

Ivy Preparatory Academy

SOLICITUD DE ADMISIÓN



INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre :

Segundo Nombre:

Apellido :

Fecha Nacimiento :
Dia Mes Año

Sexo : Masc Femenino

Edad Actual:

Año Escolar para 2024-2025:

- KK (El estudiante debe tener 5 años el 1 de septiembre o antes)
- 1st (El estudiante debe tener 6 años el 1 de Sept. 0 antes)
- i2nd
- 3rd
- 4th
- 5th
- 6th
- 7th
- 8th

INFORMACIÓN PADRES/TUTORES 1

Nombre :

Apellido :

Correo Elect.:

No. Teléfono :

INFORMACIÓN PADRES/TUTORES 2

Nombre :

Apellido :

Correo Elect.:

No. Teléfono:

Ivy Preparatory Academy

SOLICITUD DE ADMISIÓN



DIRECCIÓN

Los estudiantes que asisten a Ivy Prep Academy deben residir en una de las siguientes zonas de asistencia: Dekalb, Ciudad de Atlanta (Distrito de Escuelas Públicas de Atlanta), South Fulton o Clayton.

Dirección:

Apt #: **Ciudad:** **Estado:** **Código P:**

Condado:

MERCADOTECNIA Y PUBLICIDAD

Ivy Preparatory Academy utiliza varios métodos de publicidad para informar a la comunidad sobre nuestra escuela. Indique qué métodos de publicidad lo llevaron a Ivy Prep.

¿Cómo te enteraste de nosotros?

- Current Ivy Family**
- Familiar o amigo**
- Folletos**
- Paso por enfrente de IPA**
- Por algún empleado de IPA**
- Sitio web de la escuela**
- Facebook**
- Instagram**
- Twitter**
- Letreros**
- Anuncios**
- Tarjeta Postal:** _____
- Otro:** _____

Ivy Preparatory Academy

SOLICITUD DE ADMISIÓN



Ivy Preparatory Academy no discrimina en el empleo o en los programas, servicios o actividades educativas por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad o discapacidad de acuerdo con las leyes estatales y federales, según lo exigen los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles de 1964, el Título IX de las Enmiendas a la Educación de 1972, la Ley de Discriminación por Edad de 1975, y la Ley Federal de Rehabilitación Ocupacional de 1973.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

CONFIRMACION DE FIRMA

Al firmar a continuación, reconozco que tengo el derecho legal de inscribir a este niño en la escuela. También reconozco que esta solicitud no garantiza la admisión a Ivy Preparatory Academy. He leído y entiendo los procedimientos de inscripción, lotería y lista de espera para el año escolar 2024–2025 en Ivy Preparatory Academy.

Nombre del Padre que inscribe al estudiante: _____

Firma del Padre que inscribe al estudiante: _____

GRACIAS

POR REGISTRARSE