

Aplicación de Loteria para los Grados 6º & 9º Vence: <u>Viernes, 5 de febrero del 2021</u> Aplicación para Lista de Espera: No Fecha límite

Sobre El Solicitante				
Nombre:	Grado al que está 6 7 8			
Nombre Segundo Nombre	aplicando (círcule Apellido uno): 9 10 11 12			
Nombre	Fecha de			
preferido Género:	M F nacimiento://			
Teléfono del domicilio: Teléfono	móvil :			
Tiene hermano que esté asistiendo a Gateway? Si respondió s	í, Quien?			
Está alguno de sus padres/tutor empleado por las Escuelas Pu	olicas de Gateway? Yes No No			
Hogar Pri	ncipal			
Tipo de Residencia: Vivienda Permanente	Temporal Otro			
Domicilio:	N° de Apartamento:			
Ciudad, Estado, Código:	Teléfono del domicilio:			
Tutor I (Nombre y Apellido):	Tutor II (Nombre y Apellido):			
Relación con el Solicitante:	Relación con el Solicitante:			
Teléfono del Trabajo:	Teléfono del Trabajo:			
Teléfono Móvil (opcional):	Teléfono Móvil (opcional):			
Ocupación/Lugar de Trabajo:	Ocupación/Lugar de Trabajo:			
Nivel Educativo (opcional):	Nivel Educativo (opcional):			
Correo Electrónico (opcional):	Correo Electrónico (opcional):			
Mejor forma de contacto:	Mejor forma de contacto:			
Hogar Secundario				
	Temporal Otro			
Domicilio:	N° de Apartamento:			
Ciudad, Estado, Código:	Teléfono del domicilio:			
Tutor I (Nombre y Apellido):	Tutor II (Nombre y Apellido):			
Relación con el Solicitante:	Relación con el Solicitante:			
Teléfono del Trabajo:	Teléfono del Trabajo:			
Teléfono Móvil (opcional):	Teléfono Móvil (opcional):			
Ocupación/Lugar de Trabajo:	Ocupación/Lugar de Trabajo:			
Nivel Educativo (opcional):	Nivel Educativo (opcional):			
Correo Electrónico (opcional):	Correo Electrónico (opcional):			
Mejor forma de contacto:	Mejor forma de contacto:			

Información Académica		
Faculty Astrophy		Número de años
Escuela Actual:	_	en esta escuela:
Por favor haga una lista de las escuelas a	as que ha asis	rtido:
		ra ayudar a servir mejor académicamente al solicitante una vez drá impacto en la condición de la aplicación.
¿El solicitante ha recibido servicios de e Si responde sí, por favor envíe todos los d	•	·
Por favor marque que servicio de educa	ıción especial e	esta recibiendo el solicitante.
☐ IEP Actual ☐ IEP Pasa	ado <i>Fecha</i>	_//_
	mente (ej.: Sev alizado (ej.: Edu ás del día escol	vicios de habla solamente) ucación General con Instrucció Académica Especializada) olar (ej.: Educación General para PE y Ciencias; Clase de
Por favor explique más y/o describe cualquie		
servicio especial adicional que el estudiante recibido en el pasado o actualmente (por	na	
ejemplo, tutoría, servicios de terapia/salud		
mental, servicios de discapacidad.		
	Informaci	án Domográfica
¿Es elegible para recibir almuerzos a pre		ón Demográfica ☐ No ☐ Gratis ☐ Precido ☐ No sé
gratis?	Jio reducido o	Reducido
Idioma principal del estudiante:		
ldioma principal en el hogar:		
¿El solicitante ha participado en un programa de Aprendizaje del Idioma Inglés? Sí No Estado Actual:		
Lugar de Nacimiento Ciudad:	Est	stado o Provincia: País:
Si nació fuera de EE.UU.: Fecha de entrada:	Fee	echa en la que asistió por primera vez a una escuela en EE.UU

Apricación	i de inscripcio	ii de Galeway 2021-2022		
Información Demográfica				
Origen Étnico/Raza				
¿El solicitante es latino o hispano?	Sí No			
Por favor marque hasta cinco opciones que indiquen las razas con las cuales se identifica				
☐ Indio Americano	Guamaniano	Asiático (Otro)		
☐ Indio Asiático	Hawaiiano	De las Islas del Pacífico (Otro)		
☐ Negro o Afro-Americano	Hmong	☐ Samoano		
Camboyano	☐ Japonés	☐ Tahitiano		
Chino	Coreano	☐ Vietnamita		
Filipino	Lao	☐ Blanco		
Raza Primaria/Identidad Etnica:		Raza Secundaria/ldentidad Etnica:		
Género (Las Escuelas Publicas de Gateway reconocen y dan la bienvenida a la autonomía de las personas de todos los géneros que se hace referencia en una forma que refleje su identidad. Todos los solicitantes son bienvenidos para indicarcar el sexo en el que se identifican.)				
Femenino Masculino El Estudiante prefiere no indentificarse El estudiante se identifica como:				
Servico militar Es uno o más de los padres del estudiante miembro activo de Las Fuerzas Armadas (Fuerza Armada, Fuerza Aérea, Cuerpo Marino o Guardia Costera) o Guardia Nacional de tiempo completo? Si No				
Prueba da residencia				
Esta usted aplicando para el Grado 6º o 9º para 5 de Febrero del 2021? 🔲 Si 🔲 No Reside usted en la Ciudad de San Francisco? 📗 Si 🔛 No				

Si usted respondió que sí a las una preguntas anteriores, usted necesita enviar prueva de residencia para recibir preferencia en nuestra lotería para residents de San Francisco. Prueba de residencia Para participar en la lotería , Gateway debe recibir dos pruebas de residencia a más tardar el **5 de febrero del 2021**.

- 1. De una a dos (1-2) contratos de servicios de utilidades, estados o recibos de cuenta; de diferentes servicios públicos como: PG&E, agua, cable, o basura, con fecha dentro de los últimos 45 días (no aceptamos recibos de teléfonos celulares)
- 2. La póliza del seguro y el registro del vehículo vigentes
- 3. La póliza del seguro de la vivienda o de renta que sea vigente
- 4. Recibo de pago de Impuestos actuales del año vigente
- 5. Correspondencia de una dependencia gubernamental con fecha dentro de los últimos 45 días
- 6. Escritura de cesión, título de la propiedad
- 7. Contrato de renta de propiedad, arrendamiento, o recibos de pago con fecha dentro de los últimos 45 días
- 8. Contrato de Sección 8, debe ser vigente
- 9. Declaración jurada de residencia ejecutada por el padre o encargado legal del estudiante
- 10. Talón de cheque con fecha dentro de los últimos 45 días
- 11. Registro de Votante, debe ser actual

Declaración del Estudiante

Al firmar a continuación, estoy de acuerdo con la liberación de los registros académicos de mi hijo / propios, incluyendo transcripciones, resultados de exámenes estandarizados (CST, STAR, etc.), registros de asistencia, documentación de un Plan de Educación Especial (incluyendo IEP, 504, evaluación educativa privada , etc.), y cualquier otra documentación pertinente relacionada académicamente.

Nombre del solicitante (en letra de imprenta):	
Firma del solicitante:	Fecha:
Nombre del tutor (en letra de imprenta):	
Firma del tutor:	Fecha:
Por favor enviar esta solicitud a:	

Gateway Enrollment Office

- Correo Electrónico: enrollment@gatewaymiddle.org.
- Fax: 415-749-2716
- Correo: Gateway Oficina de Inscripción, 1430 Scott Street, SF CA, 94115

Aplicación de Loteria para los Grados 6º & 9º Vence: <u>Viernes, 5 de febrero del 2021</u> Aplicación para Lista de Espera: No Fecha límite