



APLICACION DE ADMISION AÑO ESCOLAR 2012-2013

COMMUNITY ACADEMY PUBLIC CHARTER SCHOOLS

OFICINA DE GESTION

1351 Nicholson Street, NW ■ Washington, DC 20011 ■ 202.234.kids (5437) ■ 202.232.faxx(3299)

POR FAVOR COMPLETE LOS DOS LADOS DE ESTA APLICACIÓN Y RETORNELO EN PERSONA O MEDIANTE FAX.

**FECHA LIMITE MIERCOLES
MARZO 1 DEL 2012**

		Fecha de Nacimiento ___/___/___	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE (APELLIDO, PRIMER, SEGUNDO)		MASCULINO/FEMENINO	
DIRECCION	APT./UNIDAD # _____	CODIGO POSTAL	WARD
NOMBRE DE LA ULTIMA ESCUELA ASISTIDA		GRADO AL QUE ASISTIRA EN EL 2012-2013	
NOMBRE DE LA MADRE/GUARDIAN LEGAL;#1		NUMERO DE CASA	CELULAR/NUMERO DE TRABAJO
DIRECCION (SI ES DIFERENTE DE LA INDICADA AL PRINCIPIO)		CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO
NOMBRE DEL PADRE/ GUARDIAN LEGAL#2		NUMERO DE CASA	CELULAR/NUMERO DE TRABAJO
DIRECCION (SI ES DIFERENTE DE LA INDICADA AL PRINCIPIO)		CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO

1. **Por favor indique el campus de preferencia.** Solo puede entregar su aplicacion a **una** sola locacion. *(Tenga en cuenta que CAPCS no puede garantizar su locacion preferida. Los niveles de grado en cada escuela son llenados de acuerdo al orden de llegada. Si hay mas aplicaciones recibidas hasta el 1 de Marzo, 2012 que espacios disponibles, CAPCS llevara acabo una loteria de inscripcion el 6 de Marzo del 2012 a las 10:00 a.m. Si su hijo/a es colocado en una lista de espera despues de la loteria llevada a cabo se le ofrecera la opcion de asistir a una de nuestras otras locaciones o la permanencia en la lista de espera por la locacion de su preferencia.) Marque solamente uno.*

- A1 - Benjamin & Gladys Amos Campus, 1300 Allison Street NW, WDC 20011, 202.723.4100/723.6867 (fax), **Grades PK3-5**
- A2 - Ernest "Bunn" & Helene Brooks Amos Campus, 1351 Nicholson Street NW, WDC 20011, 202.723.5136/723.5139 (fax), **Grades PK3-K**
- BC - Wilson & Odessa Butler Campus, 5 Thomas Circle NW, WDC 20005, 202.332.6565/332.1073 (fax), **Grades PK3- 5**
- RC - Addison & Helen Rand Campus, 33 Riggs Road NE, WDC 20011, 202.723.4010/723.4013 (fax), **Grades PK3-5**
- A3 - Ernest & Virginia Amos Campus, 1400 First Street NW, WDC 20001, 202.234.2122/234.2166 (fax), **Grades PK3-8**
- CAPCS Online - Ernest & Virginia Amos Campus, 1400 First Street NW, WDC 20001, 202.234.5437/202.232.3299 (fax), **Grades K-8**

2. Si su hijo/a se encuentra en la lista de espera de la locacion que usted escogio y una de las otras locaciones tiene un espacio, en cual de las otras le gustaria inscribir a su hijo? **Por favor escribalos por preferencia:**

1. _____ 2. _____ 3. _____

3. a) El alumno que esta aplicando tiene algun pariente actualmente en la escuela CAPCS? Si No

Si la respuesta es si, en que locacion? _____ Nombre del pariente: _____ Grado _____



Ninguna persona en los Estados Unidos podrá ser excluida de participar por su raza, color, nacionalidad o negársele los beneficios o ser sujeto de discriminación bajo ningún programa ó actividad que reciba recursos financieros del gobierno federal.

POR FAVOR LEA Y MARQUE LOS SIGUIENTES REQUISITOS PARA INSCRIBIR SU ESTUDIANTE EN CAPCS.

- El estudiante de esta aplicacion es residente del Distrito de Columbia.
- Si aplica para PreKinder 3, el estudiante de esta aplicacion tiene o tendra **tres años de edad** para **Septiembre 30, 2012**.
- Si aplica para PreKinder 4, el estudiante de esta aplicacion tiene o tendra **cuatro años de edad** para **Septiembre 30, 2012**.
- Si aplica para Kinder, el estudiante de esta aplicacion tiene o tendra **cinco años de edad** para **Septiembre 30, 2012**.
- Entiendo que mi estudiante debe seguir el codigo de conducta de la escuela Community Academy, reglas de comportamiento, y el codigo de vestimenta.
- Yo tengo en cuenta que esta aplicacion solo es valida para el año escolar **2012- 2013**.
- Yo tengo en cuenta que tengo que entregar todos los papeles requeridos hasta la fecha limite especificada por la escuela Community Academy o corro el riesgo de perder la vacancia de mi hijo/a.

Yo certifico que toda la informacion proporcionada en esta solicitud y todos los papeles que la acompanan es verdadera, exacta y completa. Yo entiendo que si mi hijo esta inscrito, y que si comprueban que di informacion falsa o enganosa o que haya omitido informacion importante en este formulario o cualquier otra froma o documento presentado con esta solicitud puede resultar en la perdida de la matricula de la escuela.

Firma del Padre o Guardian legal #1: _____ Fecha: _____
Firma del Padre o Guardian lega #2: _____ Fecha: _____

<p align="center">PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE</p> <p>Date Received: ____/____/____</p> <p>Time: ____ a.m./p.m.</p> <p>Staff Initials: ____</p> <p>Status: Eligible for Sibling Lottery? ____ Yes ____ No</p> <p>Regular Lottery? ____ Yes ____ No</p> <p>Waitlisted? ____ Yes ____ No</p> <p>Enrolled? ____ Yes ____ No</p>
--