



College Prep Public Schools

Formulario de inscripción a la lotería de KIPP ENC

Al llenar este formulario demuestra que usted tiene un alto deseo en matricular su hijo/a en KIPP ENC. Cuando tenemos más estudiantes que espacio, los nombres de los estudiantes serán metidos en lotería que tomará lugar en abril cada año.

Escuela que solicita: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Grado actual del estudiante: _____ ¿Tiene un/a hermano/a en KIPP ENC? Sí No

Nombre del hermano/a en KIPP ENC: _____ Grado actual del hermano/a en KIPP ENC: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Condado de residencia: _____

Número de teléfono (casa): _____ (trabajo): _____ (celular): _____

Nombre del padre/guardián: _____ Relación del pariente: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Condado de residencia: _____

Número de teléfono (casa): _____ (trabajo): _____ (celular): _____

Dirección de correo electrónico: _____ Preferencia de Contacto: Email Texto Ambos

Es extremadamente importante que nosotros podamos comunicarnos con ustedes después que la lotería se lleve a cabo. Por favor, anotar por lo menos tres números de contacto que sean alternativos en caso que se mude o cambie de número de teléfono:

Nombre	Relación	Número de teléfono/correo electrónico
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Por favor, háganos saber quién lo remitió a KIPP ENC para que podamos agradecerles: _____

Firma del padre/guardián _____

Fecha _____

School Use Only
Date Received: _____ Method of Delivery: _____ Notification of receipt: _____ Entry Date: _____