Compass Academy Charter School *Forma de Registracion*

DEVOLVER LOS DOCUMENTOS A: **23 W. Chestnut Ave., Vineland, NJ 08360**

Email: cacsadmin@compassacs.org Website: www.compassacademycharter.org

---

Nombre del Estudiante: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐
(Apellido) (Nombre) (Mid.Init.)

Fecha de Nacimiento (debe estar 10/1/2019 o antes): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Sexo:** Masculino Femenino

Ciudad de Nacimiento: _____ **Estado de Nacimiento:** ____ **Pais de Nacimiento:** _____

DIRECCION PRINCIPAL DEL ESTUDIANTE

Nombre del Padre/Madre/Tutor(a): (Apellido) _____ (Nombre) _____ (Relación)_____

Nombre del Padre/Madre/Tutor(a): ((Apellido) _____ (Nombre) _____ (Relación)_____

Direccion: (Calle):_____

Ciudad: _____ (Area de codigo) _____

(Tel - Casa)	**(Tel - Trabajo)**	**(Tel - Celular)**
☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐

Email: _____@ _____._____

OTRO PARIENTE/O GUARDIAN ☐ **Incluya en todos envíos**

Nombre del Padre/Madre/Tutor(a): (Apellido) _____ (Nombre) _____ (Relación)_____

Direccion: (Calle):_____

Ciudad: _____ (Area de codigo) _____

(Tel - Casa)	**(Tel - Trabajo)**	**(Tel-Celular)**
☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐

Email: _____@ _____._____

Grado escolar para sept. 2023: (indique uno) Pre-K4 **K** **1** **2** **3** **4** **5**

Grado escolar actual: _____

Escuela que asiste actualmente: (Nombre) _____ (Ciudad) _____

Distrito de escuela actual:_____

Firma: (Padre/Madre/Tutor(a)) _____ **Fecha:** _____

Debera traer consigo la informacion para poder registrarse:

- **Prueba de residencia (3 formas de cualquiera de los siguientes):** Licencia de Manejo del Estado de NJ,Certificado de propiedad, Reporte de Hipoteca, Recibo de renta, reporte notarizado del dueño de casa, Recibo actual de sus Utilidades (luz, gas).
- **Prueba de Parentesco (una forma de cualquiera de los siguientes):** Original no copia del certificado de nacimiento con sello (certificado de hospital no es aceptado), o copia del decreto de la corte estableciendo la custodia.
- **Prueba de inscripcion en su escuela local:** Tarjeta de calificaciones del menor, carta del distrito escolar indicando que el menor ha sido registrado.
- **Presentar tarjeta de vacunas:** Vacunas al dia ya sea del doctor o de su escuela anterior.

NO ESCRIBA BAJO ESTA LINEA

---

proof of residency____ proof of guardianship_____ enrolled in local district_____ immunization record____

Clerk name_____

Rev. 2/2016