



# PASSAIC ARTS & SCIENCE CHARTER SCHOOL

Passaic ASCS Elementary ❖ 40 Tulip Str, Passaic, NJ 07055 ❖ (973) 928-5544 ❖ Fax: (973) 928-5545  
 Passaic ASCS Middle School ❖ 7 St. Francis Way, Passaic, NJ 07055 ❖ (973) 928-5544 ❖ Fax: (973) 928-5545

## FORMULARIO DE APLICACION

**Queridos Padre(s) y Aplicante :** Gracias por su interés en Passaic Arts and Science Charter School. Por favor llene ésta aplicación de manera completa. Falsificaciones, malas representaciones u omisiones pueden descalificar su aplicación. La información que usted nos da no será suministrada a otras compañías. Las aplicaciones recibidas sin firmar o incompletas pueden no ser aceptadas

PARA USO OFICIAL	
Fecha de recibo del formulario de aplicación	__/__/__
Aplicación #	

*Por favor escriba a máquina o claramente usando tinta negra o azul.*

INFORMACION DEL ESTUDIANTE			
<b>APELLIDO</b>	<b>PRIMER NOMBRE</b>	<b>SEGUNDO NOMBRE</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>GRADO ACTUAL CURSADO</b>	<b>GRADO PARA EL QUE APLICA</b>	
__/__/____ MM DD YYYY			
<b>DIRECCION PERMANENTE</b>		<b>CIUDAD</b>	<b>ZIP</b>
<b>TELEFONO DE LA CASA</b>	<b>CELLULAR</b>	<b>TELEFONO DEL TRABAJO</b>	
( ___ ) ___ - ____ - ____	( ___ ) ___ - ____ - ____	( ___ ) ___ - ____ - ____	
<b>NOMBRE DE LA ACTUAL ESCUELA</b>		<b>DISTRITO ESCOLAR</b>	<b>AÑOS ATENDIDOS</b>

Tiene el aplicante algún hermano o pariente en ésta escuela?  Si  No Si es así, por favor escriba lo siguiente:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Nosotros,/Yo , certificamos por medio de éste escrito que tenemos conocimiento de lo acá escrito y que nuestras /mi respuestas a las preguntas precedentes y las declaraciones hechas por nosotros/mi en éste formulario son completas y exactas. Nosotros/yo entendemos que cualquier información, omisiones, o mala representación y falsedad de hechos pueden dar lugar al rechazo de éste formulario o del futuro despido del aspirante.

INFORMACION DE LOS PADRES	
<b>NOMBRE DEL PADRE O TUTOR</b>	<b>FECHA</b>
<b>FIRMA DEL PADRE O TUTOR</b>	<b>E-MAIL</b>

### Por favor envíe por correo o por fax ésta formulario completo a:

Passaic ASCS Primary 6 Wall Street, Passaic, NJ 07055	Passaic ASCS Intermediate 40 Tulip Street Passaic, NJ 07055	Passaic ASCS Middle School 7 St Francis Way, Passaic, NJ 07055
Fax: (862) 238-7801 E-mail: registration.el@passaiccharter.org	Fax: (862) 225-9399 E-mail: registration.ms@passaiccharter.org	Fax: (973) 928-5545 E-mail: registration.ms@passaiccharter.org

Passaic Arts and Science Charter School no discrimina las admisiones basada en género, origen de nacionalidad, grupo étnico, religión, discapacidad, académico, artístico, habilidad atlética o distrito al cual atendía el estudiante.