Department of Education
Chancellor Richard A. Carranza

PROGRAMA DE AYUDA PARA ESCUELAS *MAGNET* DE LOS DISTRITOS 8 Y 11

SOLICITUD PARA ESTUDIANTES DE ESCUELA PRIMARIA

GRADO EN SEPTIEMBRE DE 2020: ☐ 1.º ☐ 2.º ☐ 3.º ☐ 4.º ☐ 5.º

Para tener en cuenta: No utilice esta solicitud para las admisiones a kínder o prekínder. Todos los aspirantes de kínder y prekínder deben solicitar el ingreso a través de los procesos de admisión para kínder y prekínder de la Oficina de Inscripción Estudiantil del Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York (NYCDOE).

ELIJA UNA OPCIÓN

☐ El estudiante vive en el Distrito 8 ☐ El estudiante vive en el Distrito 11 ☐ El estudiante vive fuera del Distrito 8 u 11

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

1. Apellido: _____ Nombre: _____
2. Dirección: _____ Apto.: _____
   Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
3. Fecha de nacimiento: _____ 4. (opcional) ☐ Varón ☐ Mujer
5. Grupo étnico/raza: ¿Hispano/latino? ☐ Sí ☐ No
   Marque todo lo que corresponda: ☐ Indígena americano o indígena de Alaska ☐ Asiático ☐ Raza negra
   ☐ Indígena de Hawái o de otras islas del Pacífico ☐ Blanco
6. Nombre del padre o tutor: _____
7. Teléfono fijo: _____ Teléfono durante el día: _____
8. Correo electrónico: _____

OPCIONES

Indique hasta tres escuelas *magnet* por orden de preferencia (1.º, 2.º y 3.º).

☐ **P.S. 160 The Walt Disney Magnet STEAM School**
4140 Hutchinson River Pkwy, NY 10475 (Distrito 11) (http://www.thewaltdisneyschool.org)

☐ **P.S. 178 Magnet School of Multimedia Arts and Design**
850 Baychester Ave Bronx, NY 10475 (Distrito 11) (www.schools.nyc.gov/schools/X178)

☐ **P.S. 567 The Linden Tree Magnet School for Global Leaders of Innovation and Discovery**
1560 Purdy Street Bronx, NY 10462 (Distrito 11) (www.lindentree567.com)

INFORMACIÓN SOBRE LOS HERMANOS

Si el estudiante tiene hermanos **actualmente inscritos** en la escuela *magnet* seleccionada, complete lo siguiente:
Nombre del (de los) hermano(s): _____ Escuela(s): _____ Grado(s) actual(es): _____

Si el estudiante tiene hermanos **que solicitan el ingreso** a la escuela *magnet* seleccionada, complete lo siguiente:
Nombre del (de los) hermano(s): _____ Escuela(s): _____ Grado(s) en **septiembre de 2020**: _____

¿Es de su preferencia asignar a los hermanos a la misma escuela? ☐ Sí ☐ No

FIRMA

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Complete y presente la solicitud hasta el 13 de febrero de 2020 en una de las escuelas *magnet*.
Para obtener más información o programar una visita, envíe un correo electrónico a info@magnetschools.nyc o ingrese en www.magnetschools.nyc.

Marque todas las opciones que correspondan: ¿Cómo se enteró acerca de las escuelas *magnet*?
☐ día de puertas abiertas ☐ publicidad ☐ amigo ☐ panfleto/*mailing* ☐ sitio web
☐ Facebook ☐ revista/diario ☐ tarjeta postal ☐ otro _____