



Distrito Escolar Primario Keeneyville #20
SOLICITUD PARA APLICAR PARA LA INSCRIPCION

Nombres de Padres/Guardianes: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Personas en el Hogar: _____

Firma del Padre _____ Fecha _____

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: _____

POR FAVOR ADJUNTE UNA COPIA DEL FORMULARIO 1040 DE SU DECLARACION DE
IMPUESTOS DE 2024.

**Si no declara impuestos o si tiene información adicional sobre su situación financiera,
por favor explique a continuación y proporcione prueba de ingresos actuales.**

PARA LA OFICINA SOLAMENTE

Aprobado: _____
(Firma y Fecha)

Negado: _____

Razón por lo cual fue negado: _____