



Academia Odyssey

5° Odyssey 6° Odyssey 7° Odyssey 8° Odyssey

(Favor de marcar el nivel que están solicitando.)

Parte I - Información del Estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre: _____

de ID del Estudiante _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Zona de Asistencia del Estudiante a la Escuela Intermedia*: Jane Long Sam Rayburn

Zona de Asistencia del Estudiante a la Escuela Secundaria*: SFA Davila

¿Por qué deseas asistir a la Academia Odyssey?

¿Cuáles son tus áreas académicas de fortaleza y cómo te ayudarán como estudiante de Odyssey?

Parte II – Información del Padre/Tutor

Nombre: _____ Parentesco con el estudiante: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Qué le gustaría ver como resultado de la participación de su hijo en la Academia Odyssey?

La fecha límite para entregar las solicitudes es a más tardar a las 3pm el 2 de marzo de 2018 .

*(*Nota: Las solicitudes de transferencia de los estudiantes deben entregarse en línea a más tardar a las 3pm el 9 de marzo de 2018 .) transfers.bryanisd.org*

Parte III – Recomendaciones del Maestro (3)**

- Una recomendación del maestro actual de Matemáticas
- Una recomendación del maestro actual de Ciencias
- Una recomendación del maestro actual de Estudios Sociales o Artes del Lenguaje
- (Dar a cada maestro que vaya a dar una recomendación un recibo adjunto a la última página.)

Maestro de Matemáticas: _____ Escuela _____

Maestro de Ciencias: _____ Escuela _____

Maestro de ELA o SS: _____ Escuela _____ Materia: _____

****La Oficina de Programas Académicos Avanzados enviará formularios de recomendación a los maestros seleccionados..**

Firma del Estudiante _____ Fecha: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

(Nota: Las solicitudes de transferencia de los estudiantes deben entregarse en línea a más tardar a las 5pm el 9 de marzo de 2018.)

For Office Use Only:

Application Receipt:

Date: _____ Time: _____ Staff: _____

Teacher Recommendations Sent:

Teacher 1- Date: _____ Staff: _____

Teacher 2- Date: _____ Staff: _____

Teacher 3- Date: _____ Staff: _____

Teacher Recommendations Received:

Teacher 1- Date: _____ Staff: _____

Teacher 2- Date: _____ Staff: _____

Teacher 3- Date: _____ Staff: _____

Acceptance into Odyssey Academy: YES NO

Date notified: _____

For those accepted:

Accepted Declined

Acceptance/Decline letter received by:

Staff: _____ Date: _____

Part IV - Recibos de Recomendación para los Maestros

Escribir su nombre en cada uno de los recibos y entregar a los tres maestros listados anteriormente para que puedan completar una referencia en línea para ustedes. Cortar la línea punteada y entregar la nota a sus maestros.

Student Name: _____

Thank you for agreeing to submit a recommendation form on behalf of this student. Please complete the recommendation form below by 3pm on Tuesday, March 6th 2018.

<https://tinyurl.com/oarecommendation>

If you have any questions please contact Naveen Cunha at naveen.cunha@bryanisd.org

Student Name: _____

Thank you for agreeing to submit a recommendation form on behalf of this student. Please complete the recommendation form below by 3pm on Tuesday, March 6th 2018.

<https://tinyurl.com/oarecommendation>

If you have any questions please contact Naveen Cunha at naveen.cunha@bryanisd.org

Student Name: _____

Thank you for agreeing to submit a recommendation form on behalf of this student. Please complete the recommendation form below by 3pm on Tuesday, March 6th 2018.

<https://tinyurl.com/oarecommendation>

If you have any questions please contact Naveen Cunha at naveen.cunha@bryanisd.org