

**SOLICITUD ANUAL PARA ESTUDIANTES QUE VIVEN FUERA DE NUEVA YORK - VERANO DE 2018**

ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA

**Aviso: Todos los pagos deberán enviarse a la Sra. Brenda Antoine, subdirectora del Departamento Contable de la Oficina de Escuelas No Públicas.**

**65 Court Street, Room 1001, Brooklyn, New York 11201 (718) 935-4789**

<b>INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR Y DEL ESTUDIANTE</b>		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		FECHA DE NACIMIENTO	AÑO ESCOLAR <b>Verano de 2018</b>
APELLIDO DEL ESTUDIANTE			PRIMER NOMBRE DEL ESTUDIANTE		INICIAL
DOMICILIO DEL ESTUDIANTE				TELÉFONO FIJO DEL ESTUDIANTE	
CIUDAD				ESTADO	CÓDIGO POSTAL
NOMBRE DEL DISTRITO ESCOLAR DEL ESTUDIANTE				TELÉFONO DEL DISTRITO ESCOLAR	
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR				TELÉFONO FIJO DEL PADRE/TUTOR	
DIRECCIÓN		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DEL TRABAJO DEL PADRE/TUTOR

**INFORMACIÓN DE LA ESCUELA – Para ser llenada por el personal de la escuela a la cual el padre/tutor que vive fuera de Nueva York solicita la inscripción.**

PREPARADO POR (NOMBRE Y CARGO EN LETRA DE IMPRENTA)			FECHA DE PREPARACIÓN	TELÉFONO	
N.º de OSIS	DISTRITO DE NYC	CONDADO	N.º DE ESCUELA	GRADO DEL ESTUDIANTE	CLASE
NOMBRE DE LA SEDE (NOMBRE DE LA ESCUELA)				FECHA DE INSCRIPCIÓN SOLICITADA	
DIRECCIÓN DE LA ESCUELA			CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
<p>ACUERDO entre la JUNTA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO ESCOLAR MUNICIPAL DE NUEVA YORK (la "Junta") y el PADRE/TUTOR del estudiante arriba mencionado que vive fuera de Nueva York para admitir a dicho estudiante en una escuela secundaria o primaria pública ubicada en la Ciudad de Nueva York. Soy el padre/tutor del estudiante arriba mencionado y solicito que sea admitido a la escuela arriba indicada. Por la presente me comprometo a pagar a la Junta la matrícula estipulada para la inscripción de mi hijo. Entiendo que el pago completo de la matrícula se debe realizar al momento de la inscripción. Como padre/tutor, entiendo que la admisión de mi hijo y su posibilidad de asistir a la escuela indicada dependerá explícitamente del cumplimiento fiel y a tiempo del pago de la matrícula estipulada y de que mi hijo satisfaga los requisitos de acuerdo con la ley, las disposiciones, las políticas de la Junta o de la junta escolar comunitaria.</p>					
FIRMA DEL PADRE/TUTOR				FECHA	

**INFORMACIÓN DE PAGO: – Para ser llenada por el director o la persona designada.**

El pago deberá realizarse al momento de la admisión y por giro postal (*money order*) o con cheque certificado a favor de "NYC Department of Education".

**Tarifas de educación general:**

- De kínder a 6.º grado = \$450.00  
 De 7.º a 12.º grado = \$1,180.00

**Tarifas de educación especial:**

- De kínder a 6.º grado = \$4,775.00  
 De 7.º a 12.º grado = \$6,340.00

En mi calidad de director de la escuela, he revisado los requisitos y aprobado la admisión de este niño que reside fuera de Nueva York. Este niño se puede inscribir en la escuela indicada arriba.

FIRMA DEL DIRECTOR/REPRESENTANTE

FECHA

NOMBRE DEL DIRECTOR/REPRESENTANTE (EN LETRA DE IMPRENTA)

EMAIL DEL DIRECTOR/REPRESENTANTE