Las Américas ASPIRA Academy
Intención de Inscripción para SY 2025-2026

Nombre del Estudiante: _____ **Grado**:_____
APELLIDO **NOMBRE**

A. CERTIFICACION DE INTENTO DE INSCRIPCION (por favor llene una forma para cada estudiante)

Yo, _____, padre/tutor de _____ inscribiré a mi hijo
(Nombre del Padre/tutor) (Nombre del estudiante que va a ser inscrito)

en _____en LAAA para el año escolar **2025 - 2026**, y certifico el intento de que mi hijo(a) asistirá el año escolar completo.
Grado

Entiendo que se me permite dar de baja a mi hijo de la escuela por una "buena causa" de acuerdo con las leyes que rigen a las escuelas chárter.

Nombre del Padre/Tutor (letra de molde): _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

B. ELEGIBILIDAD PARA AUTOBUS ESCOLAR Y RESIDENCIA

Dirección principal del estudiante: _____
Calle Departamento/Colonia

_____
Ciudad Estado Código Postal

La residencia principal esta:

_____ A menos de 1 milla de distancia manejando de la escuela
_____ A más de 1 milla pero menos de 2 millas de distancia manejando de la escuela
_____ Más de 2 millas de distancia manejando de la escuela

Mi hijo(a): _____ Tomará el autobús escolar _____ Usará transporte personal

Información sobre las rutas de autobús escolar será enviada a la dirección arriba mencionada en el verano.

C. Ocupación de la Madre: _____ Empleador: _____

Ocupación del Padre: _____ Empleador: _____

Las Américas ASPIRA Academy, 326 Ruthar Drive, Newark, DE 19711-8017
Phone: 302-292-1463 Fax: 302-292-1291