



Capital City Lighthouse Charter School

Grados K-7, 3901 Virginia, North Little Rock, AR 72118
tel 501.313.2901 • fax 501.313.2105



Solicitud de Estudiante 2018-2019

La admisión a CCLCS está abierta a todos los estudiantes que son elegibles bajo las leyes del Estado de Arkansas para la admisión a la escuela pública. De acuerdo con las leyes federales, a ningún estudiante se le negará la admisión a CCLCS por motivos de raza, origen étnico, origen nacional, género, discapacidad, aptitud o capacidad atlética.

Los estudiantes que soliciten Kindergarten deben tener 5 años de edad el 1 de agosto de 2018 o antes. La fecha límite para presentar la solicitud es el **30 de abril de 2018 a las 5:00 p.m.** La lotería para vacantes en la escuela se llevará a cabo el 23 de mayo de 2018 a las 6:00 p.m. **23 de mayo de 2018 a las 6:00 p.m.** Las solicitudes recibidas después de la fecha límite serán elegibles para las vacantes restantes para los estudiantes después de la lotería.

Información del estudiante

* Solicite en Internet en www.lighthouse-academies.org*

apellido		primer nombre		segundo nombre	
número, calle y número de apartamento		ciudad y estado		código postal	
condado		masculino o femenino		marca	
fecha de nacimiento		¿Se ha identificado a su hijo como en peligro de retención?		Grado entrando en 2018-19	
Sí		NO			
Los hermanos que asisten a la escuela ya: Sí No		Si es así, nombres:			
		Nombre y grado de hermano (s) interesados en asistir a la escuela			
		**NOTA: SE DEBE llenar una solicitud por separado para cada niño.			
El estudiante reside con: Madre Padre Otro: _____		(Marque todos los que apliquen)			
escuela actual		dirección de la escuela actual			
distrito de la escuela en el que reside actualmente					

Información de la familia: el estudiante reside con los adultos que figuran a continuación.

apellido		primer nombre		segundo nombre		Relación con el estudiante	
apellido		primer nombre		segundo nombre		Relación con el estudiante	
(____) _____ - _____		(____) _____ - _____		dirección de correo electrónico			
número de teléfono		número de teléfono celular		dirección del trabajo			
				número de teléfono del trabajo			
¿Cómo se enteró de CCLCS? Circule uno: Familia / Amigo Vivo cerca Aplicación dejada en la puerta		Periódico / TV / Radio					
		Head Start? ¿Si es así, Cuál? _____					
¿Lugar de adoración? ¿Si es así, donde? _____		Otro _____					

Solicite en Internet o envíe su solicitud:

- Por fax a 501.313.2105
- por correo electrónico a info-CCLCS@lighthouse-academies.org
- O envíe la aplicación por correo a la siguiente dirección:
Capital City Lighthouse Charter School
3901 Virginia Dr., North Little Rock, AR 72118

For Office Use Only:

Sólo para uso de oficina:
Date Received/ Fecha de recepción

Time Received/ Tiempo recibido

RECEIPT FOR PARENT/GUARDIAN / RECIBO PARA PADRES / GUARDIÁN

Student Name
Nombre del estudiante

Grade going into **2018-19**
Grado entrando en **2018-19**

Date Submitted
Fecha de recepción

Staff Initials
Iniciales del personal