



**Distrito Escolar Primario Keeneyville #20
SOLICITUD PARA APLICAR PARA LA INSCRIPCION 2024-2025**

Nombres de Padres/Guardianes:

Dirección: _____ Ciudad: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Numero de Personas en el Hogar _____

POR FAVOR APUNTE LOS NOMBRES DE SUS ESTUDIANTES AQUI:

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Firma del Padre _____ Fecha _____

**POR FAVOR ADJUNTE UNA COPIA DE LA FORMA 1040 DE SU DECLARACION DE
IMPUESTOS 2023.**

**Si no declara impuestos, por favor explique y proporcione comprobante de
ingresos**

PARA LA OFICINA SOLAMENTE

Aprobado: _____
(Firma y Fecha)

Negado: _____

Razón por lo cual fue negado: _____