

FECHAS IMPORTANTES

09/1: APERTURA DE SOLICITUD
12/15: SOLICITUD DE PRIORIDAD CIERRA
03/16: SOLICITUD REGULAR CIERRA

SESIONES INFORMATIVAS

9/26: 4:30PM-6:30PM
12/5: 4:30PM-6:30PM
3/13: 4:30PM-6:30PM

TALLER DE SOLICITUD

10/10: 4:30PM-6:30PM
11/7: 4:30PM-6:30PM

CASA ABIERTA

10/28: 11:00AM – 2:00PM
1/30: 5:30PM – 7:30PM
4/17: 5:30PM – 7:30PM

EXÁMEN DE ADMISIÓN (HSPT)

1/12: 8:00AM-12:00PM
3/16: 8:00AM-12:00PM
6/19: 8:00AM-12:00PM

ENTREVISTAS PARA ADMISIÓN

12/17-12/18: 10:00AM-6:00PM
03/25-03/29: (SERA ANUNCIADO)

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA APLICAR

FORMA DE RECOMENDACIÓN DEL PRINCIPAL

FORMA DE RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO/A DE INGLÉS Y DE MATEMÁTICAS

CALIFICACIONES DEL 7° Y 8° GRADO

PUNTAJES DE EXÁMENES STAR/ESTADO/CUALQUIER PRUEBA ESTANDARDIZADO

IMPUESTOS FEDERALES MÁS RECIENTES, W-2S, Y RECIBO DE PAGO MÁS RECIENTE

DESCARGO DE PRIVACIDAD

La información personal adquirida es solamente para el uso de Cristo Rey De La Salle. Cristo Rey De La Salle no compartirá la información personal con fuentes externas.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Director de Admisión: Damien McDuffie

Coordinador de Admisión: Eduardo Valencia

Teléfono: (510) 886-2256

Envía Texto: @b4agca to 81010 para recibir anuncios!

Email: admissions@crstoreydelasalle.org

¡COMPLETA LA SOLICITUD
EN-LINEA: CRDLS.ORG/APPLY!

SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE [PADRES LLENAN]

Nombre del Estudiante: _____ Apellido del Estudiante: _____

Domicilio: _____ Apartamento/Suite: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Teléfono de Casa: () _____ - _____

Idioma Hablado en Casa: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA): _____ Solicitud Para: 9° Grado 10° Grado

Identidad Racial: Latinx Afroamericano Asiático Indio Americano Multiracial Blanco/Anglosajon

Otro: _____ Origen Étnico/Nacionalidad: _____

Religión: Católico Cristiano (no Católico) Musulmán Budista Otro-no Cristianos Sin Afiliación

Iglesia/Mezquita/Sinagoga/Otro Lugar de Culto que Asiste la Familia: _____

SECCIÓN B: INFORMACIÓN ESCOLAR

Escuela Actual: _____ Años Asistidos en Esta Escuela: _____

Tipo: Público Charter Católica Privada Asignada Escuela Pública: _____

Lista Todas las Escuelas que el/la estudiante ha asistido desde el 6° Grado:

SECCIÓN C: INFORMACIÓN DE SALUD Y EDUCACIÓN

¿Has recibido asesoramiento de un profesional de salud mental (terapeuta, consejero, etc.)? Sí No Inseguro

¿Has recibido una evaluación educative (IEP)? Sí No Inseguro

¿Has sido examinado o dianosticado con ADD o ADHD? Sí No Inseguro

¿Has sido inscrito en el Programa de Inglés como Segundo Idioma (ESL)? Sí No Inseguro

¿Has sido suspendido/expulsado de cualquier distrito escolar? Sí No Inseguro

¿Has repetido una calificación? Sí No Inseguro

Si respondiste Sí a alguna de las preguntas anteriores, explique aquí:

INFORMACIÓN FINANCIAL

SECCIÓN A: PADRE/TUTOR #1

Padre/Tutor Nombre: _____ Padre/Tutor Apellido: _____

Relación: Madre Padre Tutor Empleado Otro: _____

Domicilio: _____ Apartamento/Suite: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Teléfono de Casa: () _____ - _____

Celular: () _____ - _____ Trabajo: () _____ - _____ E-mail: _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY): _____ Idioma Preferido: _____

Nivel de Educación mas Alto Completo: Grade School High School/GED Trade School Associate's Degree
 Some College Bachelor's Degree Post-Graduate

Lista de Cada Trabajo del Padre/Tutor desde Enero 1, 2018, incluyendo si no esta ahora en empleo:

Situación Laboral: Empleado Desempleado Jubilado Autónomo Incapacitado

Título: _____ Empleador: _____ 2017 Ingresos (W2): \$ _____, _____

Título: _____ Empleador: _____ 2017 Ingresos (W2): \$ _____, _____

SECCIÓN B: PADRE/TUTOR #2

Padre/Tutor Nombre: _____ Padre/Tutor Apellido: _____

Relación: Madre Padre Tutor Empleado Otro: _____

Domicilio: _____ Apartamento/Suite: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Teléfono de Casa: () _____ - _____

Celular: () _____ - _____ Trabajo: () _____ - _____ E-mail: _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY): _____ Idioma Preferido: _____

Nivel de Educación mas Alto Completo: Grade School High School/GED Trade School Associate's Degree
 Some College Bachelor's Degree Post-Graduate

Lista de Cada Trabajo del Padre/Tutor desde Enero 1, 2018, incluyendo si no esta ahora en empleo:

Situación Laboral: Empleado Desempleado Jubilado Autónomo Incapacitado

Título: _____ Empleador: _____ 2017 Ingresos (W2): \$ _____, _____

Título: _____ Empleador: _____ 2017 Ingresos (W2): \$ _____, _____

SECCIÓN C: DOMICILIO Y DEPENDIENTES

Estado Civil de Padres/Tutores: Casados Divorciados Separados Vuelto a Casar Soltero Viudo/a

¿Con quien vive el solicitante? Ambos Padres Custodia Compartida Madre Padre Guardián Legal
 Proveedor de cuidado de Crianza Abuelos Otro: _____

Lista Cada Dependiente (Línea 6 en 1040A)

#1: Nombre: _____ Apellido: _____ Año de Nacimiento (AAAA): _____

¿Va a escuela el dependiente? Yes No

Costo educacional del dependiente: ,

#2: Nombre: _____ Apellido: _____ Año de Nacimiento (AAAA): _____

¿Va a escuela el dependiente? Yes No

Costo educacional del dependiente: ,

#3: Nombre: _____ Apellido: _____ Año de Nacimiento (AAAA): _____

¿Va a escuela el dependiente? Yes No

Costo educacional del dependiente: ,

#4: Nombre: _____ Apellido: _____ Año de Nacimiento (AAAA): _____

¿Va a escuela el dependiente? Yes No

Costo educacional del dependiente: ,

#5: Nombre: _____ Apellido: _____ Año de Nacimiento (AAAA): _____

Tamaño Total de Casa [Independientes + Dependientes]: _____

SECCIÓN D: COSTOS ANUALES, ACTIVOS Y PASUALES

Mensual Cuota Alimentaria: , Mensual Subsidio Alimentario: ,

Mensual Seguro Social: , Otros Ingresos Mensuales: ,

SI PAGAS RENTA: Renta Mensual: , Seguro annual de Inquilino: ,

Electricidad Anual: , Gas, Combustible, Carbón Anual: , Agua Corriente Anual ,

SI TIENES PROPIEDAD: Año de Adquisición: _____ Precio de Compra: ,

Suma Adeudada: , Pago Mensual de Hipoteca: , Impuesto Anual: ,

SI TIENES AUTOMOBILES: # de Vehiculos: _____ Marcas de Vehiculos: _____

Valor Actual del Mercado Total: , Deuda Total: ,

Aseguranca Anual: , # de Vehiculos Alquilados: _____ Alquilero Mensual: ,

2017 Costos Medicos: , 2017 Costos Dentales: ,

SECTION E: DEUDA Y PREGUNTAS SUPLEMENTARIOS

Tarjeta de Crédito: , Préstamo Bancario: , Familia/Amigos: ,

Educación: , Otro: ,

- ¿Eres dueño de un negocio? Sí No
- ¿Recibes beneficios de desempleo? Sí No
- ¿Recibes compensación por incapacidad? Sí No
- ¿Atiende escuela privada una o más de tus dependientes (hermanos/as)? Sí No
- ¿Se espera nacimiento de otro niño/niña este año? Sí No
- ¿Están los padres en proceso de divorcio? Sí No
- ¿Ha ocurrido una muerte reciente en el domicilio? Sí No

¿Qué contribución pueden realizar el año próximo los padres/tutores a los gastos de educación de todos los menores en cargo que viven en el hogar?: / mensual

SECCIÓN F: TÉRMINOS, CONDICIONES, Y FIRMAS

Entiendo que Cristo Rey De La Salle East Bay High School es una escuela preparatoria católica, que combina responsabilidad personal, rigor académico y un programa de estudio corporativo para capacitar a los estudiantes de todas las religiones para alcanzar su máximo potencial. Todos los estudiantes se adherirá a un Código de asistencia obligatoria, vestimenta, y conducta. Además, entiendo que la participación total de los padres/tutores es necesaria para cumplir con los requisitos del programa.

La admisión a Cristo Rey De La Salle East Bay está supeditada a la finalización exitosa de la calificación actual del solicitante y una vez aceptada. Al firmar a continuación, certifico que la información proporcionada en esta solicitud es completa y precisa. Entiendo que la información personal adquirida es solamente para el uso de Cristo Rey De La Salle. Cristo Rey De La Salle no compartirá la información personal con fuentes externas.

Entiendo que el estudiante debe cumplir 'Alpha Summer Institute' antes de inscribirse oficialmente como un estudiante durante: XX de Julio 2018 – XX de Julio 2018.

Firmas:

Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Estudiante: _____ Fecha: _____