



OUISCONSING SCHOOL OF COLLABORATION

101 School Street  
Lodi, WI 53555

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo: M / F

En el otoño de 2021, mi hijo entrará el grado (haga círculo):                      **3°**      **4°**      **5°**

¿Tiene más hijos que envíen solicitud a OSC para el año de 2022-2023?                       Sí                       No

Si afirmativo, por favor, enumere los nombres:                      Cada niño requiere una solicitud separada.

¿Tiene hijos que están matriculados en OSC actualmente?                       Sí                       No

Si afirmativo, por favor, enumere los nombre(s)

### INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR LEGAL (CASA PRIMARIA)

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Número de casa \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_ Número de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL** *Marque todas las que correspondan. Sólo para referencia. OSC promueve la oportunidad igual y el acceso para todos los estudiantes sin importar el género, raza, origen nacional, y discapacidad*

Actualmente, mi hijo está en el distrito de Lodi.

Mi hijo (haga círculo) **está / estará** matriculado durante el año escolar de 2022-2023. Su escuela pasada:

*Me gustaría que mi hijo solicite el Ouisconsing School of Collaboration charter school para el año escolar de 2022-2023.*

Firma de Padre/Tutor legal

Fecha

**Por favor, entreguen esta forma a  
JEN MORGAN EN LA OFICINA OSC/LES.**

**OSC Matrícula: el 15 de febrero- el 15 de marzo, 2022 a las 4 de la tarde**

(FOR OSC OFFICE USE ONLY)

DATE RECEIVED: \_\_\_\_\_

INITIALS: \_\_\_\_\_