



**Eagle Rock Elementary School  
& Magnet Center**

2057 Fair Park Avenue  
Los Angeles, CA 90041  
323-254-6851  
323-344-9720 (fax)

Application  
accepted on:  
\_ / \_ / \_

**SPANISH**

Estimados Padres/Guardianes:

Para procesar sus aplicaciones de inscripción, por favor asegúrese de tener los siguientes documentos en el momento de la inscripción. No se aceptarán aplicaciones incompletas.

- Acta de Nacimiento, pasaporte or acta de (no se aceptan certificados del hospital)
- Registro oficial de Vacunación (tarjeta amarilla)
- 2 documentos de verificación de residencia (DWP or facture de gas), facture de hipoteca (debe incluir el nombre de madre/padre or tutor legal). No se aceptarán facturas telefónicas ni recibos de renta. **LA APLICACIÓN NO SE PROPORCIONARÁ HASTA QUE DE SE ESTABLEZCA LA PRUEBA DE RESIDENCIA.**

**REQUISITOS DE INMUNIZACIÓN**

- **ETK-TK-KINDER (EADAES 4-6)**
- DTAP            5 dosis            4 dosis, si uno fue administrado a los 4 años o después
- Polio            4 dosis            3 dosis, si uno fue administrado después de los 4 años
- MMR            2 dosis            Ambos administrados en o después del 1er cumpleaños
- Hepatitis B    3 dosis
- Varicella       2 dosis            Para la edades de 5-12

**Evaluación Oral (Dental) Primer año de Escuela Pública**

**Examen Físico (CHDP – Tarjeta Naranja) debe entregarse antes de comenzar 1er grado**

----- OFFICE USE ONLY -----

Enrollment under a student permit? YES/NO

What kind of permit? \_\_\_\_\_

( ) Proof of Age

( ) Immunization Records

Pending

( ) Address Verification