

2017-2018 Student Application

(Submitting an application does not automatically guarantee enrollment)

Student Information (Please print and use ink)

Student's Name: _____
(Last) (First) (Middle)

Primary Residence: _____
(Street) (City) (Zip)

Mailing Address (if different from above): _____

Primary Phone: _____ Sex: Male Female Birth date: / /
(Circle One) (Mo/Day/Year)

Applying for (choose school location): Delano Lost Hills Anticipated Grade in 2017/2018: _____

School District of Residence: _____ School Currently Attending: _____

Parent/Guardian 1:

Name: _____ Address: (if different from above) _____

Place of Employment: _____ Occupation: _____

Cell Phone: _____ Home phone: _____ Work Phone: _____

E-mail: _____ Preferred Method of Contact: Cell Home Work Email

Parent/Guardian 2:

Name: _____ Address: (if different from above) _____

Place of Employment: _____ Occupation: _____

Cell Phone: _____ Home phone: _____ Work Phone: _____

E-mail: _____ Preferred Method of Contact: Cell Home Work Email

Other Children in the Home:

(Name) (Grade) (School)

(Name) (Grade) (School)

The undersigned declares that the above information is true and correct to the best of his/her knowledge.

Parent/Guardian Signature

Date

2017-2018 Forma de Aplicación

(El someter de una Aplicación no garantiza automáticamente la inscripción)

Información de Estudiante (Por favor use lapicera negra o azul)

Nombre de Estudiante: _____ Sexo: Masculino o Femenino
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (circule uno)

Domicilio Primario: _____
(Calle) (Ciudad) (Código Postal)

Teléfono Primario #: _____ Distrito Escolar Residencia: _____

Fecha de nacimiento: _____ ¿Qué escuela te interesa? Delano Lost Hills
(marque uno)

Solicitud de Grado: _____ Escuela a la cual atualmente asiste: _____

Padres/Guardianes 1:

Nombre: _____ Domicilio (si es diferente de arriba): _____

Lugar de Empleo: _____ Ocupacion: _____

Celular #: _____ Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Metodo preferido de contacto: celular casa trabajo correo electrónico

Padres/Guardianes 2:

Nombre: _____ Domicilio (si es diferente de arriba): _____

Lugar de Empleo: _____ Ocupacion: _____

Celular #: _____ Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Metodo preferido de contacto: celular casa trabajo correo electrónico

Otros niños en casa:

Nombre _____ Grado _____ Escuela _____

Nombre _____ Grado _____ Escuela _____

El firmante declara que la susodicha información es verdadera y correcta al mejor de su conocimiento.

Firma de Padre/Guárdian

Fecha