



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 2020-2021.

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
2020 – 2021 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*): _____

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

2020-2021 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*)