

Fecha de Plazo:  
 4 de FEBRERO 2017 antes de las 4PM

Fecha del Sorteo:  
 11 de FEBRERO 2017 a las 2PM

**1 - Información del estudiante: (por favor escriba claramente):**

Nombre del Estudiante:

---

Nombre Primer \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado Actual:  5  6 Entrando al Grado:  6

Mes / Día / Año

**2 - Información Familiar (residencia principal):**

Dirección:

---

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**3 - Información Familiar:**

Parentesco al Estudiante: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor	Parentesco al Estudiante: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor
Nombre Primer _____ Apellido _____	Nombre Primer _____ Apellido _____
Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____	Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____
Correo Electrónico _____	Correo Electrónico _____

**4 - Información de hermano/a:**

¿El solicitante tiene otro hermano que está aplicando a Destiny Charter Middle School para el año escolar 2017-2018?  SÍ  NO

---

Apellido de hermano/a \_\_\_\_\_ Primer Nombre de hermano/a \_\_\_\_\_ Entrando al Grado Escolar (6) \_\_\_\_\_

**5 - Información General:**

¿Como se entero de las Escuelas Publicas Green Dot (por favor solamente seleccione una opción)

<input type="checkbox"/> Organización Comunidad (i.e., iglesia)	<input type="checkbox"/> Volantes	<input type="checkbox"/> Evento en el Campus
<input type="checkbox"/> Acontecimiento de la comunidad (i.e., festiva)	<input type="checkbox"/> Correo/poster	<input type="checkbox"/> Actual familia de Green Dot o Graduado
<input type="checkbox"/> Escuela actual	<input type="checkbox"/> Búsqueda de Google/Sitio Web	<input type="checkbox"/> Empleado de Green Dot
<input type="checkbox"/> Medios de comunicación social	<input type="checkbox"/> La radio	<input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique): _____
<input type="checkbox"/> Visita a la casa	<input type="checkbox"/> Periódico	

**6 - Firma:**

Estoy realmente interesado en inscribir a mi estudiante en esta escuela de Green Dot Public Schools.

---

Firma de Padre/Madre o Guardián \_\_\_\_\_ Fecha: Mes / Día / Año \_\_\_\_\_

*Las escuela públicas Green Dot del estado de Washington no discrimina a los programas o actividades basados en el sexo, raza, religión, color, nacionalidad, edad, veterano o militar, orientación sexual, expresión de género o identidad, discapacidad, o el uso de un perro guía o animal de servicio y proporcionar igualdad de acceso a los Boy Scouts y otro grupo de jóvenes designado.*

Por favor regrese esta aplicación a:  
**Green Dot Seattle Middle School**  
 6020 Rainier Ave. S., Seattle, WA 98118  
 Ph: (206) 305-0646

Office Use Only	Office Use Only
Received by: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sibling
Date Stamp: <input type="text"/>	
Processed by: <input type="text"/>	