

Escuelas Imán (Magneto) de Winston-Salem/Forsyth County

Escuelas Primarias [Indique su primera, segunda y tercera selección de escuelas]: Fecha de solicitud: _____

___ **Ashley** (Magnet para Bachillerato Internacional en los años primarios) /Idioma Dual (Español/Inglés)
1647 Ashley School Circle, Winston-Salem, N.C. 27105

___ **Brunson** (Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemática)/Programa Transicional Bilingüe KG (para Hispanohablantes)
155 N. Hawthorne Road, Winston-Salem, N.C. 27104

___ **Diggs-Latham** (Artes y Estudios Globales)
986 Hutton St., Winston-Salem, N.C. 27107

___ **Downtown** (Inteligencias Múltiples y Aprendizaje Práctico)
601 N. Cherry St., Winston-Salem, N.C. 27101 (*Recoja una aplicación especial o vaya a www.downtownschool.com)

___ **Konnoak** (Idioma Internacionales y Tecnología)
3200 Renon Road, Winston-Salem, N.C. 27127

___ **Mineral Springs** (Academia de Artes Renzulli y Tecnología)
4527 Ogburn Ave., Winston-Salem, N.C. 27105

___ **Moore** (Inteligencias Múltiples)
451 Knollwood St., Winston-Salem, N.C. 27103

Nombre del niño(a) _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Sexo ____ Raza ____

¿Tiene su hijo(a) un hermano(a) que va a estar en esta escuela en el 2012-2013? Sí No
Usted debe de llenar una aplicación por separado para cada niño que vaya a inscribir en una escuela "magnet".

Número de estudiante del niño(a) que esta aplicando [requerido] | | | | | | | |

Dirección _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Escuela a la que esta actualmente _____ Grado en el que esta actualmente [2011-12] _____

Grado para el próximo año escolar _____

Nombre del padre _____ Nombre del trabajo _____

Dirección (si es diferente de la de arriba) _____ Número de teléfono _____

Teléfono del trabajo _____ Teléfono Celular _____ Correo electrónico _____

Nombre de la madre _____ Nombre del trabajo _____

Dirección (si es diferente de la de arriba) _____ Número de teléfono _____

Teléfono del trabajo _____ Teléfono Celular _____ Correo electrónico _____

Por favor, indique cualquier problema de salud o condición física que tenga su hijo(a) y la escuela deba saber _____

Regrese esta forma a la oficina de las Escuelas "Magnet: WS/FCS Administrative Center, P.O. Box 2513, Winston-Salem, N.C. 27012-2513 o a la escuela que usted escogió: Fecha Límite para aplicar: 20 de enero del 2012 hasta las 4:30pm. Las aplicaciones que se reciban después de la fecha límite serán colocadas en una lista de espera.

Firma del padre _____