

## INTENCIÓN DE MATRÍCULA

Al completar esta forma le dejo saber a Loveland Classical Schools (LCS) que estoy interesado en inscribir a mi niño(s) en LCS, comprendo que el someter esta forma no garantiza la matrícula de mi niño(s) en LCS y tampoco me obliga a matricular mis niños.

Comprendo que si se presenta un exceso de solicitudes en cualquier grado, LCS llevará a cabo una lotería después de la apertura del Período de Matrícula anual del Distrito de Thompson para determinar la matrícula. En caso de ser aceptado en LCS, Tendré 48 horas para declinar o aceptar la matrícula. También comprendo que es mi responsabilidad el contactar a la escuela con respecto a cualquier cambio en mi información. Usted debe ser el guardián legal para completar esta forma. En caso de custodia compartida del niño, por favor discuta esta opción con el otro guardián legal antes de registrar a su niño(s) en la lotería.



Nombre de Padres / Guardián legal \_\_\_\_\_

Firma de Padres /Guardián Legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Liste el nombre de cada niño(a) de que esté interesado en matricular en LCS del kindergarten al grado Doceavo (Por favor imprima legiblemente)

Nombre completo del niño(a) (Apellido, Primer Nombre, Inicial)	Género	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Año de entrada a LCS	Nivel de grado al año de entrada	Nombre de la escuela a la que su niño(a) atiende actualmente o Nombre de la Escuela de su Barrio.	IEP / 504 (sí o no)
			20__ - 20__			
			20__ - 20__			
			20__ - 20__			
			20__ - 20__			

Distrito Escolar en el cual reside el estudiante (ej. Thompson, Weld, Poudre): \_\_\_\_\_

Dirección del hogar: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono (diurno): \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Teléfono secundario: \_\_\_\_\_

Correo electrónico primario de la familia: \_\_\_\_\_

\*\* LCS, le informará si su estudiante fué seleccionado en la lotería. Es esencial y muy importante que proporcione una dirección válida de e-mail (dirección electrónica) y por favor revíselo regularmente.

Como supo de nuestra escuela LCS? \_\_\_\_\_

Exclusión Voluntaria: No utilizar mi dirección de correo electrónico en los boletines escolares de correo electrónico. LCS no comparte su información.

Por favor regrese esta forma por vía de correo electrónico a [lottery@lovelandclassical.org](mailto:lottery@lovelandclassical.org), o por correo postal a Loveland Classical Schools, 3835 14<sup>th</sup> St. SW, Loveland, CO 80537. Si tiene alguna pregunta, por favor llamar al (970) 541-1507.