



Odyssey Elementary School

Solicitud de intención de inscripción

Letra de molde por favor:

Fecha _____

Nombre _____ Grado actual _____

Dirección _____

C.P. _____

Escuela _____

Hombre _____ Mujer _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo) _____

Dirección Electrónica _____

Nombre del Padre o Tutor _____

Firma del padre o Tutor _____

Colocación actual en matemáticas (nivel de grado) _____

Maestro de la clase actual _____

¿Recibe el estudiante algún servicio especial como el Plan 504? _____

Si así es, ¿cuáles servicios se le proporcionan actualmente? _____

Nombre, dirección y número telefónico de mi hijo(a) pueden publicarse en el Directorio de Odyssey/Magellan

Sí _____ No _____

Favor de enviar antes del último viernes de febrero:

Cassie Guilbeault
Appleton Area School District
P.O. Box 2019
Appleton, WI 54912

El Distrito Escolar del Area de Appleton no discrimina estudiantes con base en sexo, raza, color, religión, lugar de origen, antepasados, credo, gravidez, estado civil o paternal, orientación sexual, identidad o expresión de género, o minusvalía física, cognitiva, emocional o de aprendizaje en sus programas de educación o actividades..