**Dos Caminos: Solicitud otoño 2017**

Programa en dos idiomas del MUFSD en la Escuela Mamaroneck Avenue

Las solicitudes deben ser devueltas para el **8 de marzo, 2017** a la oficina principal de la Escuela Mamaroneck Avenue.

**Nombre del(de la) estudiante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Nombre Apellido*

**Escuela actual del(de la) estudiante (Pre-K):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **Sexo:** M F

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de Padre/Tutor:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *En letra de molde, por favor*

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Números de teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Hogar)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Trabajo)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Móvil)

**Idioma principal del hogar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escuela local del**  Central Mamaroneck Ave

**(de la) estudiante:** Chatsworth Murray

**Ya tengo un(a) niño(a) inscrito(a) en Dos Caminos**: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Grado actual** \_\_\_\_\_\_\_

**Ya tengo otros familiares inscritos en Dos Caminos**: Sí \_\_\_ No \_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Grado Actual** \_\_ **Parentesco** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Tiene usted miembros de la familia que solicitan el programa este año?**

Sí \_\_\_ No \_\_\_

Entiendo que estoy solicitando un programa que requiere un compromiso de varios años.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma de Padre/Tutor Fecha*