

FORMA DE NOTIFICACION PARA EL ESTUDIANTE DE CHARTER SCHOOL  
Año escolar 2009/2010

**GRAYSTONE ACADEMY CHARTER  
SCHOOL**

139 Modena Road, Coatesville, PA 19320-0119 – teléfono: 610-383-4311 – Fax: 610-383-7898

Charter School persona para contactar: Melissa López, Coordinadora correo electrónico:  
mlopez@graystoneacademy.org

---

**I. Información del estudiante:**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_ Genero: M o F

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo (si es diferente al de la casa): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ estado: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_

---

**II. Distrito escolar de la escuela anterior:**

Distrito escolar en el reside: \_\_\_\_\_

Información de la escuela anterior (otra aparte de preescolar):

\_\_\_\_ Escuela Publica    \_\_\_\_ Charter School    \_\_\_\_ escuela en casa    \_\_\_\_ Escuela privada

Nombre de la escuela anterior: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela anterior: \_\_\_\_\_

Grado en el que esta ahora: \_\_\_\_\_ Fecha en que saco de la escuela anterior: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ El estudiante no ha estado en otra escuela anterior por que:

\_\_\_\_ Empieza Preescolar    \_\_\_\_ Salio antes y regreso    \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Tu hijo recibió ayuda especial individual (IEP)? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Si es si, tu tienes los documentos de (IEP)? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

School, then Reporting.

**Information del padre o guardian:**

Los dos Los dos padres Solo Solo  
Estudiante vive con: \_\_\_\_\_ Padres \_\_\_\_\_ turnándose \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Padre  
Guardián Padres  
\_\_\_\_\_ Legal \_\_\_\_\_ Adoptivos Otro adulto \_\_\_\_\_

Instrucciones especiales de la corte para el que tiene la Custodia:

(Si es si, por favor puedes provéenos una Copia de la orden de la corte) \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

**Completa Padre/Guardián Nombre y dirección:**

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo/Cell: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ estado: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo/Cell: \_\_\_\_\_

*Si el estudiante no vive con los padres, complete esta sección.*

\_\_\_ Nombre del guardián \_\_\_ Padres adoptivos \_\_\_ Otro adulto

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/codigo: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo/ cell: \_\_\_\_\_

*Mi firma en esta aplicación indica mi decisión de tener mi hijo dentro de la escuela de Graystone Academy Charter y significa mi permiso para sacar los documentos apropiados de la escuela y distrito anterior a Graystone Academy.*

**Firma del padre/Guardián:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**IV. To Be Completed by Charter School:**

Verification of date of birth: \_\_\_ Birth Certificate \_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

Proof of Residency: \_\_\_ Mortgage Statement \_\_\_ Lease \_\_\_ Utility Bill \_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

Official Enrollment date: \_\_\_\_\_ Anticipated Date of First Attendance: \_\_\_\_\_

Grade Student is entering: \_\_\_\_\_ PA State ID: \_\_\_\_\_

Signature of Charter School Representative: \_\_\_\_\_