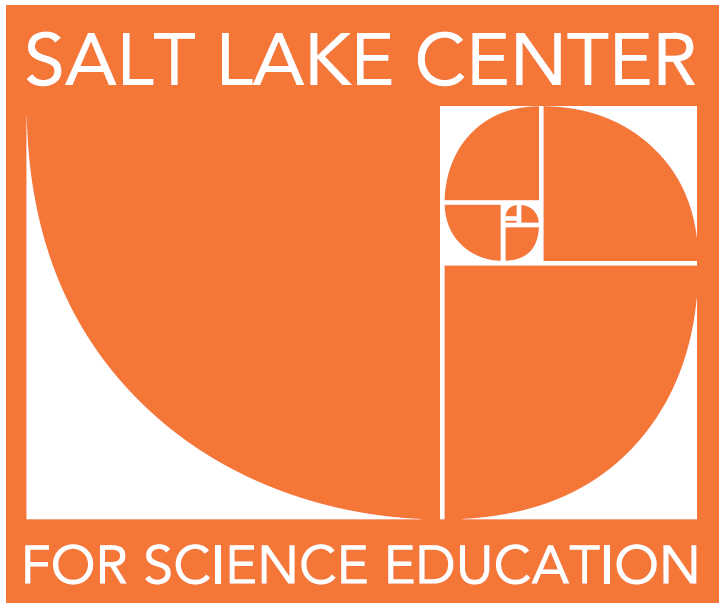
****

**Centro de Salt Lake Para la Educación de Ciencias**

**1400 West Goodwin Avenue**

**Salt Lake City, Utah 84116-1629**

**Teléfono: 801-578-8226**

**Fax: 801-578-8677**

Intención de Re-Inscripción

Necesitamos de su ayuda. Muchos estudiantes nuevos han aplicado para el próximo año escolar y nos gustaría avisarles lo más pronto posible si pueden ser admitidos. Por favor háganos saber si usted está considerando que su hijo/a regrese a SLCSE el próximo año.

Grado Actual:

Nombre del Estudiante:

Sí, tengo la intención de regresar al Centro de Salt Lake Para la Educación de Ciencias para el año escolar 2016/2017.

Yo NO TENGO la intención de regresar al Centro de Salt Lake Para la Educación de Ciencias para el año escolar 2016/2017. Yo entiendo que mi lugar será ocupado por uno de los nuevos aplicantes. Mi estudiante asistirá a la siguiente escuela para el año escolar 2016/2017

Por favor devuelva esta forma, mande un correo electrónico, o llámenos lo más pronto posible, antes de **Febrero 16, 2016.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor (letra en molde) Firma del Padre/Tutor

*Aunque estamos convencidos de que no hay mejor opción educativa que SLCSE estamos felices de hablar con usted acerca de las opciones disponibles para su hijo/a. Por favor, póngase en contacto con la oficina si tiene alguna pregunta.*