

STUDENT INTEREST FORM

STUDENT GRADE, BY YEAR

THIS YEAR (20__ - 20__): GRADE _____

NEXT YEAR (20__ - 20__): GRADE _____

STUDENT INFORMATION (PLEASE PRINT CLEARLY)

Student's Legal Name _____
First Name Middle Name Last Name

Date of Birth _____ Birthplace _____
City State Zip

Grade Student is Applying for _____ Current School _____ Gender Male Female

Current School District _____

Have you also applied to another Aspire School? Yes No Which School? _____

FAMILY INFORMATION (PLEASE PRINT CLEARLY)

	Parent 1/Mother	Parent 2/Father	Legal Guardian
Name			
Street Address			
City, State, Zip			
Work Phone			
Home Phone			
Cell Phone			
E-mail			

Student Lives With U Father Both Guardian/Other _____

Do any siblings attend this school? Yes No

Sibling Name			
Sibling DOB			
Sibling Grade			

PLEASE RETURN THIS APPLICATION TO THE SCHOOL IN WHICH YOU ARE INTERESTED.
 Note that enrollment deadlines, lottery dates, and preference categories may differ by school. Please contact each school for more information.

Aspire Public Schools shall not discriminate on the basis of the characteristics listed in Education Code Section 220 (actual or perceived disability, gender, nationality, race or ethnicity, religion, sexual orientation, or any other characteristic that is contained in the definition of hate crimes set forth in Section 422.55 of the Penal Code or association with an individual who has any of the aforementioned characteristics).

For Office Use Only: Date rec'd _____ Rec'd by _____



SOLICITUD DE INTERÉS DEL ESTUDIANTE

GRADO DE ESTUDIANTE, POR AÑO

ESTE AÑO (20__ - 20__): GRADO _____

PRÓXIMO AÑO (20__ - 20__): GRADO _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)

Nombre Legal _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
Ciudad Estado País

Grado del Apicante _____ Escuela Actual _____ Género Masculino Femenino

Distrito Escolar Actual _____

¿Ha aplicado a otra escuela Aspire? Sí No ¿A cuál escuela? _____

INFORMACIÓN FAMILIAR (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)

	Madre	Padre	Guardián Legal
Nombre			
Dirección			
Ciudad/Estado/Código Postal			
Num de Tel del Trabajo			
Num de Tel de Casa			
Celular			
Correo Electrónico			

El estudiante vive con **Madre Padre Ambros Padres Guardián/Otro** _____

¿Tiene hermano(s) que asisten a esta escuela? Sí No

Nombre			
Edad			
Grado			

REGRESE ESTA APLICACIÓN A LA ESCUELA EN QUE ESTÉ INTERESADO.
 Tenga en cuenta que pueden diferir los plazos de inscripción, fechas de lotería y categorías de preferencia por la escuela.
 Póngase en contacto con cada escuela para obtener más información.

Las Escuelas Públicas Aspire no discriminarán con base de las características listadas en el Código de Educación, Sección 220 (incapacidad verdadera o percibida, sexo, nacionalidad, raza u origen étnico, religión, orientación sexual, o cualquier característica que está dentro de la definición de crímenes de odio establecido en la Sección 422.5 del Código Penal o asociación con un individuo que tiene cualquiera de las características mencionadas.).

For Office Use Only: Date rec'd _____ Rec'd by _____