



NURSES MIDDLE COLLEGE

CHARTER HIGH SCHOOL CAPITAL REGION, NEW YORK

FECHA DE ENTREGA:

Para ser incluidos en nuestro sorteo, todas las solicitudes deben ser presentadas antes del 3 de abril de 2023. El sorteo tendrá lugar el 12 de abril de 2023 (más información por venir). Las solicitudes recibidas después de la fecha límite se agregarán automáticamente a nuestra lista de espera. Puede enviar esta solicitud a la siguiente dirección postal: P.O. Box 38109, Albany, NY 12203.

Instrucciones: Las opciones marcadas con un asterisco (*) son requeridas para aplicar a esta escuela de charters. Cualquier artículo no marcado con un (*) es opcional. Se debe completar y enviar una aplicación separada para cada niño que aplique para la admisión.

Para más información o para aplicar en línea, por favor visite www.nursescr.org.

Información Del Estudiante

*Nombre Completo _____ *Fecha de Nacimiento ____/____/____

Genéro Masculino Masculina No-binario Prefiero no responder

*Dirección _____ Apartamento # _____

*Ciudad _____ *Estado _____ *Código Postal _____

*Grado entrando en el otoño 2023:

9o Grade **NOTA:** *Nurses Middle College Charter High School-Capital Region es una escuela secundaria de grados 9 a 12 que acepta estudiantes que ingresan al grado 9 para el año escolar 2023-2024.*

Nombre de la escuela actual:

*¿El solicitante tiene hermanos que también están solicitando?

Sí No En caso afirmativo, incluya el nombre del hermano aquí: _____

Información del padre/guardián

*Nombre Completo _____ Dirección (si esta diferente

*Teléfono Primario _____ que el estudiante)
Teléfono Adicional _____

Correo Electronico _____

*Relación al estudiante Madre Padre Guardián Legal Otro _____

Información Adicional

¿Cómo se enteró de Nurses Middle College Charter High School-Capital Region?

Marque todas las opciones que apliquen.

Vi un volante en mi comunidad

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Anuncio de autobús |
| <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Anuncio de radio |
| <input type="checkbox"/> Otros internet/redes sociales | <input type="checkbox"/> Un centro de salud local |
| <input type="checkbox"/> La escuela actual de mi hijo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Declaración De No Discriminación y Firma de Padre

Declaración De No Discriminación

Una escuela charter no debe discriminar ni limitar la admisión de ningún estudiante por ninguna base ilegal, incluyendo por motivos de etnia, origen nacional, discapacidad, habilidad intelectual, medidas de logro o aptitud, capacidad atlética, credo, género, religión o ascendencia. Una escuela no puede requerir ninguna acción por parte de un estudiante o familia (como una prueba de admisión, entrevista, ensayo, asistencia a una sesión informativa, etc.) para que un aspirante reciba o presente una solicitud de admisión a esa escuela.

Firma

Concuerdo que los registros escolares del estudiante para quien estoy presentando esta aplicación pueden ser utilizados para estudios de esta escuela charter. En estos estudios, sólo los resultados agregados, no los resultados individuales de los estudiantes, serán informados.

Nombre del

Padre/Guardián _____ Firma del Padre/Guardián _____