



## ESCUELA COMUNITARIA CUATRO RÍOS

Esta escuela es pública y *gratis* para los  
niñ@ de nuestra comunidad

Solicitud de matriculación 2017-18

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, y código postal: \_\_\_\_\_

Grado del próximo otoño 2017 (circule): K 1<sup>r</sup> 2<sup>o</sup> 3<sup>r</sup> 4<sup>o</sup> 5<sup>o</sup> 6<sup>o</sup> 7<sup>o</sup> 8<sup>o</sup> 9<sup>o</sup> 10<sup>o</sup> 11<sup>o</sup> 12<sup>o</sup>

La escuela del niño/a: \_\_\_\_\_ Distrito escolar: \_\_\_\_\_

Si el estudiante asistía la escuela pública, en cual escuela pública y distrito atenderá el otoño del 2017?

Escuela: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

¿Recibe servicios de Educación Especial? Sí No

Si recibe este servicio, favor de poner el nombre de contacto (IEP): \_\_\_\_\_

Primer idioma del niño/a: inglés español Otro \_\_\_\_\_

¿Hay alguien en casa que habla inglés? Sí No

**Padres o Guardianes:** \_\_\_\_\_

Domicilio [si es diferente del domicilio del estudiante]:  
\_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Números de Teléfonos: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escriba el nombre y número de teléfono de la persona a quien llamar en caso de emergencia

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Favor de mandar esta forma completa por correo o dejarla en la:

Escuela Comunitaria Cuatro Ríos  
2449 S.W. 4<sup>th</sup> Ave.  
Ontario, OR 97914

Si tiene alguna pregunta, favor de llamar a Lili al **889-3715**

Office Use Only / Uso oficial únicamente

Date Received: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_



*Visión: Crear generaciones de estudiantes bi-literatos y comprometidos culturalmente quienes imaginan un futuro de posibilidades.*