



For Office Use Only:
Date Received: _____

Administración

Mr. Jay Dunlap Jr., Presidente
Dr. Michelle Olson, Directora
Mr. Kam Ridley, Subdirector
Dr. Emily Saatcioglu, Decano Academico

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 2020-2021

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 Actual

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 atender 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

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

Parte A: CONTESTE ESTA PARTE	El estudiante es Hispano/Latino? (Marque solo uno) <input type="checkbox"/> No, no es Hispano/Latino <input type="checkbox"/> 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: CONTESTE ESTA PARTE	Cual es la raza del estudiante? (Marque una o mas selecciones) <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska (Una persona de origen de cualquier pueblo original de Norteamerica, Centroamerica, o Sudamerica que matiene afiliacion tribal o socio de comunidad. Ej: Azteca, Maya, Aymara, Kichwa, Lakota, Navajo, etc.) <input type="checkbox"/> 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.) <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano (Una persona de origen de cualquier grupo racial negro de Africa.) <input type="checkbox"/> 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.) <input type="checkbox"/> 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.)
---	--

Informacion de Educacion

Nombre del Estudiante: _____

Escuela Actual: _____ **Distrito Escolar:** _____

Favor de informar cualquier necesidad especial que su estudiante tenga.

Si el/la estudiante tiene historial de educacion especial (si su estudiante viene de una escuela publica) favor de pedir copias de sus records. Pedimos nos lleguen en un sobre sellado.

Tiene este estudiante historial de educacion especial (examenes, etc)? ___Si ___No

Ejemplos: IEP, 504, ESL/ELL, SIT, Title 1, Gifted

De ser asi, favor explicar: _____

Su estudiante obtuvo clases para aprender Ingles (ESL) en la escuela en la cual asiste actualment??

Favor de dar cualquier informacion adicional que pueda ser util: _____

Su estudiante tuvo mas de 13 ausencias durante el semestre pasado? ___Si ___No

Si respondio "SI" explique las circunstancias. Ejemplo: citas medicas, problemas de transportacion, Etc.

Record de Disciplina

Su estudiante obtuvo alguna accion disciplinaria durante los ultimos dos anos? ___Si ___No

Si respondio "SI" escribe todas las suspensions de corto y largo plazo. Incluya las suspensions dentro y fuera de la escuela. De explicacion de cada suspension:



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:

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:

- * Attendance
- * Discipline
- * Grades
- * Standardized Test Scores
- * Immunization Records
- * Physical Forms

Parent/Guardian Signature Firma del padre ó tutor

Date / Fecha

BWHS Admissions / Admisiones

Date / Fecha