

OFFICE USE ONLY - Date Received: _____ INTERVIEW Date/Time: _____ Decision: _____
Entry Date: _____ Session: AM/PM/Other _____ Applicant Notified: _____
Change of Placement ARD / 504 Meeting: _____ Free/Reduced: _____ Bus Needed: _____

HOME COUNSELOR SIGNATURE _____ HOME COUNSELOR RECOMMENDATION: YES OR NO



2024-2025 MEMORIAL PARK ACADEMY SOLICITUD

Estudiante y Padre/Tutor – COMPLETE Y REGRESE A SU CONSEJERO DE ESCUELA SECUNDARIA
(Debe completarse completamente o no se programará una entrevista)

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____ ID# _____ Grado _____ Escuela secundaria _____

Dirección: _____
de casa calle Apta # Ciudad Código postal

Fecha De Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Numero de contacto del estudiante:

Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Correo electrónico del estudiante: _____

Padre o Guardian #1: _____

Numero de contacto: Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Correo electrónico del Padre o Guardián: _____

Padre o Guardián #2: _____

Numero de contacto: Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Correo electrónico del Padre o Guardián: _____

Actualmente Vivo con: ____Ambos Padres ____Un Padre ____Solo ____Un Padraastro

____Otro, por favor explícate _____

¿Eres padre o madre adolescente? Si o No Si es así, cual es la edad _____

¿Tienes hermano/a? Nombre y edad. _____

Necesitas transporte escolar Sí_____ No_____

Si es así, ¿cuál es la escuela primaria más cercana a su hogar? _____

¿Actualmente trabajas? Sí_____ No _____

Si es así, donde trabajas: _____ Cuantas horas por semana: _____

¿Tomas medicina regularmente? Por favor explícate. (Informacion para la enfermera)

¿Qué plan de graduación anticipas recibir al graduarte? Circular Uno:

Foundation HS Plan – 22 cr.

Foundation HS Plan w/Endorsement - 26 cr.

¿Repetiste grado o grados? _____ ¿Si es así, Cual grado repetiste? _____

¿Ha tomado cursos en línea para la recuperación o aceleración de crédito? Sí_____ No_____

¿Cuáles son tus planes después de graduarte de la escuela secundaria?

¿Qué te ha hecho sentir fracasado en tu escuela actual?

¿Por qué quieres asistir al programa no tradicional? Por favor de escribir de 3 a 4 oraciones.

Yo _____ (nombre del estudiante) entiendo que el programa no tradicional es no un entorno de aprendizaje virtual a su propio ritmo y es mi responsabilidad completar todos los cursos.

Firma del estudiante

Firma del Padre o Guardián

¿Cuál sesión estas interesado en atender? Por favor de circular:

Sesión de la mañana 8:00a.m – 12:00p.m.

Sesión de la tarde 12:00p.m. – 4p.m.