



# Roberto Clemente Charter School

Dual Language Program - College: It's What We Do!!



## Formulario de Pre-Inscripción

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado (2020 - 2021): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad Actual: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Casa: \_\_\_\_\_ Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Escuela que atiende actualmente: \_\_\_\_\_

¿El estudiante está recibiendo **Servicios de Educación Especial**? (Por favor indique)      Sí      No

¿El estudiante está recibiendo servicios del **Plan 504b**? (Por favor indique)      Sí      No

¿El estudiante está en el programa de **inglés como Segundo Lenguaje**? (Por favor indique)      Sí      No

Tiene a un **hermano/a** que atiende nuestra escuela? (Por favor indique)      Sí      No

Si respondió *si*,

Nombre de hermano/a(s): \_\_\_\_\_

El estudiante tiene un hermano/a que desea asistir a nuestra escuela?      Sí      No

Si respondió *si*,

Nombre de hermano/a(s)

\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Tutor

Nota: \_\_\_\_\_

**DEBE COMPLETAR UN NUEVO FORMULARIO DE PRE-INScripción PARA CADA AÑO ESCOLAR**  
**\*Todo formulario que recibamos después del 1ero de abril será considerado para el nuevo año escolar.**



# Roberto Clemente Charter School

Dual Language Program - College: It's What We Do!!



## Pre – Enrollment Form

Today's Date: \_\_\_\_\_

Student's Name: \_\_\_\_\_

Grade (2020 – 2021): \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Current Age: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_

School Currently Attending: \_\_\_\_\_

Is the Student currently receiving **Special Education Services**? *(Please circle)*      Yes      No

Does the Student currently have a **504b Plan**? *(Please circle)*      Yes      No

Is the Student in **English as a Second Language Program (ESL)**? *(Please circle)*      Yes      No

Do you have a **brother** or **sister** attending our school *(Please circle)*      Yes      No

If you answered yes above,

Name of sibling(s): \_\_\_\_\_

Do you have siblings that would like to attend our school? *(Please circle)*      Yes      No

If you answered yes above,

Name of sibling(s):

\_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature

Note: \_\_\_\_\_

**YOU MUST FILL OUT A NEW PRE-ENROLLMENT FORM FOR EVERY SCHOOL YEAR**  
**\*All forms received after April 1<sup>st</sup> will be considered for the new school year.**