



Oxford Day Academy

Solicitud de Inscripción 2023-2024

Office use only

Date Received:

Received by

Entered in PS by:

Por favor indique el grado que el estudiante solicita: 9 10 11 12

Para ser considerado, entregue esta solicitud lo antes posible en la oficina de Oxford Day Academy ubicada en 1001 Beech Street, East Palo Alto, CA 94303. Si tiene alguna pregunta, llame al (650) 260-3152.

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____
Apellido (s), Nombre, Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Genero: M F

Dirección Principal del Estudiante: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Numero de Celular del Estudiante: _____

*Nombre de la Ultima Escuela: _____ Distrito Actual: _____

Dirección: _____

Información de Padre(s) / Tutor(es) #1

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Relación con el Estudiante: _____ E-mail: _____

Dirección Actual: _____

Tel. Casa: _____ Tel. Celular: _____ Tel. de Trabajo: _____

Información de Padre(s) / Tutor(es) #2

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Relación con el Estudiante: _____ E-mail: _____

Dirección Actual: _____

Tel. Casa: _____ Tel. Celular: _____ Tel. de Trabajo: _____

Referencias

¿Como escucho de nosotros? Familia Amigos Pag. Web Flyer Vecino

Otro: _____ Miembro del Personal: _____

¿Conoce a alguien que podría estar interesado en asistir a Oxford Day Academy?

Nombre del Estudiante

Nombre del padre/tutor

Numero de Teléfono

Sesiones Informativas

Nota importante: Como escuela nueva, Oxford Day Academy se compromete a atender las necesidades de TODOS los estudiantes. Se anima a los padres de los estudiantes potenciales a tomar una decisión informada sobre nuestra escuela, ya que satisface las necesidades educativas de sus estudiantes. Alentamos a los padres a programar una visita a la escuela junto con su estudiante. Llame a nuestra oficina para nuestra próxima sesión informativa al 650-260-3152.

Firma de Acuerdo

___ Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, correcta y precisa.

___ Entiendo que enviar esta solicitud no garantiza que mi estudiante sea aceptado.

___ He adjuntado una copia de mi factura de servicios públicos, fechada dentro de los últimos 30 días.

Nombre del Padre(s)/Tutor(es): _____
(Escriba su Nombre)

Firma del Padre(s)/Tutor(es): _____ Fecha: _____