

Shepard IB Middle School

International Baccalaureate
Middle Years Programme

El aumento de PAI III (octavo 8th grado) Formulario de Selección de Cursos
2018-2019

Nombre del estudiante _____
(Escriba el nombre completo)

Correo electrónico del estudiante _____

Cursos obligatorios: Marque con una X su opción para Idioma y Matemáticas

Idioma (Artes y Letras)

Matemáticas

_____ Idioma para 8to grado

_____ Matemáticas de 8to grado

_____ Idioma AIG *** (Cursos avanzados)

_____ Matemáticas*** avanzada de 8to grado

REQUIRED COURSES: **Ciencia** **Humanidades (Estudio Sociales)**

Cursos del programa Discovery – 18 semanas

Los estudiantes deben tomar un Idioma B (lengua extranjera) y un curso de Salud/Educación física. Coloque una X en sus opciones

Cursos Discovery opcionales

Cursos Discovery obligatorios

_____ Banda (año completo)
(El estudiante debe tener un instrumento)

_____ Aprendiendo español por exploración

_____ Leyes

_____ Aprendiendo chino por exploración

_____ Aprendiendo tecnología por exploración

_____ Espanol para hablantes nativos

_____ Arte

_____ Computación

_____ Chorus

Salud & Educación física. (Semestral)

Los estudiantes que son hablantes nativos de español serán asignados automáticamente a clases de chino.

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

FORMULARIO DE DATOS DEL ALUMNO
(ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA)

Nombre del alumno _____

Fecha de nacimiento _____ *Apellido* *Primer nombre* *Segundo nombre*
Raza _____ Sexo - Masculino Femenino

Dirección del alumno _____
Calle o casilla de correo Ciudad Código postal

El alumno vive con (marque todo lo que corresponda): ___Madre ___Padre ___Padrastra ___Madrastro ___Otro

Viaja en autobús: _____ Viaja en automóvil: _____ Camina: _____

Nombre de la madre/madrastro _____

Dirección _____
Ciudad Código postal

Dirección postal _____
Calle o casilla de correo Ciudad Código postal

Teléfono particular (____) _____ Teléfono del trabajo (____) _____ Celular (____) _____

Número principal de contacto (____) _____

Lugar de trabajo _____ Ocupación _____

Dirección de correo electrónico _____

Nombre del padre/padrastra _____

Dirección _____
Ciudad Código postal

Dirección postal _____
Calle o Casilla de correo Ciudad Código postal

Teléfono particular (____) _____ Teléfono del trabajo (____) _____ Celular (____) _____

Número principal de contacto (____) _____

Lugar de trabajo _____ Ocupación _____

Dirección de correo electrónico _____

Incluya cualquier problema médico que tenga el alumno:

Incluya todos los medicamentos "recetados" que el alumno está tomando actualmente:

Contactos de emergencia y personas autorizadas para retirar a su hijo/a:

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____

¿Es su hijo parte del Programa de niños excepcionales? _____ Sí / _____ No

Si es sí, describa _____