

RECOMIENDE Y GANE

~~\$50~~ **\$100** TARJETA DE REGALO VISA

POR CADA ESTUDIANTE  
INSCRITO



### TÉRMINOS Y CONDICIONES:

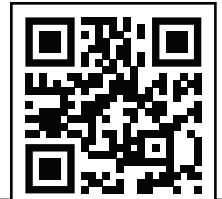
- 1 El estudiante debe estar completamente inscrito y aceptado en Cityscape Schools.
- 2 El nombre de quien recomienda debe estar en el **Formulario de referidos** para reclamar la tarjeta de regalo: [cityscapeschools.org/referidos](https://cityscapeschools.org/referidos)
- 3 El estudiante referido debe asistir a Cityscape School por mínimo 4 semanas.
- 4 Toda la información será verificada por la Oficina de Inscripciones.

- Programa abierto para cualquier persona y sin límite de participación.
- Todos los estudiantes referidos deben ser nuevos aplicantes.

Inscríbese en línea o llene el formulario al frente y vuelta de este volante

🌐 [cityscapeschools.org/aplicar](https://cityscapeschools.org/aplicar)

☎ (972) 663-5699



USE SU CÁMARA  
PARA COMENZAR

Programa de Refedios valido hasta el 31 de mayo, 2021.

Nombre de  
quien recomienda:

Teléfono de  
quien recomienda:

Email de quien  
recomienda (optional):

# SOLICITUD DE ADMISIÓN DE ESTUDIANTES

Puede llenar en línea este formulario en: [www.cityscapeschools.org/aplicar](http://www.cityscapeschools.org/aplicar)

Si llena el formulario en este volante, por favor entréguelo a la oficina de admisiones de East Grand Prep o Buckner Prep

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE #1:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento [dd/mm/yyyy]: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Género:  M  F Grado que solicita: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE #2:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento [dd/mm/yyyy]: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Género:  M  F Grado que solicita: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE #3:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento [dd/mm/yyyy]: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Género:  M  F Grado que solicita: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE #4:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento [dd/mm/yyyy]: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Género:  M  F Grado que solicita: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Street Address of Primary Residence: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

By signing, I certify to the best of my knowledge and belief that the information in this application is complete and accurate, I am the legal guardian of the child listed above, and I understand that any false information, omission, or misrepresentation of facts may result in the rejection of this application or future dismissal of the applicant.