



950 Longfellow Avenue
 Bronx, NY 10474
 Tel 718.893.1042
 Fax 718.893.7910
 info@bronxarts.net
 www.bronxarts.net

Solicitud de Inscripción y Lista de Espera 2012 - 2013

Apellido de Estudiante: _____ First _____

(Imprimir toda la información)

Grado actual: (un círculo): Pre-K K 1 2 3 4 5 Septiembre 2012 Grado _____

Fecha de El nacimiento _____ Masculino [] Femenino []

Distrito de la escuela _____

Los estudiantes no tienen un hermano que actualmente asiste a Bronx Arts grados K - 5th? Si la respuesta es afirmativa, **pare** y llenar una **solicitud de hermano**. (Se le pedirá que proporcione una prueba de la relación familiar)

Nombre del Padre / Guardián: _____

Dirección _____ #Apartamento _____

La ciudad_Estado _____ Código postal _____

El numero teléfono: de casa _____ del Trabajo _____

Celular _____ Alternate _____

La Escuela actual & Dirección: _____

Fue esta escuela __Privado (no se afilió con religión) __ Público __ católico __ Otro

¿Estará solicitando usted a otros hermanos? Sí [] No []
 (Por favor llene una aplicación distinto para cada estudiante)

Nombre de el hermano _____ Grado en Septiembre 2012 _____

¿Cómo se enteró usted de Bronx Arts? __Web __Artículo de Noticias __Palabra de Boca __Aviador __

Dirección de Sesión de Información _____

Conuerdo que los registros de la escuela del estudiante para quien yo me someto esta aplicación puede ser utilizada para estudios de esta escuela de fletamento. En estos estudios, resultados sólo acumulados, estudiantes no individuales' resultados, serán informados.

Firma _____ Fecha: _____

For Office Use Only: Date Received: _____ Date Logged: _____ Initial: _____