



An Idaho public charter school creating patriotic & educated leaders
 Located in the Historic New Sweden Building
 1736 S 35th W, Idaho Falls, Idaho 83402

Carta de Intención para Matricularse

Al completar este formulario, Usted indica su interés en inscribir a su(s) hijo(s) en el American Heritage Charter School para el año escolar 2017-2018 school year. Su niño será registrado en el grado apropiado. Si se alcanza el cupo del grado de su hijo, este será puesto en una lista de espera. *American Heritage Charter School es una escuela pública y de acuerdo a las leyes Federales se prohíbe a este organismo la discriminación por raza, color, origen nacional, sexo, edad o impedimentos de las persona en cuanto a cualquier estudiante, maestro, or empleado.*

**Escriba con claridad y mande por correo a: 1736 S. 35th W., Idaho Falls, ID 83402; Fax to: (208) 529-3344
 o mande un E-Mail a: lordsa@ahcpatriots.us**

***** Para ser incluido en la Lotería 2017-2018, la solicitud debe ser recibida antes del 31 de marzo de 2017 a las 4:00 pm *****

Nombre(s) de los Padres o Guardián _____ La relación al estudiante(s) _____

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____
 (La subscripción verifica que la dirección abajo es sus domicilio legal)

Dirección Actual _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 # Teléfono de casa _____ # Celular _____ # Trabajo _____

E-Mail (si lo chequees diariamente) _____
 Favor de escribir con claridad y exactitud

Los estudiantes aplicando para el kindergarten debe tener 5 años en o antes del 1^{ro} de Septiembre en el año de matricularse. Para ayudar con la transición del niño(s), indique aquí si u niño ya ha participado en una clase de la Educación Especial o del pre-Kinder:
 Yes No

Escribe abajo los datos de cada estudiante. (Pon los datos de estudiantes adicionales en una forma separada.)

1	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Distrito escolar en que reside :		La escuela donde asistía antes:	
Grado:	Otoño de 2017-2018	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Edad <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra

2	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Distrito escolar en que reside :		La escuela donde asistía antes:	
Grado:	Otoño de 2017-2018	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Edad <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra

3	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Distrito escolar en que reside :		La escuela donde asistía antes:	
Grado:	Otoño de 2017-2018	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Edad <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra

¿Tiene un hermano (s) ya asistir AHCS ? Si es así , por favor escriba el nombre y el grado del hermano.

¿Ha sido alguno de estos estudiantes expulsado o suspendido de una escuela pública o privada? Sí No (Si contest “sí, explique abajo.)

“The advancement and diffusion of knowledge is the only guardian of true liberty.” ~James Madison