



ATLANTA AREA SCHOOL FOR THE DEAF

SERVICIOS DE APOYO GRATIS

Servicios Educativos de Apoyo (SES) 2011-2012 Aplicación para la matrícula

Servicios Educativos de Apoyo (SES), nuestros servicios gratis de clases de apoyo y enriquecimiento académico mandado por el Decreto de Primaria y Secundaria de 1965 (ESEA), estará aceptando matricularse para el primer semestre del año escolar 2011-2012. El primer semestre del programa de SES empezará el _____. El programa está diseñado para ayudar a los alumnos a mejorar sus logros académicos, particularmente en lectura, lenguaje y matemáticas. Su niño es elegible para estos servicios y nosotros lo animamos a aprovechar de esta oportunidad.

Al igual que anteriormente talleres y clases de señas, así como también cuidado de niños estarán disponibles para las familias durante el tiempo en que los alumnos estén en las clases de apoyo (10:00-2:00 pm). El transporte no será proporcionado por la escuela. Usted debe hacer sus propios arreglos para transportar a su niño a y de las clases de apoyo.

Si me gustaría que mi niño recibiera Servicios Suplementarios de Apoyo.

No, no me gustaría que mi niño recibiera Servicios Suplementarios de Apoyo

Información del Alumno

Nombre completo: _____ Género _____
Apellido Primer nombre Inicial segundo nombre

Fecha nacimiento: _____ Grado en Otoño 2011 _____

Dirección: _____
Dirección de la calle Apartamento/Unidad #

Ciudad Estado Area postal

Información del Padre

Numero de teléfono de casa: () _____ Condado de casa _____ Autobus# _____
Teléfono celular: () _____ E-mail _____
Dirección: _____

Por favor de mi número de teléfono a otro padre que este interesado en compartir el transporte con nuestros niños. SI NO

Esta aplicación para SES debe ser entregada por el padre usando una de las siguientes opciones. Cualquier aplicación no entregada como se describe abajo no será procesada o aprobada.: Mínimo 2 opciones de sumisión

- Opción #1 Personalmente- El día del registro escolar o enviar con el alumno al profesor
- Opción #2 Por correo a : Escuela del Área de Atlanta para Sordos, 890 North Indian Creek Drive, Clarkston, GA 30021
- Opción #3 Por fax: 404-299-4485

Nombre del padre (letra impresa): _____
Firma del padre _____ Fecha _____

Esta solicitud no es elegible si no está firmada por el padre. Los estudiantes no pueden firmar por los padres