

### INFORMACIÓN ESTUDIANTEL

Apellido :  Nombre :

Inicial del Segundo Nombre :  Número de Identificación del Estudiante :

Escuela de Origen : ☐ CG ☐ CLC ☐ CLS ☐ PR

Grado Actual : ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

Curso del Primer Semestre (27 de mayo - 12 de junio de 2025) :  # de Curso/Sección (Ingresado por el Registrador) :

Curso del Segundo Semestre (16 de junio - 3 de julio de 2025) :  # de Curso/Sección (Ingresado por el Registrador) :

Alergias o condiciones médicas que el D155 debe tener en cuenta.

### INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

Apellido :  Nombre :

Número de Teléfono :  Correo Electrónico :

Apellido :  Nombre :

Número de Teléfono :  Correo Electrónico :

DIRECCIÓN :  Ciudad :  Código Postal :

**\*Proporcione un número de teléfono de un padre/tutor que se pueda contactar en caso de emergencia entre las 7 a. m. y la 1 p. m.**

TODOS los cursos tienen un costo de matrícula de \$220 por semestre. Hay exenciones de cuotas disponibles para los estudiantes que califiquen. Para obtener más información, consulte con el consejero escolar de su hijo/a. La información sobre matrícula y cuotas está disponible en este paquete.

No se aceptará la inscripción a menos que se proporcione toda la información anterior. Los estudiantes no estarán confirmados en un curso hasta que se hayan pagado todas las cuotas en línea a través del Acceso Familiar Skyward o mediante cheque, que se procesará una vez recibida la documentación. Si necesita realizar el pago de otra manera, comuníquese con el departamento de servicios estudiantiles de su escuela. **\*\*\*Los cheques deben hacerse a nombre de: Community High School District 155.\*\*\***

Método de Pago : ☐ En línea ☐ Cheque ☐ Exención

#### Se Necesita la Firma del Padre/Tutor.

Entiendo que mi hijo/a tiene la responsabilidad de adherirse a las normas y expectativas del Distrito Comunitario de Escuelas Secundarias 155, las cuales se pueden consultar en el manual del estudiante disponible en el sitio web del distrito.

Firma del Padre/Tutor :  Relación al Estudiante :  Fecha :

#### Se Necesita la Firma del Estudiante.

Acepto la responsabilidad y me comprometo a adherirme a todas las políticas y procedimientos del Distrito 155. Mi firma certifica que he leído la política mencionada y que conozco y comprendo plenamente las normas y expectativas del distrito, incluidas, entre otras, las de la escuela de verano. Reconozco que el manual está disponible en el sitio web del distrito.

Firma del Estudiante :  Fecha :

### OFFICE USE ONLY

Form Returned Date :  Time :

Tuition Paid :  Credits Checked :

Payment Method :  Course Approval :

Check No. :  Online :  Staff Signature :