



SOLICITUD PARA LA LOTERIA DE INSCRIPCION 2017-2018

Gracias por su interés en la Academia para la ciudadanía Global. La fecha limite para aplicar para el sorteo de 2017-2018 inscripción es 01 de marzo de 2017. Esta aplicación es válida para el año escolar de 2017-2018. Falsificaciones, inexactitudes u omisiones, podrán descalificar a su aplicación. Información que usted suministra no se dará a cualquier otra persona/empresa para cualquier fin. Las solicitudes recibidas sin firma o incompletas no serán considerados para la aceptación. Por favor escriba o imprima claramente con tinta negra o azul. Se enviará una confirmación por correo electrónico dentro de 3 días. Los niños deben tener edad: 5 en o antes del 01 de septiembre de 2017 para el Kindergarten. Los solicitantes deben residir en la ciudad de Chicago. Los padres o tutores están obligados a responder a una oferta de inscripción dentro de las 24 horas. Si usted no es seleccionado para la inscripción para diciembre de 2017, se recomienda aplicar para la próxima lotería.

Nombre de Padre o Guardián: _____
Primero Segundo Apellido

Dirección de Hogar: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono celular: _____ Otro Teléfono: _____

E-mail: _____

¿Cómo encontraste la escuela AGC? (Opcional): _____

Información del solicitante

Si más de un niño está aplicando, favor de empezar con la información del mas joven

Nombre de Estudiante mas joven: _____ Primer Segundo Apellido Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña Mes Dia Ano Grado Otoño de 2017: <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Nombre de Estudiante: _____ Primer Segundo Apellido Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña Mes Dia Ano Grado Otoño de 2017: <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Nombre de Estudiante: _____ Primer Segundo Apellido Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña Mes Dia Ano Grado Otoño de 2017: <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Nombre de Última escuela o pre-escolar (Opcional): _____ <input type="checkbox"/> Escuela Publica de Chicago <input type="checkbox"/> Escuela Privada <input type="checkbox"/> Casa

Certifico que toda la información contenida en esta aplicación es correcta y entiendo que cualquier falsificación de información requerida aquí dará pie a una inmediata denegación de cualquier aceptación subsiguiente o asistencia a The Academy for Global Citizenship

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

Admissions Office: 4647 W. 47th St., Chicago, Illinois 60632
t(773) 582.1100 Ext. 10 Fax. (773) 582-1101 ✉ admissions@agcchicago.org www.agcchicago.org

Office Use Only: Method: Person Fax Post E-mail Date: _____ Time: _____ Office: _____ Initials: _____
