



**Formulario de respuesta – Cooper City**

**Este formulario debe completarse solo si recibió una carta que le ofrece la admisión de su hijo.**

**Imprimir este formulario, indicar su respuesta y devolver antes de la fecha indicada en su carta de oferta.**

*Si acepta el puesto en Franklin Academy, debe completar la página dos de este formulario para que su respuesta sea válida. No se solicitarán registros hasta junio.*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Estudiante ingresando al grado académico \_\_\_\_\_ para el año escolar 2019-2020.

Género: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Este formulario sirve como respuesta a la oferta de admisión:

Acepto el lugar para asistir a Franklin Academy: \_\_\_\_\_

Declino el puesto en Franklin Academy: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Gracias.

El equipo de Franklin Academy

**\*\*\*Se requiere la verificación de la admisibilidad de preferencia en el momento de la aceptación\*\*\***



**Request for Records & Transcripts  
2019 – 2020 School Year**

To: \_\_\_\_\_  
(Print name, city and state of current school)  
(Nome da impressão, cidade e estado da escola atual)

I authorize the release of records to Franklin Academy upon receipt of this letter.  
*Eu autorizo a liberação de registros para a Franklin Academy após o recebimento desta carta.*

Student Name (*Nombre del estudiante*): \_\_\_\_\_

2018-2019 Grade Level (*Nível de ensino*): \_\_\_\_\_

2019-2020 Grade Level (*Nível de ensino*): \_\_\_\_\_

Please include:

1. Cumulative folder; current grades, date of withdrawal and attendance records.
2. Explanation of grading system.
3. Academic/Standardized test results.
4. Certificate of Immunization (HRS Form 80) and health records including current physical.
5. ESE program enrollment (IEP, 504, EP), specific learning disability and psychological evaluation records if applicable.

Send Records to: Franklin Academy - Cooper City [MSID: 5037]  
6301 S. Flamingo Road, Cooper City, FL 33330  
Phone: 954-780-5533  
Fax: 954-252-8147

\_\_\_\_\_  
Parent Signature (*Assinatura dos pais*)

\_\_\_\_\_  
Date (*Encontro*)