

Magnet Schools

Operated by LEARN on behalf of the school districts of southeastern Connecticut

Student Application 2015 - 2016

www.learn.k12.ct.us

Please submit only one (1) application per student per school.

Applying To:

The Friendship School

Phone: 860.447.4049/ Fax: 860.447.4056
Application Deadline March 31, 2015

- Pre-K
 Kindergarten

Regional Multicultural Magnet School

Phone: 860.437.7775/ Fax: 860.437.1475
Application Deadline March 31, 2015

- Kindergarten Grade 2 Grade 4
 Grade 1 Grade 3 Grade 5

Dual Language & Arts Magnet Middle School

Phone: 860.443.0461/ Fax: 860.443.0468
Application Deadline March 31, 2015

- Grade 6 Grade 8
 Grade 7

Marine Science Magnet High School

Phone: 860.446.9380/ Fax: 860.446.9381
Application Deadline January 9, 2015

- Grade 9
 Grade 10

Three Rivers Middle College High School

Phone: 860.885.2665/Fax: 860.886.7196
Application Deadline March 31, 2015

- Grade 11
 Grade 12

Student Name: _____
Last Name First Name Middle Name

Gender: Female Male **Date of Birth:** ____/____/____

Street Address: _____ **Apartment #** _____
Legal Residence of Student

City: _____ **Zip Code:** _____

Daytime Phone # : (____) _____ **Alternate # :** (____) _____
Between 8:30 a.m. & 4:30 p.m. Between 8:30 a.m. & 4:30 p.m.

Mother's Name: _____
Last Name First Name

Father's Name: _____
Last Name First Name

Parent/Guardian Email Address: _____

Current School Attending: _____ **Grade:** _____ **Number of earned high school credits:** _____

Name of current school counselor: _____

Does the applicant have school-aged sibling(s)? Yes No

Name: _____ **School:** _____ **Grade:** _____

Parent or Guardian Signature: _____

Race/Ethnicity Reporting Requirements

Is the student Hispanic/Latino? Yes No

What is the student's race?(check all that apply):

- American Indian/Alaskan Native Native Hawaiian/
 Asian other Pacific Islander
 Black /African American White

Language Survey

What language did your child speak first? _____

What is the primary language spoken by you and others in your home? _____

What is the primary language spoken by your child in your home? _____

FOR OFFICE USE ONLY

Session Date: _____ Session Host: _____ Info Verified By: _____ Student ID: _____ Entered in PS By: _____

Escuelas Magnet

Administradas por LEARN en nombre de los distritos escolares del sureste de Connecticut

Solicitud de Inscripción para el año escolar 2015-2016

www.learn.k12.ct.us

Por favor envíe solamente una (1) solicitud por estudiante.

Aplicando a:

El Jardín de la Amistad

Teléfono: 860.447.4049/ Fax: 860.447.4056

Fecha límite de inscripción es el 31 de marzo del 2015

- Pre-escolar
 Kindergarten

Escuela Multicultural

Teléfono: 860.437.7775/ Fax: 860.437.1475

Fecha límite de inscripción es el 31 de marzo del 2015

- Kindergarten 2do Grado 4to Grado
 1er Grado 3er Grado 5to Grado

Academia Bilingüe y de las Artes

Teléfono: 860.443.0461/ Fax: 860.443.0468

Fecha límite de inscripción es el 31 de marzo del 2015

- 6to Grado 8vo Grado
 7mo Grado

Escuela de Ciencias Marinas

Teléfono: 860.446.9380/ Fax: 860.446.9381

Fecha límite de inscripción es el 9 de enero del 2015

- 9no Grado
 10mo Grado

Three Rivers Middle College

Teléfono: 860.885.2665/Fax: 860.886.7196

Fecha límite de inscripción es el 31 de marzo del 2015

- 11vo Grado 12vo Grado

Nombre del estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Género: Femenino Masculino **Fecha de nacimiento:** ____/____/____

Dirección: _____ **No. de apto:** _____
Residencia legal del estudiante

Ciudad: _____ **Código Postal:** _____

Teléfono durante el día: (____) _____ **Teléfono alternativo:** (____) _____
Entre 8:30 am y 4:30 pm Entre 8:30 am y 4:30 pm

Nombre de la Madre: _____
Apellido Nombre

Nombre del Padre: _____
Apellido Nombre

Dirección de correo electrónico de los padres/tutores: _____

A qué escuela asiste el estudiante actualmente: _____ **Grado:** _____

Número de créditos acumulados en la escuela secundaria _____

Nombre del consejero escolar _____

¿Tiene el estudiante hermanos/as de edad escolar? Si No

Nombre(s): _____ **Escuela:** _____ **Grado:** _____

Firma del padre o tutor: _____

Requisitos de raza / etnicidad

¿ Es el estudiante Hispano / Latino? Sí No

Es el estudiante de una o mas razas (check all that apply):

- Nativo Americano Nativo de Hawaii
 Asiático o Islas del Pacífico
 Negro / Afro Americano Blanco

Encuesta de Lenguaje

¿Primer lenguaje aprendido por el estudiante? _____

¿ Lenguaje que se habla en la casa por otras personas en casa? _____

¿Lenguaje que se habla en casa por el estudiante? _____

PARA USO DE LA OFICINA

Session Date: _____ Session Host: _____ Info Verified By: _____ Student ID: _____ Entered in PS By: _____