SEQUOIA UNION ELEMENTARY SCHOOL
Mr. Perry D. Jensen
Superintendent/Principal

SEQUOIA UNION ELEMENTARY CHARTER SCHOOL
2018-2019 APLICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Para ser llenado por el personal de la oficina de Sequoia Union					
Formulario recibido:					# Lotería
	Correo, matasellada: ___ / ___ / 20				
	Copia de correo electrónico (enviado a: dnavarro@sequoiaunion.org)				
	Copia del fax				
	Presentado en una reunión informativa				
	Entrega en mano a Oficina				
Hijo de personal		**Residente verificado de Sequoia Unión**			

Información del estudiante:

☐ Marque aquí si este estudiante es un hermano/a de un estudiante actualmente matriculado en Sequoia Union.

Nombre del hermano/a actualmente inscrito: _____

Nombre Legal: _____ Genero: _____
Apellido Primero Segundo

Dirección de Casa: _____
Número Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono principal ( ) _____ escuela actual: _____

Escuela pública de residencia: _____Distrito de residencia: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ estudiante grado que entrarán en el otoño de 2018: _____
d/m/a

Información de hermanos:

Por favor incluya a continuación sólo aquellos hermanos que están aplicando también a asistir a Sequoia Union en el 2018-2019. Recuerde que se debe completar una **solicitud separada** para cada niño a Sequoia Unión.

Hermano/a nombre: _____ grado en 2018-2019: _____
Apellido Primero Segundo

Hermano/a nombre: _____ grado en 2018-2019: _____
Apellido Primero Segundo

Hermano/a nombre: _____ grado en 2018-2019: _____
Apellido Primero Segundo

Información de Padre/Tutor Legal:

Nombre Legal: _____
Apellido Primero Segundo

Dirección de Casa: _____
Número Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono principal: ( ) _____ teléfono secundario: ( ) _____

Correo electrónico principal: _____ correo electrónico secundario: _____

Atención: usted recibirá notificación de estatus de admisión en la dirección de correo electrónico principal por encima dentro de una semana del evento de lotería. También puede comprobar estado por teléfono.

Sequoia Union residencial solamente: Por favor envie dos formas de prueba de residencia con esta forma.

23958 Ave 324/Po Box 44260
Lemon Cove, Ca 93244-4260
Phone: 559-564-2106
Fax 559-564-2136