



**Interdistrict School for Arts and Communication**  
 190 Governor Winthrop Blvd. – New London, CT 06320  
 Tel: 860-447-1003 Fax: 860-447-0470 www.isaacschool.org

**OFFICE USE ONLY**  
 Accepted \_\_\_\_\_  
 Wait List # \_\_\_\_\_

**Student Application - 2012/2013**

Entering Grade in the Fall: 6 7 8

Student's First Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_

Gender: Female / Male Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Current Grade \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Home Tel. # \_\_\_\_\_ Parent Cell Phone # \_\_\_\_\_

Parent E-mail Address \_\_\_\_\_

How did you hear about ISAAC? \_\_\_\_\_

School your child presently attends \_\_\_\_\_

**Student:** Why do you want to attend ISAAC? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Language Survey:**  
 Language the student learned first: \_\_\_\_\_  
 Primary language spoken at home by the **parent(s)**: \_\_\_\_\_ / **student**: \_\_\_\_\_  
 Did the student receive Spanish instruction in elementary school? YES NO

Does your child receive Special Education services or special accommodations (504 Plan)? YES NO  
 If you answer "YES" and your child's name is drawn in the lottery, we will contact your child's current school to have an ISAAC representative present at your next PPT meeting.

**NOTE:** Upon acceptance to ISAAC, you will be asked to provide proof of residency (utility bill or copy of lease agreement) before registration can be completed.

\_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian Printed Name Parent/Guardian Signature Date

The lottery will take place on **Thursday, April 26, 2012.**  
 Completed application must be received **no later** than April 25, 2012, at 3:00 p.m.

It is the policy of ISAAC and the Connecticut State Department of Education that no person shall be excluded from participation in, denied the benefits of, or otherwise discriminated against in any educational program including employment, because of race, color, religious creed, sex, age, national origin, ancestry, marital status, sexual orientation, mental retardation and past or present history of mental disorder, learning disability and physical disability.



**Interdistrict School for Arts and Communication**  
 190 Governor Winthrop Blvd. – New London, CT 06320  
 Tel: 860-447-1003 Fax: 860-447-0470 www.isaacschool.org

**USO DE ISAAC SOLAMENTE**  
 Accepted \_\_\_\_\_  
 Wait List # \_\_\_\_\_

# Solicitud de Estudiante - 2012/2013

Grado a comenzar en el otoño: 6 7 8

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Género: Femenino / Masculino Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado Actual \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código de Área \_\_\_\_\_

Tél. del Hogar \_\_\_\_\_ Celular del Padre/Encargado \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de Padre/Encargado \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró usted de ISAAC? \_\_\_\_\_

Escuela a la cual su hijo(a) asiste actualmente \_\_\_\_\_

**Estudiante:** ¿Porqué quieres tú asistir a ISAAC? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Encuesta sobre idioma:**  
 Idioma que el estudiante aprendió a hablar primero: \_\_\_\_\_  
 Idioma principal hablado en el hogar por los **padres**: \_\_\_\_\_ / **estudiante**: \_\_\_\_\_  
 ¿Recibió el estudiante instrucción en español en la escuela elemental?  SÍ  NO

Recibe su hijo(a) servicios de Educación Especial o acomodaciones especiales (Plan 504)?  SÍ  NO  
 Si usted contesta "SI" y su hijo(a) es elegido en el sorteo, nos pondremos en contacto con la escuela actual de su hijo(a) para que un representante de ISAAC esté presente en su próxima reunión de PPT.

**NOTA:** Tras ser aceptado en ISAAC, se le pedirá que provea evidencia de residencia (factura de luz o copia del contrato de arrendamiento) antes de que el proceso de matrícula sea completado.

Nombre **Impreso** de Padre/Madre/Encargado \_\_\_\_\_ Firma de Padre/Madre/Encargado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**El sorteo se llevará a cabo el jueves, 26 de abril de 2012.**  
**Aceptaremos solicitudes *hasta* el 25 de abril de 2012 a las 3:00 p.m.**

Es la política de ISAAC y del Departamento de Educación del Estado de Connecticut que ninguna persona sea excluida de participar en, negada los beneficios de, o discriminada de manera alguna en cualquier programa educativo, incluyendo empleo, debido a raza, color, afiliación religiosa, sexo, edad, origen nacional, ascendencia, estatus mental, orientación sexual, retardación mental e historial pasado o presente de desorden mental, discapacidad de aprendizaje o discapacidad física.