

Dirección postal (si es diferente a la dirección del niño/a):	Apartamento o número de unidad:
---	---------------------------------

Ciudad:	Estado:	Código postal:
---------	---------	----------------

¿Con quién vive el estudiante? Escoja solamente UNO (1):

Padre #1 solamente     
  Padre #2 solamente     
  Ambos Padres     
  Tutor Legal  
 Otro - Por favor especifique:

★ Condado de residencia:	<b>**Esta aplicación es SOLO para los residentes del Condado de Wake. Si usted no vive en este condado, no podemos aceptar al estudiante.</b>
--------------------------	---

## SECCIÓN FAMILIAR

**!** Esta sección se debe completar para poder procesar su aplicación

Por favor enumere al niño/a, padres, padrastros, hermano/as, y/o tutores legales que vivan en el hogar con el estudiante.

Nombre	Relación con el niño/a	Cumpleaños	Necesidades Especiales
Nombre del niño/a	Niño/a solicitante		<input type="checkbox"/>
	Padre/Tutor Legal		<input type="checkbox"/>
	Padre/Tutor Legal		<input type="checkbox"/>
1.	Hermano/a		<input type="checkbox"/>
2.	Hermano/a		<input type="checkbox"/>
3.	Hermano/a		<input type="checkbox"/>
4.	Hermano/a		<input type="checkbox"/>
5.	Hermano/a		<input type="checkbox"/>
6.	Hermano/a		<input type="checkbox"/>

★ Número total de Familiares

\_\_\_\_\_