Año escolar para el que solicita: _____

Distrito escolar Boise
Programa de Lenguaje dual
Formulario de Solicitud

Nombre del estudiante _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección _____

Números de teléfono _____
Casa Trabajo Celular Celular

Casa Escuela _____ Fecha de nacimiento _____ _____ _____
Mes Día Año

Masculino ____ Femenino ____ *Primer* idioma del estudiante: Español ____ Inglés ____

¿Qué grado o nivel comenzará su niño este otoño? _____

¿Qué idiomas habla su hijo(a) en casa? _____

Su hijo, ¿lee y escribe en español? ☐Sí ☐No

¿Tiene su hijo algún hermano(a) en el programa? ☐Sí ☐No

¿Viven ustedes dentro de los límites del Distrito escolar de Boise? ☐Sí ☐No

¿Trabaja usted para el Distrito? ☐Sí ☐No

¿Vive usted fuera de los límites de Boise? ☐Sí ☐No

Si la respuesta es sí, ¿en cuál distrito vive? _____

¿Prefiere usted Kindergarten por la mañana (a.m.) o por la tarde (p.m.)*? ☐a.m. ☐p.m. ☐No es aplicable
*No se garantiza un lugar vacante

De las dos escuelas que ofrecen el programa, ¿cuál prefiere? ☐Whitney ☐Whittier

Si la escuela de su preferencia está llena, ¿consideraría la otra escuela? ☐Sí ☐No

Firma del padre o madre de familia/tutor_____

Para considerar su inscripción, esta solicitud (junto con el certificado de nacimiento y la prueba de vacunas) debe entregarse en Whitney (1609 S. Owyhee, Boise, ID 83705, 208-854-6580) o en Whittier (301 N. 29th, Boise, ID 83702, 208-854-6630) a más tardar el 1.º de mayo.
Si usted aplica después del 1.º de mayo, su solicitud se añadirá a una lista y le notificarán conforme hayan vacantes disponibles.