

KIPP Academy of Opportunity

"We must be the change we want to see in the world."

-Mahatma Gandhi

Forma de Interés 09-10

Nombre del Estudiante: _____

Escuela Actual: _____ Grado al cual desea aplicar: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Relación al Estudiante: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono del Trabajo/Celular: _____

Correo Electrónico: _____

La mejor forma de ponernos en contacto: Coreo Coreo Electrónico Teléfono Trabajo/ Celular

Por favor describa porque usted esta interesado/a en KIPP Academia de la Oportunidad.

Hay algun programa especial que le gustaria que la escuela le ofreciera a su hijo/a? Cual/es?

Preguntas/Comentarios:

Lea lo siguiente atentamente.

Esta forma no garantiza la inscripción de su hijo/a en KIPP Academia de la Oportunidad. Esta forma asegura que usted sera notificado/a cuando comienze el proceso de lotería.

Firma

Fecha

Envie la forma a: **KIPP: Academy of Opportunity 7019 South Van Ness Ave., Los Angeles, CA 90047**
Teléfono: 323-778-0125 Fax: 323-778-0162