



Columbus Magnet School
A wonderful place where we all learn and grow...

COLUMBUS MAGNET SCHOOL 2017 SOLICITUD DE LOTERIA

(Por favor escribir claro)

Nombre del niño/a _____ Fecha de nacimiento _____ Género: M F

Padre/Guardián _____ Teléfono de la casa _____

Domicilio _____ Teléfono del trabajo o del celular _____

Dirección postal (si es diferente del domicilio) _____

Correo electrónico _____

Escuela de tu distrito (Brookside, Cranbury) _____

¿Tiene usted actualmente un niño/a asistiendo Columbus? _____

Otros niños en su hogar:

<u>Nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Escuela</u>	<u>Grado</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Solicitud es para el grado: (por favor circule) K 1 2 3 4 5 6

La escuela actual o programa pre escolar del solicitante _____ Grado _____

Dirección _____ Nombre del maestro(a) _____

¿Por qué desea que su niño/a asiste Escuela Iman Columbus? _____

Firma del padre o guardián _____ Fecha _____

Tener en cuenta:

- **Los hermanos recibirán un tratamiento prioritario pero tienen que entregar una solicitud.**
- **Toda la documentación oficial relacionada con la lotería escolar será enviada a la dirección indicada.**
- **Solamente pueden solicitar una escuela.**
- **Si está aplicando para más de un hermano(a), debe completar una solicitud para cada niño(a).**

TODAS LAS SOLICITUDES DEBEN SER DEVUELTAS EL 23 DE MARZO 2017

POR FAVOR ENVÍELAS A:

**COLUMBUS MAGNET SCHOOL
46 CONCORD STREET
NORWALK, CT 06854
ATTN: TERRY LAKIN**