



Por favor, complete el siguiente cuestionario y envíelo a la oficina principal a más tardar el jueves, 31 de enero de 2019. Esta información es extremadamente importante para ayudarnos a planificar el próximo año académico, y para **reservar una vacante para su(s) hijo(s) para el año escolar 2019-2020.**

Nombre del (de los) Estudiante(s) _____

Grado Actual/Sección _____

¿Regresará su hijo a la Collegiate Charter School of Lowell en el año escolar 2019-2020?

- Sí No, este estudiante NO regresará en el otoño. (Si usted marca esta casilla, NO se reservará una vacante para su hijo en el otoño. Si usted cambia de opinión y desea que su hijo asista a CCSL en el otoño, deberá RE-INSCRIBIRLO.)

Si su hijo no regresará al colegio, por favor marque el motivo apropiado:

- Se mudarán de la zona
 Está insatisfecho con el programa académico
 Está insatisfecho con el colegio en general
 Problemas de transporte
 Otro _____

¿Está considerando inscribir a otro de sus hijos en CCSL? De ser así, ¿en qué grado?

- Sí No Grado(s) _____ (Por favor, retire un formulario de inscripción en la oficina principal, o llámenos y le enviaremos uno por correo.)

¿Sabe usted de otra familia que pueda estar interesada en inscribir a su(s) hijo(s) en CCSL?

- Sí No

Si marcó la opción SÍ, y esa familia está de acuerdo, por favor bríndenos el nombre, dirección o número de teléfono, y nosotros los contactaremos.

Nombre del padre/tutor _____

Dirección _____

Número de teléfono/Celular _____

Nombre (con letra de imprenta) _____

Firma _____

Padre/Tutor

Fecha