



MASCOTTE CHARTER SCHOOL

Tiffany Mayhugh-Rego, Principal
Radean Johnson, Assistant Principal

460 Midway Avenue
Mascotte, FL 34753

P. 352-429-2294
F. 352-429-4836

SOLICITUD ABIERTA DE INSCRIPCION

Nombre del Estudiante (Apellido/Primer) _____

Grado escolar 2019-2020 SY _____ Escuela Anterior _____

Nombre del Padre o Guardián _____

Razón para Solicitud _____

Dirección _____

Ciudad/Código Postal/Condado _____

Dirección de Envío _____

Ciudad/Código Postal/Condado _____

Numero de Contacto _____

Casa

Trabajo

Celular

Otro

Correo Electronico _____

Revisé la Política de admisión y registro de estudiantes de Mascotte Charter School publicada [en el sitio web de la escuela](#) y acepto cumplir con esta política. Entiendo que cualquier información falsa dada puede ser motivo para la retirada / denegación inmediata de la admisión. Esta solicitud es sólo para el año escolar 2019-2020, si no se acepta, debo volver a aplicar para el siguiente año escolar durante el período especificado.

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____

- Sólo para uso de oficina -

Fecha de Recibida _____

Hora Recibida _____

Asistencia aceptada _____

Asistencia Negada _____

Conducta Estudiantil Aceptada _____

Conducta Estudiantil Negada _____

WHERE WE... LEARN.GROW.ACHIEVE.

www.lake.k12.fl.us/MSE
www.facebook.com/mascottecharterschool