

Escuelas Públicas de Greenwich

Date received by Magnet Office _____:

Solicitud para la escuela especializada o Magnet Año escolar 2020 – 2021

Para que la solicitud sea considerada en el sorteo de 2020-2021, esta debe recibirse o estar sellada por la oficina postal antes del 14 de febrero de 2020 inclusive. 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 estar viviendo en la ciudad de Greenwich o trabajar para la ciudad de Greenwich el día en que se lleva a cabo el sorteo

Apellido del estudiante: _____ Nombre propio _____ MI _____

Dirección en febrero 2020 _____ Apt. _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado _____ Código postal: _____

Email: _____

Fecha de nacimiento: _____ mm/dd/yyyy Grado del estudiante en agosto 2020: _____

Escuela actual: _____ Escuela a la que asistirá en 2020: _____

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 _____

Entregue la solicitud FIRMADA a:
Deputy Superintendent, Magnet Program
Greenwich Public Schools 290 Greenwich Avenue, Greenwich, CT 06830 - o -
magnet_program@greenwich.k12.ct.us