

FORMULARIO DE SOLICITUD

Academia de las Américas



ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA

Bienvenido a Academy of the Americas K-12, una vibrante escuela de inmersión bilingüe en español ubicada en el suroeste de Detroit.

Nuestro modelo único 90/10 de enseñanza de idiomas garantiza que los estudiantes desarrollen fluidez tanto en español como en inglés, lo que los pone en el camino hacia el bilingüismo y la apreciación cultural.

Con más de 30 años de experiencia, hemos perfeccionado nuestro enfoque para ofrecer una experiencia académica enriquecedora que celebra la diversidad y fomenta el amor por el aprendizaje.

Campus Cub (K-3)

3811 Cicotte St.

Detroit, MI 48210

Teléfono: (313) 866-2220

Campus Tiger (4th-12)

2680 Konkel St.,

Detroit, MI 48210

Teléfono: (313) 596 -7640

Detroitk12.org/academyoftheamericas

Información del estudiante

Nombre completo del estudiante:

Grado actual del estudiante:

Fecha de nacimiento del estudiante:

(DD/MM/AAAA)

¿Cuándo solicitas la admisión?

☐ Inmediato

☐ Enero 2025

☐ Otoño 2025

Dirección:

Género:

☐ Masculino

☐ No binario

☐ Hembra

☐ Prefiero no contestar

Ciudad:

Estado:

Código postal:

¿Tiene el estudiante alguno de los siguientes? (Seleccione todas las que correspondan)

☐ IEP o Plan de Servicios No Públicos

☐ Plan 504

☐ Ninguno

En caso afirmativo, incluya una copia del plan con la solicitud del estudiante. Recopilamos esta información para asegurarnos de proporcionar a su estudiante los servicios adecuados.

¿El estudiante recibe apoyo de ESL (inglés para hablantes de otros idiomas) en la escuela?

☐ Sí

☐ No

¿Se habla español en el hogar?

☐ Sí

☐ No

¿El estudiante hace alguno de los siguientes en español?

☐ Hablar

☐ Entende

☐ Escribe

☐ Leer

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Continuación)

¿El estudiante tiene actualmente algún hermano que asista a nuestra escuela? En caso afirmativo, por favor indique sus nombres:

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

El estudiante de la escuela actualmente asiste a:

Dirección actual de la escuela:

Ciudad:	Estado:	Código postal:

Haga una lista de las actividades/pasatiempos extracurriculares que le gustan a su hijo:

INFORMACIÓN PARA PADRES

Nombre del Padre/Tutor:

Dirección de correo electrónico del padre/tutor:

Número de teléfono del padre/tutor 1:

Número de teléfono del padre/tutor 2:

FIRMA DE LOS PADRES

Reconozco que la información que he proporcionado es precisa. Al firmar este formulario, entiendo que proporcionar información falsa a sabiendas puede resultar en la revocación de una oferta de admisión.

Nombre del padre:	Firma:	Fecha: (MM/DD/AAAA)

SOLO PARA USO DE OFICINA DE AOA

¡No escribas en esta casilla!

Fecha de recepción:	Aceptado: ☐ SÍ ☐ CONDICIONAL ☐ NO
Contactado:	Fecha(s):
☐ AVANZADO ☐ ESE ☐ ESL ☐ SIB ☐ 504 ☐ IEP	
Lista de verificación de dominio del español ☐ Habla ☐ Escribe ☐ Lee ☐ Entiende	
Notas:	



El DPSCD no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, orientación sexual, identidad de género, discapacidad, edad, religión, altura, peso, ciudadanía, estado civil o familiar, estado militar, ascendencia, información genética o cualquier otra categoría protegida legalmente, en sus programas y actividades educativas, incluyendo empleo y admisiones. ¿Preocupaciones? Comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles al (313) 240-4377 o dpscd.compliance@detroitk12.org o 3011 West Grand Boulevard, piso