



THE GEORGE B. THOMAS, SR. LEARNING ACADEMY, INC.

**2009-10 PLANILLA DE MATRÍCULA ESTUDIANTIL Y
AUTORIZACIÓN PARA PEDIR Y OBTENER LA DOCUMENTACIÓN DEL ESTUDIANTE.**
 Los padres **tienen que presentarse en persona** al centro de la academia de aprendizaje al cual su hijo/a va a asistir para matricularlo/la. Al matricular a su hijo/a los padres **tienen que proveer** la cuota de matrícula de \$30 y el reporte de notas más reciente de su hijo/a.

QUIERO MATRICULAR A MI HIJO/A EN EL:

_____ CENTRO MONTGOMERY BLAIR
 _____ CENTRO ALBERT EINSTEIN
 _____ CENTRO GAITHERSBURG
 _____ CENTRO JOHN F. KENNEDY
 _____ CENTRO NORTHWEST
 _____ CENTRO MAGRUDER

_____ CENTRO PAINT BRANCH
 _____ CENTRO ROCKVILLE
 _____ CENTRO SHERWOOD
 _____ CENTRO SPRINGBROOK
 _____ CENTRO WATKINS MILL
 _____ CENTRO WHEATON

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: STUDENT NAME: APELLIDO (LAST) _____ NOMBRE(FIRST) _____		TELÉFONO DE LA CASA: HOME PHONE: _____	
NÚMERO ESTUDIANTIL DE MCPS (SE REQUIERE): MCPS STUDENT ID NUMBER (REQUIRED): _____		ESCUELA LOCAL: HOME SCHOOL: _____	
NOMBRE DEL MAESTRO O CONSEJERO: TEACHER/COUNSELOR NAME: _____		_____ HOMBRE (MALE) _____ MUJER (FEMALE)	
FECHA: DATE: _____		GRADO: GRADE: _____	
NOMBRE DE PADRE/MADRE: PARENT NAME: APELLIDO (LAST) _____ NOMBRE(FIRST) _____		RAZA/ETNICIDAD (POR FAVOR, SELECCIONE UNA): RACE/ETHNICITY: AFROAMERICANA / AFRICAN AMERICAN ASIÁTICA / ASIAN AMERICAN HISPANA / HISPANIC BLANCA / WHITE OTRA / OTHER	
TELÉFONO DEL TRABAJO DE PADRE/MADRE: PARENT'S WORK PHONE: _____		CORREO ELECTRÓNICO DE PADRE/MADRE: PARENT'S E-MAIL ADDRESS: _____	
TELÉFONO DE EMERGENCIA (SI ES DISTINTA A LOS OTROS YA ANOTADOS): EMERGENCY CONTACT PHONE NUMBER (IF DIFFERENT FROM OTHERS LISTED): _____		CELULAR DE PADRE/MADRE: PARENT'S CELL PHONE: _____	
DIRECCIÓN ADDRESS: CALLE / STREET: _____		DIRECCIÓN ADDRESS: CIUDAD: _____ ESTADO Y CÓDIGO POSTAL: _____ STATE & ZIP: _____	
¿CUÁL OTRA INFORMACIÓN NOS PODRÍA AYUDAR A PROVEER UNA TUTORÍA MÁS EFICAZ A SU HIJO/A? WHAT ADDITIONAL INFORMATION WOULD HELP US BE MORE EFFECTIVE IN TUTORING YOUR CHILD? _____			
AUTORIZACIÓN PARA PEDIR Y OBTENER LA DOCUMENTACIÓN DEL ESTUDIANTE			
POR MEDIO DE MI FIRMA DOY PERMISO AL GEORGE B. THOMAS, SR. LEARNING ACADEMY PARA PEDIR DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA E INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ETUDIANTE IDENTIFICADO ARRIBA Y PERMISO A LOS MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS PARA OBTENER ESTA DOCUMENTACIÓN. I HEREBY GIVE MY PERMISSION TO THE GBTLA TO REQUEST ACADEMIC RECORDS/ INFORMATION FOR THE ABOVE STUDENT AND FOR MCPS TO RELEASE THOSE RECORDS.			
_____ FIRMA DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN (SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN)		_____ FECHA (DATE)	

FEE PAID BY: CASH _____ Amount CHECK _____ / _____ Check Number/Amount MONEY ORDER _____ / _____ MO Number/Amount