



KALEIDOSCOPE ACADEMY

SOLICITUD DE INSCRIPCION 2020-21
(letra de molde, por favor)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE QUE SOLICITA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ GRADO EN 2020-21 _____

PADRES O TUTORES _____

DIRECCION ELECTRONICA _____

DIRECCION: _____

CIUDAD _____ C.P. _____

TELEFONO _____ CASA (____) _____

TRABAJO (____) _____ CEL. (____) _____

NOMBRES DE OTROS SOLICITANTES DE ESTA FAMILIA _____

****SI USTED VIVE FUERA DEL DISRTIRO ESCOLAR DEL AREA DE APPLETON, llamar al 832-6116 para mayor información y documentos de inscripción abierta. ****

¿Reside usted en el Distrito Escolar del Area de Appleton? SI NO

Si es así, ¿cuál es la escuela de su vecindario? _____

**De no ser así, ¿cuál es la escuela y el distrito actual? _____

¿Recibe el estudiante servicios de educación especial y/o ELL? _____

Si es así, ¿recibe el estudiante un Programa de Educación Individualizada? (IEP) _____

Si es así, ¿en qué nivel de ELL está el estudiante? _____

Firma del Padre o Tutor _____

Las solicitudes deben recibirse antes del 21 de febrero del 2020 para la lotería inicial de KA. Kaleidoscope Academy, 318 E. Brewster Street, Appleton, WI 54911

Se le notificará del estado de inscripción por correo alrededor del: 6 de marzo del 2020.

Favor de llamarnos al teléfono (920) 832-6294 si tiene alguna pregunta.

El Distrito Escolar de Appleton no discrimina a los estudiantes con motivo de sexo, raza, color, religión, edad, lugar de origen, ascendencia, credo, gravidez, estado civil o de paternidad, orientación sexual, identidad o expresión de género o incapacidad física, mental, emocional, o de aprendizaje o minusvalía en los programas educacionales o actividades.