



Casa Esperanza Montessori

A dual-language, non-profit preschool and charter school community/
una escuela pública y jardín infantil de lenguaje dual
2600 Sumner Boulevard Suite 130 Raleigh, NC 27616
Tel: 919.855.9811 FAX 919.855.9813 www.cemcs.org

Private Children's House Application / Solicitud para el Programa Privado Casa de Niños

CEMCS admits students of any race, color, religion, gender, and national or ethnic origin. CEMCS does not discriminate on the basis of race, color, religion, national or ethnic origin, age, disability, political beliefs, sexual orientation, or marital or family status in the administration of its programs, activities, employment, or policies. CEMCS admite estudiantes de toda raza, color, religión, género, origen étnico y nacionalidad. CEMCS básicamente no tiene discriminación de raza, color, religión, nacionalidad u origen étnico, edad, desventajas físicas, creencias políticas, orientación sexual o marital o el estado familiar en la administración de sus programas, actividades, empleos o políticas.

- This application is for the 2012-2013 school year **FULL DAY PROGRAM/ Solicitud para el año 2012-2013 TIEMPO COMPLETO.**
- This application is for the 2012-2013 school year **HALF DAY PROGRAM/ Solicitud para el año 2012-2013 MEDIO TIEMPO**

- I am only interested in the immersion program/ Yo estoy interesado/a solamente en el programa de inmersión
- I would like to be considered for space in the immersion program when one is available./ Me gustaría tener un cupo en el programa de inmersión
- Please place my child in an English-speaking, Spanish-enrichment classroom/ Por favor coloque a mi niño/a en el salón de clase de inglés con enriquecimiento en español

Student Information / Información Sobre el Alumno

Last/Apellido First/Primer Nombre Middle/Segundo Nombre Preferred/Tiene un Sobre nombre

Age of Student as of August 31, 2012/ Edad del alumno a partir del 31 de Agosto 2012: _____

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Gender: Male/varón Female/mujer

Ethnic Race:/ Raza: Hispanic/Hispana Non Hispanic/No Hispana

Black/Negra Asian / Asiática White /Blanca American Indian or Alaskan Native / Americana Nativa

Pacific Islander or Native Hawaiian

Parent / Guardian Information – Información sobre el Padre / Guardián

Child of Faculty/Staff/hijo/a de un miembro de la escuela

Sibling currently enrolled/hermano/a matriculado actualmente en esta escuela

Child lives with: /Niño/a vive con: Mother & Father/Mamá & Papá Mother/Mamá Father/Papá Legal

Guardián/Tutor Legal

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| _____ Mother's Name/Nombre de la Madre | _____ Home Ph./Casa | _____ Work Ph./ Trabajo | _____ Cell Ph./Celular |
| _____ Street Address/Dirección calle | _____ City/Ciudad | _____ State/Estado | _____ Zip Code/Código Postal |
| _____ Occupation/Ocupación | _____ Employer/Lugar de Empleo | | _____ Email/Correo electrónico |
| _____ Father's Name/Nombre del Padre | _____ Home Ph./ Casa | _____ Work Ph./ Trabajo | _____ Cell Ph./Celular |
| _____ Street Address/Dirección calle | _____ City/Ciudad | _____ State/Estado | _____ Zip Code/Código Postal |
| _____ Occupation/Ocupación | _____ Employer/Lugar de Empleo | | _____ Email/Correo electrónico |

PLEASE TURN OVER/ POR FAVOR ESCRIBA AL REVERSO

Referred by / Enviado por:

Individual / Individuo Newspaper / Periódico Yellow pages / Páginas Amarillas TV Internet

Other/otro: _____

What language(s) does your child speak or understand?/ Que idioma(s) habla o entiende su niño/a? _____

Why do you feel that Casa would be a good fit for your child?/ Porqué usted cree que Casa es la escuela adecuada para su niño/a?

Please submit this form and a signed copy of the Private Children's House Enrollment Contract along with the \$100 registration fee. **The Registration fee is non-refundable once your child is accepted into the program.** For further cost and payment information please refer to the terms of the contract.

Por favor entregue este formulario y una copia firmada de su contrato del Programa Privado Casa de Niños y Cuidado de Medio día, acompañado del pago inicial de registro de \$100. **Este pago inicial de registro no es reembolsable si su hijo(a) es aceptado/a en el programa.** Para mayor información con respecto al precio y formas de pago por favor haga referencia a los términos del contrato.