



Una escuela pública de Idaho que crea líderes patrióticos y educados

Ubicado en el edificio histórico de Nueva Suecia

1736 S. 35th W.

Idaho Falls, Idaho

Tel.: (208) 529-6570

Fax: (208) 529-3344

SOLICITUD DE LOTERÍA & CARTA DE INTENCIÓN DE MATRICULARSE EL AÑO ESCOLAR DE 2025-2026

El matricularse en *American Heritage Charter School* comienza con una selección por lotería, mandado por la ley del Estado de Idaho (IDAPA 08.02.04.203). Para ser considerado, hay que completar esta solicitud y devolverla a la oficina de escuela antes de las 4 de la tarde, el 31 de marzo del año 2025. La lotería se conducirá el 5 de abril de 2025 a las 9 de la mañana. Solo serán considerados las solicitudes completas y recibidas antes de la fecha tope. La lotería establece una lista para llenar espacios vacantes para el año escolar 2025-2026 e incluye desde kínder hasta el duodécimo grado. La matriculación depende en si hay espacio en el grado escolar. Los nombres que no son escogidos para un espacio vacante serán colocados en una lista de esperar en el orden que fueron elegidos en la lotería. Otras aplicaciones recibidas después de la fecha tope (para la lotería) serán colocados en la lista del grado correspondiente, y es posible que luego fueren admitidos si una vacancia abriera en su grado escolar. AHCS no discrimina por raza, color, nacionalidad, grupos étnicos, religión, sexo, estatus social o económico o personas con discapacitaciones físicas.

**Escriba con claridad y mande por correo a: 1736 S. 35th W., Idaho Falls, ID 83402
o envíalo por FAX al número (208) 529-3344 o mándalo por E-MAIL a clerk@ahcspatriots.us**

PARA INCLUIRSE EN LA LOTERÍA DE 2025-2026, ESTA SOLICITUD SE DEBE RECIBIR EN LA OFICINA DE LA ESCUELA ANTES DA EL 31 DE MARZO DEL 2025 A LAS 4:00 DE LA TARDE

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

Firma del Padre _____ Fecha _____
(Su firma verifica que las direcciones debajo son su residencia legal)

Dirección actual _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Tel. _____ Celular _____ Número de trabajo _____

E-Mail (requerido) _____
Escriba claramente, por favor

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. (Ponga los datos de estudiantes adicionales en una forma separada.)

1	Nombre de pila	Segundo Nombre	Apellido
Distrito escolar en que reside:		La escuela donde asistía antes:	
Grado en Otoño de 2025-2026		Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Edad <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra
2	Nombre de pila	Segundo Nombre	Apellido
Distrito escolar en que reside:		La escuela donde asistía antes:	
Grado en Otoño de 2025-2026		Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Edad <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra
3	Nombre de pila	Segundo Nombre	Apellido
Distrito escolar en que reside:		La escuela donde asistía antes:	
Grado en Otoño de 2025-2026		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 publica o privada? Sí No (Si contestó “sí, explique abajo.)