



Academia Memorial de Aprendizaje y Tecnología Escuela Autónoma

Solicitud para Alumnos y Padres/Tutores

2008 - 2009

Grado (Indique el grado al que el alumno ingresara en septiembre del 2008)

6° 7° 8°

Información del Alumno (Escriba con letra de molde el nombre y entregue una aplicación por alumno)

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
----------	--------	----------------

Fecha de Nacimiento	Niño/Niña	Grado Actual
---------------------	-----------	--------------

Estudiante de re-ingreso a Memorial Nuevo estudiante a la escuela Memorial

Escuela Actual _____ Ciudad _____ Estado _____

¿Ha estado matriculado en el Distrito Escolar de San Diego? Si No

Fecha del 1er año que se matriculo en una escuela de los Estado Unidos _____

Información familiar (Escriba con letra de molde)

¿Con quien vive actualmente el alumno? Madre Padre Familiar Tutor

Apellido (Circule uno: Madre/Padre/Tutor)	Nombre
-------------------------------------------	--------

Apellido (Circule uno: Madre/Padre/Tutor)	Nombre
-------------------------------------------	--------

Domicilio (Indique el domicilio del padre primordial)	Ciudad	Estado	Código Postal
-------------------------------------------------------	--------	--------	---------------

No. de Tel. del hogar (____) _____ No. de Tel. del Trabajo (____) _____

Correo electrónico _____ No. de Tel. Celular (____) _____

La matriculación de la escuela Memorial se llevara acabo en el mes de agosto. Se le enviará más información por correo este verano.

Todos los alumnos aceptados y padres de familia deben estar presentes durante la inscripción que se llevara acabo en agosto para poder completar los paquetes de matriculación.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Recibido por _____ Fecha en que se recibió _____

Envié por correo o Fax a:
 Academia Memorial de Aprendizaje y Tecnología Escuela Autónoma
 2850 Logan Avenue, San Diego, CA 92113
 Teléfono: (619) 525-7400 Fax: (619) 525-7498