



Solicitud de Inscripción 2025-2026

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 763 Green Street, East Palo Alto, CA 94303. Si tiene alguna pregunta, llame al (650) 260-3152.

Información del Estudiante

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

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

Dirección Principal del Estudiante: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Fecha de inscripción en escuelas de EE. UU.: ___/___/___ Teléfono del Estudiante: _____

*Nombre de la Última Escuela: _____ Dirección: _____

¿Es el estudiante Hispano o Latino? Yes No

Por favor indique la Raza/Etnia con la que el estudiante se identifica: _____

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: _____

Nivel de educación del padre/tutor: Primaria Secundaria Universidad Declina responder

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: _____

Nivel de educación del padre/tutor: Primaria Secundaria Universidad Declina responder

Referencias

¿Como escucho de nosotros? Familia Amigos Website 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: _____