



For Office Use Only:  
Date Received: \_\_\_\_\_

**Administración**

Mr. James Dunlap Jr., Presidente  
Mrs. Michelle Olson, Directora  
Mr. Kam Ridley, Subdirector

**BISHOP WARD**  
HIGH SCHOOL

708 N. 18th Street  
Kansas City, KS 66102

**Admisión**

Karina Martinez, Admision  
Phone: 913-371-1201  
Or 913-371-6814  
Website: www.wardhigh.org  
Email: kmartinez@wardhigh.org

**Aplicación para Transferir**  
**Año Escolar 2019-2020**

**Información del estudiante**

Nombre del estudiante:    Primer nombre                                  Segundo nombre                                  Apellido(s)

Dirección: Calle                                  Ciudad                                  Estado                                  Código Postal

Teléfono del estudiante                                  Fecha de nacimiento mes/día/año                                  Grado en el 2018-2019

E-mail del estudiante                                  Escuela que atiende actualmente

**Catolico**     **No Catolico**                                  **Parroquia a la que pertenece** \_\_\_\_\_

**El estudiante vive con:** (Por favor marque correctamente):

Ambos padres                                   Madre                                   Padre                                   Otros: \_\_\_\_\_

**Quien debe recibir informacion de la escuela?** (Por favor marque correctamente):

Ambos padres                                   Madre                                   Padre                                   Otros: \_\_\_\_\_

**Language que prefiere recibir correspondencia de la escuela?**     **Ingles**     **Espanol**

**¿Por que le gustaría attender Bishop Ward High School?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Cuál es su promedio actual en sus calificaciones (GPA)?** \_\_\_\_\_

**¿Por favor escriba las actividades en las que participa?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Informacion de los padres/tutores



Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefono de Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefono celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefono celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_

### Nombre de hermano y escuelas a las que asisten:

Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento	Nombre de Escuela
Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento	Nombre de Escuela
Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento	Nombre de Escuela

Etnicidad/Origen Etnico: (Nota: Es preciso que conteste LAS DOS PARTES, es decir la A y B)

Parte A:

**El estudiante es Hispano/Latino?** (Marque solo uno)

\_\_\_\_\_ **No, no es Hispano/Latino**

\_\_\_\_\_ **Si, es Hispano/Latino** (Una persona de Cuba, Mexico, Puerto Rico, Sur o Centro America, o origen o cultura Espanola, independientemente de la raza.)

No importa lo que usted marco en la parte superior, usted tiene que marcar una o mas selecciones en la parte inferior para indicar lo que usted considera es la raza de su estudiante.

Parte B:

**Cual es la raza del estudiante?** (Marque una o mas selecciones)

\_\_\_\_\_ **Indio Americano o Nativo de Alaska** (Una persona de origen de cualquier pueblo original de Norteamerica, Centroamerica, o Sudamericaque matiene afiliacion tribal o socio de comunidad. Ej: Azteca, Maya, Aymara, Kichwa, Lakota, Navajo, etc.)

\_\_\_\_\_ **Asiatico** (Una persona de origen de cualquier pueblo originales del extremo Oriente, el Sureste de Asia o el Subcontinente de India. Ej: Cambodia, China, Japon, Corea, Malaysia, Pakistan, Las Islas Filipinas, Tailandia, Vietnam.)

\_\_\_\_\_ **Negro o Africano Americano** (Una persona de origen de cualquier grupo racial negro de Africa.)

\_\_\_\_\_ **Nativo Hawaino o Habitantes de las Islas del Pacifico** (Una persona de origen de cualquier pueblo original de Hawaii, Guam, Samoa, u otras Islas del Pacifico.)

\_\_\_\_\_ **Blanco** (Una persona de origen de cualquier pueblo original de Europa, del Medio Oriente, o del Norte de Africa. Ej: Francia, Alemania, Espana, Italia, Egipto, Iraq, Palestina, etc.)



# BISHOP WARD

— HIGH SCHOOL —

708 N. 18th Street

Kansas City, KS

Phone: 913-371-1201

Website: www.wardhigh.org

## Student Records Request– Solicitud de Registros del Estudiante

### FOR OFFICE USE ONLY:

Student First

Middle

Last

Birthdate

Current Grade

School Name

Phone/Fax #

### Instructions for School Office:

**Please send the requested records by mail or fax to:**

**(Por favor enviar la solicitud de registros por correo ó fax a:)**

Office of Admissions

Bishop Ward High School

708 N. 18th Street

Kansas City, Kansas 66102

FAX # 913-371-2145

*Bishop Ward High School hereby requests all of the following school records:*

*Bishop Ward High School sublimente require los siguientes archivos :*

\* Attendance.

Atendencia

\* Discipline

Disciplina

\* Standardized Test Scores

Exámenes estandarizados

\* Grades

Parent/Guardian Signature Firma del padre ó tutor

Date / Fecha

BWHS Admissions / Admisiones

Date / Fecha