



SOLICITUD PARA INSCRIPCION 2018-2019 LISTA DE ESPERA

Gracias por su interés en la Academia para la ciudadanía Global. La fecha limite para aplicar para el sorteo de 2018-2019 inscripción es 01 de marzo de 2018. Esta aplicación es válida para el año escolar de 2018-2019. 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 incompletos 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 5-7 días. Los niños deben tener edad: 5 en o antes del 01 de septiembre de 2018 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 2018, 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): _____

¿está interesado en la información sobre nuestro programa de dos idiomas?(opcional): Si No

Nombre de Última escuela o pre-escolar (Opcional): _____
 Escuela Publica de Chicago Escuela Privada Casa

Nombre de hijo o hija mas joven: _____ Primero Segundo Apellido		
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Mes Dia Ano <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		
Grado Otoño de 2018: <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: _____ Primero Segundo Apellido		
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Mes Dia Ano <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		
Grado Otoño de 2018: <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: _____ Primero Segundo Apellido		
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Mes Dia Ano <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		
Grado Otoño de 2018: <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		

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: _____
---	-------------	-------------	---------------	-----------------