

FRANKLIN TOWNE CHARTER HIGH SCHOOL
5301 Tacony Street, Box 310
Philadelphia, PA 19137
215-289-5000

INFORMACIÓN ESTUDIANTIL:

APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____ M.I _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR:

ESTUDIANTE VIVE CON: MADRE _____ PADRE _____ LOS DOS _____

PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO/TUTOR LEGAL _____ RELACIÓN AL ESTUDIANTE _____

MADRE: _____ TELÉFONO DEL DÍA: _____

PADRE: _____ TELÉFONO DEL DÍA: _____

PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO/TUTOR LEGAL: _____

TELÉFONO DEL DÍA: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE/PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO/TUTOR LEGAL:

INFORMACIÓN ESCOLAR ACTUAL

NOMBRE DE LA ESCUELA ACTUAL: _____

GRADO ACTUAL _____ GRADO QUE ESTÁ SOLICITANDO: _____

NOMBRE DE HERMANO _____ GRADO ACTUAL _____ ESCUELA _____

FIRMA DE PADRE DE TUTOR: _____ FECHA: _____

LA FECHA DE LA LOTERÍA SERÁ PUBLICADA PRONTO

WWW.FRANKLINTOWNE.ORG

OFFICIAL USE ONLY:

DATE RECEIVED: _____ RECEIVED VIA: _____

APPLYING FOR SCHOOL YEAR _____

_____ 8th Grade(FTCE) _____ Sibling _____ Attendance Zone _____