

FORMULARIO DE SOLICITUD

CLIPPERT MULTICULTURAL MAGNET HONORS ACADEMY



ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA

Clippert, ubicado en el corazón del suroeste de Detroit, ofrece un plan de estudios riguroso, preparatorio para la universidad para los grados 6-8 para preparar a los estudiantes para la entrada a las escuelas secundarias de élite de la ciudad.

Los estudiantes deben tener un promedio de C o más en cada clase, mantener un promedio de 2.5 y tener conducta excelente o satisfactoria. Después del proceso de reviso, usted será notificado de la decisión por correo,

1981 McKinstry  
Detroit, MI 48209  
Phone: (313) 849-5009  
Fax: (313) 849-5740  
Grades: 6-8  
Detroitk12.org/clippert

NOTA: Transportación proveído si viven cerca de Bennett, Harms y Roberto Clemente.

BOLETA DE CALIFICACIONES

Para estudiantes que no asisten a una escuela DPSCD actualmente.

Por favor, incluya una copia de la boleta de calificaciones más reciente de su estudiante.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo del estudiante:

Ingreso de grado para el año escolar 23-24:		Fecha de nacimiento: (MM/DD/YYYY)
Domicilo:		Género: Masculino      No binario Hembra      Prefiero no responder
Ciudad:	Estado:	Código postal:

¿El estudiante tiene alguno de los siguientes?

- IEP or Non-Public Service Plan
- 504 Plan
- Ninguno

En caso afirmativo, incluya una copia del plan con la solicitud del estudiante. Recopilamos esta información para asegurarnos de proporcionar a su estudiante los servicios adecuados.

¿El estudiante recibe apoyo de ESL (inglés para hablantes de otros idiomas) en la escuela?      Sí      No

Por cuanto tiempo? \_\_\_\_ meses \_\_\_\_ años

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** *(continuación)*

¿El estudiante actualmente tiene hermanos que asisten a nuestra escuela? En caso afirmativo, indique sus nombres:

1) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

El estudiante de la escuela actualmente asiste:

Dirección actual de la escuela:

Ciudad:	State:	Código postal:
---------	--------	----------------

**PARENT INFORMATION**

Nombre de Padre:

Email:

Número de teléfono 1 del padre/tutor:

Número de teléfono 2 del padre/tutor:

**FIRMA DE PADRE**

Reconozco que la información que he proporcionado es precisa. Al firmar este formulario, entiendo que proporcionar información falsa a sabiendas puede resultar en la revocación de una oferta de admisión.

Nombre de Padre:

Firma de Padre:

Fecha:  
(MM/DD/YYYY)**FOR CLIPPERT OFFICE USE ONLY**  
**¡No escribas aquí!**

Date received:

Accepted:

 YES CONDITIONAL NO

Contacted:

Date:

 ADVANCED ESE ESL SIB 504

Application Checklist

 ACADEMIC RECORDS IEP 504

Notes:

