



Lista de verificación de inscripción para el año escolar 25-26

Nombre del alumno: _____ Grado SY25-26: 5 6 7 8 9 10 11 12
 Tipo de estudiante: NUEVO REGRESO

Las tablas a continuación identifican los requisitos para completar la inscripción de su hijo/a en Paul PCS para el año escolar 25-26. **La inscripción está sin completar hasta que todos los elementos requeridos (amarillo) sean recibidos**, basado en el nivel de grado y el tipo de estudiante (nuevo o recurrente).

¿Preguntas? Comuníquese con nuestro equipo de inscripción al (202) 541-6611 o enrollment@paulcharter.org

ESTUDIANTES NUEVOS

| Grado | Formulario de inscripción | Prueba de residencia | Cert. Universal de Salud | Certificado de nacimiento | Boleta de calificaciones | Consentimiento de servicios de salud | NOTAS |
|-------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| 5 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 6 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 7 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 8 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 9 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 10 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | |

ESTUDIANTES QUE REGRESAN

| Grado | Formulario de inscripción | Prueba de residencia | Cert. Universal de Salud | Consentimiento de servicios de salud | NOTAS |
|-------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| 6 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 7 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 8 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 9 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 10 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 11 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | |
| 12 | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> Requerido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Requerido | |

Sólo para uso de oficina:

Completado por: _____ Fecha: _____

Actualizado en Sistema de Inscripción: Fecha: _____ Iniciales: _____