



**CRISPUS ATTUCKS CHARTER SCHOOL**  
**"ESTUDIANTES MENTALMENTE FUERTES"**

*EST. 1999*

**605 SOUTH DUKE STREET**  
**YORK PENNSYLVANIA 17401**

Phone 717-848-3610 FAX 717-699-2453

Mrs. Jacqueline Martino-Miller  
*CEO*

[www.crispusattucks.org](http://www.crispusattucks.org)

**Solicitud Estudiante Forma 2017-2018** (pueda enviar por fax o email)

Persona a contactar: Ms. Feliciano/Ext. 250 email: [cfeliciano@crispusattucks.org](mailto:cfeliciano@crispusattucks.org)

---

**I. Información del Estudiante:**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Tel. Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado escolar: \_\_\_\_\_

---

**II. Distrito Escolar de Residencia:** \_\_\_\_\_

---

**III. Información Padres/Tutores: Relación con Estudiante:** \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Tel. Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

---

Mi firma indica que la información es correcta.

**Firma Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

---

**Para uso de la escuela:** Fecha recibo: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_