

Aplicación para Admisión a la Lotería del Año Escolar (Vencimiento el viernes 23 de febrero de 2024 a las 4:00 p.m.)**Para aplicar, los estudiantes deben cumplir con los siguientes criterios:**

- ✓ El estudiante es un residente de Massachusetts en el momento de la solicitud
- ✓ Si se aplica para kindergarten, el estudiante debe de cumplir 5 años de edad por 1 de septiembre 2024

Las aplicaciones pueden ser enviadas por correo o entregadas a Springfield Prep Charter School, 2071 Roosevelt Ave, Springfield, MA 01105. Las solicitudes también están disponibles en línea en <http://www.springfieldprep.org/application/>. Usted recibirá una carta por correo confirmando su presentación. Si usted no recibe una carta de confirmación, por favor contacte con nosotros al (413) 231-2722 para asegurar que su solicitud ha sido recibida.

Información de Estudiante (Se requiere toda la información)**¿Qué grado estás solicitando?**

(Por favor marque uno)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Quinto Grado |
| <input type="checkbox"/> Primer Grado | <input type="checkbox"/> Sexto Grado |
| <input type="checkbox"/> Segundo Grado | <input type="checkbox"/> Séptimo Grado |
| <input type="checkbox"/> Tercer Grado | <input type="checkbox"/> Octavo Grado |

¿Tienes un(os) niño/a(s) que actualmente asisten a Springfield Prep? Si No

Nombre del niño(s) actualmente matriculado: _____

¿Tienes más de un niño de solicitar para admisión en el otoño? Si No

Nombre de Hermano/a solicitando: _____

* Por favor, recuerde que **cada niño debe presentar una aplicación por separado** para la inscripción.

Nombre de Estudiante: _____ Segundo Nombre (No inicial): _____ Apellido: _____

Domicilio: _____ Apt. # _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono Principal: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Género: Varón Hembra
Mes Día Año

La Presente Escuela (si alguna): _____ Grado actual del estudiante _____

Información de Familia (Se requiere toda la información)

Padre/Guardián #1: _____ Relación con Estudiante: _____

Teléfono de Casa: _____ Celular: _____ Email: _____

Padre/Guardián #2: _____ Relación con Estudiante: _____

Teléfono de Casa: _____ Celular: _____ Email: _____

Springfield Prep no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, credo, sexo, identidad de género, origen étnico, orientación sexual, discapacidad mental o física, edad, ascendencia, rendimiento atlético, necesidad especial, dominio del idioma Inglés o una idioma extranjero, o el logro académico previo (MGL c 71, § 89 (m), 603 CMR 1.05 (2)). Toda la información solicitada en la demanda, como el idioma hablado en el hogar o la raza/etnia, no pretende y no se utiliza para discriminar (GL c 71, § 89 (m); 603 CMR 1.05 (2)).

Para recibir la preferencia residencia en la lotería, debe proporcionar dos documentos que incluyen el nombre y la dirección del niño padre / tutor (por ejemplo, contrato de alquiler, factura de servicios públicos, licencia de conducir). Envíe éstos a (o dejarlos en) la escuela: 2071 Roosevelt Ave, Springfield, MA 01104.

Si alguna información contenida en esta solicitud es incorrecta o materialmente inexacta, la solicitud se considerará nulo a menos corregido de las 4:00 PM del día anterior de el sorteo. Es la responsabilidad de la familia a presentar información precisa y confirmar que Springfield Prep ha recibido esta solicitud antes de la fecha del límite. Esta aplicación es sólo para el año escolar 2024-2025 los estudiantes que no sean admitidos deberán volver a solicitar cada año.

***Por favor, póngase en contacto con Springfield Prep al (413) 231-2722 si su número de teléfono o dirección cambia. Si no nos hemos puesto al día la información de contacto, no vamos a ser capaces de ponerse en contacto con usted si un asiento se hace disponible.**

El abajo firmante, certifico que la información anterior es correcta y que notificaré Springfield Preparatory Charter School de cualquier cambio en la información proporcionada en este formulario.

No, No me gustaría que el nombre de mi hijo/a sea leído durante el sorteo público. Me gustaría número anónimo leído en su lugar.

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha _____