

# SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA ACADEMIA BLACKBEAR BOSIN

## 2009 – 2010



### INSTRUCCIONES

- La solicitud debe completarse por el padre/tutor
- Por favor escriba en letra de imprenta o a máquina y complete toda la información
- Complete una solicitud por cada estudiante
- No hay fecha límite para que el estudiante presente la solicitud
- Los estudiantes serán contactados por el director de la Academia Blackbear Bosin referente al estado de su solicitud.

**POR FAVOR ENTREGUE LA SOLICITUD COMPLETA DIRECTAMENTE A:**

Para Uso de la Oficina

Date Received \_\_\_\_\_  
 Interview Date \_\_\_\_\_  
 Attendance Requested \_\_\_\_\_  
 Attendance Received \_\_\_\_\_  
 Interview Notes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## ACADEMIA BLACKBEAR BOSIN

**Grados 7°, 8°, 9°**  
 6123 E. 11th  
 Wichita, KS 67208  
 Oficina: 973-2600 Fax: 973-2639

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

<b>NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE:</b> Apellido    Primer Nombre    Segundo Nombre			<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> __/__/____	<b>SS o ID #:</b>
<b>NOMBRE PREFERIDO:</b> <i>(si es diferente del legal)</i> Apellido    Primer Nombre    Segundo Nombre			<b>EDAD ACTUAL:</b>	<b>SEXO:</b> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
<b>DIRECCIÓN:</b> Calle/Apt #		Ciudad	Estado	Código postal
<b>DIRECCIÓN DE TRANSPORTE:</b> <i>(si es diferente que la de casa)</i>				<b>TEL. DE LA CASA:</b> ( )
<b>GRADO 2009-2010:</b>		<b>ESCUELA ACTUAL:</b>	<b>ESCUELA PREPARATORIA BASE ASIGNADA PARA 2009-2010</b> <i>(si lo sabe):</i>	
<b>PROGRAMA ESOL:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>(Inglés como 2<sup>do</sup> idioma)</i>		<b>IDIOMA PRIMARIO DEL ESTUDIANTE:</b> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____		<b>EDUCACIÓN ESPECIAL:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>PROGRAMA DE SUPERDOTADOS:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<b>RAZA:</b> <i>(marque solo una)</i> <input type="checkbox"/> Asiática o Isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> Afro-Americana no de la cultura hispana <input type="checkbox"/> Hispana (Cultura Hispana) <input type="checkbox"/> India Americana/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Blanco no de la cultura hispana <input type="checkbox"/> Multi Racial		

### INFORMACIÓN FAMILIAR

<b>EL ALUMNO VIVE CON:</b> <input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Madre solamente <input type="checkbox"/> Padre solamente <input type="checkbox"/> Padre/Padrastro <input type="checkbox"/> Otro pariente <input type="checkbox"/> Otro			
<b>NOMBRE DEL PADRE /TUTOR:</b> Apellido    Nombre		<b>EMPLEADOR:</b>	<b>TEL. DE DIA:</b> ( )
<b>NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA:</b> Apellido    Nombre		<b>EMPLEADOR:</b>	<b>TEL. DE DIA:</b> ( )
<b>NOMBRE DEL PADRASTRO/TUTOR:</b> Apellido    Nombre		<b>EMPLEADOR:</b>	<b>TEL. DE DIA:</b> ( )
<b>PERSONA ADICIONAL DE CONTACTO:</b> Apellido    Nombre		<b>RELACIÓN:</b>	<b>TEL. DE DIA:</b> ( )
<b>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DEL PADRE:</b> <i>(Por favor escriba claro)</i>			

**RAZÓN DE LA SOLICITUD:** Por favor explique por qué le gustaría asistir a la Academia Blackbear Bosin.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE/TUTOR:** Un padre o tutor tiene que firmar esta solicitud para que sea válida.

Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**NO SE PROVEERÁ TRANSPORTE PARA ALUMNOS QUE VIVAN DENTRO DE 2.5 MILLAS DE DISTANCIA DE LA ESCUELA**