913 N. Oneida St. • Appleton, WI 54911 • Tel: 920.832.4125 • Fax: 920.832.6355

ABS Solicitud de Inscripción • 2017-2018

Nombre de Alumno(a): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Grado Escolar 2017-18: _____

Padre, Madre o Tutor: _____

Dirección:_____

Ciudad: _____ Condado: _____ Código Postal: _____

Teléfono > Casa: _____

Trabajo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Idioma del Niño o Niña (Marque con una X):

Habla sólo Inglés	Ha tenido cierta exposición al Español	Usa ambos idiomas de manera fluida	Habla principalmente Español	Habla sólo Español

¿Vive en el Área del Distrito Escolar de Appleton? Sí: ___ No: ___

Si es así, ¿Cuál es su escuela más cercana? _____

Si respondió no, ¿Cuál es su distrito y escuela actual? _____

*** * SI VIVE FUERA DEL DISTRITO ESCOLAR DEL AASD, LLAME AL 832-6116 PARA OBTENER INFORMACIÓN DE "OPEN ENROLLMENT", INSCRIPCIÓN ABIERTA A OTROS DISTRITOS * ***

¿Su hijo tiene un Plan Individualizado de Educación (IEP)? Sí: ___ No: ___

¿Su hijo ha sido identificado como Alumno de Inglés (ELL)? Sí: ___ No: ___

Firma del Padre, Madre o Tutor: _____ Fecha: _____

¿PREGUNTAS? Llámenos: 920.832.4125 o Escriba a: BILINGUAL-SCHOOL@aasd.k12.wi.us

Las solicitudes deben entregarse entre el 1 de diciembre de 2016 y el 17 de febrero de 2017 a Appleton Bilingual School, 913 N Oneida St. Appleton, WI 54911. Se le notificará del estatus de su inscripción por medio de correo a más a tardar el 10 de Marzo de 2017.

The Appleton Area School District does not discriminate against pupils on the basis of sex, race, religion, national origin, ancestry, creed, pregnancy, marital or parental status, sexual orientation, or physical, mental, emotional, or learning disability, or handicap in its education program or activities.