



Solicitud Estudiantil 2015 - 2020

Información Estudiantil

Apellido _____ Nombre _____
Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____
Estado NY Código Postal _____
Grado _____ Escuela _____
Fecha de Nacimiento _____ Lengua Materna _____
Género (dibuje un círculo) Hombre Mujer Etnicidad _____
Nombre de Contacto de Emergencia _____
Número de Contacto de Emergencia _____

Los servicios mostrados abajo serán ofrecidos a su niño, unos durante grados 7 y 8, y otros en escuela secundaria

Ayuda con Tarea/Tutoría Mentor Programas de Verano
 Enriquecimiento Académico (Matemáticas) Asesoramiento Asesoramiento para Ayuda Económica
 Enriquecimiento Académico (Artes de Lengua) Recorridos de Universidades
 Apoyo con Solicitudes de Ingreso para Universidades

Información del Padre

Apellido _____ Nombre _____
Dirección (si diferente) _____ Apt # _____ Ciudad _____
Estado NY Código Postal _____
Lengua Materna _____ Correo Electrónico _____
Número de Contacto de Emergencia _____ Número de Móvil _____

Favor de marque los temas que le gustaría discutir en los encuentros para los padres (2015 – 2020)

Búsqueda de Trabajo Talleres de Ayuda Económica Como Escribir Currículum Vitae
 Recorridos de Universidades Becas Requisitos de Graduación de Escuela Secundaria
 Como Ayudar a Su Niño a Lograr el Éxito en los Estudios SAT o ACT Exámenes en Escuela Secundaria
 El Proceso de Solicitudes de Ingreso para Universidades

Por este medio, yo permito que la escuela de mi niño suelte el registro académico de mi niño a NYGEAR UP para el propósito único de evaluación para determinar cuales servicios y/o programas apoyarán de la mejor manera las necesidades educativas de mi niño. Yo entiendo que una autorización para la obtención de información médica será mandada al hogar para cualquier viaje en que los alumnos se queden por la noche y que necesito firmar una forma de permiso de la escuela para cualquier viaje del día. Yo consiento que mi niño sea incluido en cualquier foto, boletín, video, investigación u otro publicación de NYGEAR UP, incluyendo publicaciones de HESC. Yo también doy permiso que mi hijo/a participe en todos los programas y actividades de NYGEAR UP.

Firma del Padre/Tutor(a) _____ Fecha _____