre del hermano/a	Escuela
_____ International School at Dundee (IB)	_____	_____
_____ Escuela Julian Curtiss de idiomas extranjeros	_____	_____
_____ Escuela Hamilton Avenue (STEM)	_____	_____
_____ Escuela New Lebanon (IB)	_____	_____
_____ Escuela Western Middle	_____	_____

Escriba el nombre de todos los hermanos/as que vivan con el solicitante y que estén matriculados en una de las escuelas seleccionadas.

**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](http://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 a:  
**Deputy Superintendent, Magnet Program**  
Greenwich Public Schools 290 Greenwich Avenue, Greenwich, CT 06830 - o -  
[magnet\\_program@greenwich.k12.ct.us](mailto:magnet_program@greenwich.k12.ct.us)