

**BILINGÜE**

**SOLICITUD DE PADRES PARA LA POSIBLE ASIGNACIÓN AL PROGRAMA DE  
MATEMÁTICAS Y CIENCIAS DE LOS TECHNOLOGY CENTERS  
O  
PROGRAMA DE IDIOMA DUAL EN EL CLASSICAL CENTER AT VIAL  
KINDER**

Fecha \_\_\_\_\_

**Fecha del examen:** \_\_\_\_\_ **Hora del examen** \_\_\_\_\_

**Favor de devolver este formulario a la Oficina del Programa Magnet, 501 S. Jupiter, Garland, TX 75042**

Todos los datos incluidos en este formulario se guardarán en estricta confianza y servirán para evaluar la colocación educativa más adecuada para su hijo.

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_  
*Apellido* *Primer Nombre*

F. de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo M\_\_ F\_\_ Grupo étnico: \_\_\_\_\_

Nombre Padre/Madre/Tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
*Calle* *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo de la madre: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo del padre: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

¿Se ha completado formularios de matrícula para una escuela del Garland ISD o una escuela privada? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

De responder SI, ¿en qué escuela? \_\_\_\_\_  
*Nombre de la escuela* *Calle* *Ciudad* *Código Postal*

**Favor de matricular a su hijo en un kinder público o privado para que tenga un puesto garantizado para el año escolar**

**Favor de recordar que para la colocación, solamente se tomarán en cuenta los resultados de evaluaciones realizadas por el Garland ISD.**

*Favor de revisar:*

Mi hijo está interesado en el Programa Magnet de Matemáticas, Ciencias, Tecnología \_\_\_\_\_

Mi hijo está interesado en el Programa Magnet de Idioma Dual \_\_\_\_\_

Mi hijo está interesado en ambos/cualquiera de los Programas Magnet \_\_\_\_\_

Mi hijo fue evaluado para el Programa G/T (dotados y talentosos) \_\_\_\_\_

**Doy permiso para que se examine y evalúe a mi hijo individualmente para su posible colocación en un programa magnet.**

**Firma del Padre / Madre** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_