

Adelante Charter School /Two-Way Immersion Program

1102 E. Yanonali Street
 Santa Barbara, CA 93103
 (805) 966-7392

INTENT TO ENROLL FORM

Thank you for your interest in Adelante Charter School. Please fill out this form completely. Completed forms must be in our office by **Saturday, February 11th, 2017** to be considered for the Kindergarten Lottery. Intent to Enroll Forms (for students who are eligible for Kindergarten in the Fall) that are turned in after this date will be put on our waiting list.

Student's Legal Last Name		Student's Legal First Name		MI	Gender	Date of Birth
					M F	
Street Address			City & State		Zip Code	
Cell Phone	Home Phone	Work Phone		E-mail		

Grade student will be entering in the Fall of 2017 K 1

What is your home school? _____ Are you enrolled there? _____

Name of previous school attended:		Grade(s) attended
Parent/Guardian #1 <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Other	Parent/Guardian #2 <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Other	
First & Last Name:	First & Last Name:	
Address (if different than child):	Address (if different than child):	
Cell phone:	Cell phone:	
Work phone:	Work phone:	

Any siblings currently attending Adelante? Name: _____ grade _____
 Name: _____ grade _____

Which language did your child learn when s/he **first learned** to talk? _____

Which language does your child use **most frequently** at home now? _____

Which language is most often spoken by the **adults** in your home? _____

Does your child receive or is eligible for Special Education services? Yes No

How did you learn about our program? _____

Why are you interested in Adelante Charter School? _____

I understand that applications will be accepted during the open enrollment period and are not a guarantee of enrollment. If Adelante Charter School receives more applications than slots available, Adelante Charter School will hold a public random on Saturday, February 11th, 2017 determine admissions.

Signature _____

Date _____

Adelante Charter School / Programa de Doble Inmersión

1102 E. Yanonali Street
Santa Barbara, CA 93103
(805) 966-7392

FORMULARIO DE INTERES

Gracias por su interés en la escuela. Favor de llenar éste formulario. Las solicitudes deben ser entregadas en la oficina antes **del viernes 11 de febrero del 2017** para ser considerado para la lotería de Kinder. Formularios de Interés que son entregados después de esta fecha (para estudiantes que son elegibles para el Kinder en el otoño) se podrán en la lista de espera.

Apellido legal del estudiante	Primer nombre del estudiante	Inicial	Género M F	Fecha de nacimiento:
Domicilio		Ciudad y estado		Código postal
Teléfono Celular	Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Correo electrónico	

Año en que estará el estudiante en otoño del 2017 __ K __ 1

¿Cuál es la Escuela de Residencia?: _____ ¿Está matriculado en esa escuela?: _____

Nombre de la escuela previa:	Año(s) que atendió:
Padre/Guardián #1 __Madre __ Padre __Otro	Padre/Guardián #2 __Madre __Padre __Otro
Nombre y apellido:	Nombre y apellido:
Domicilio (si es diferente del de el estudiante):	Domicilio (si es diferente del de el estudiante):
celular:	celular:
teléfono del trabajo:	teléfono del trabajo:

¿Tiene algún hermano/a en la escuela Adelante? Nombre: _____ año _____

Nombre: _____ año _____

¿Que idioma aprendió su hijo/a cuando **hablo por primera vez**? _____

¿Que idioma usa su hijo/a con **más frecuencia** en casa? _____

¿Que idioma usan los **adultos** en su casa? _____

¿Recibe o es elegible su hijo/a para servicios de educación especial? _____ Si _____ No

¿Como se enteraron de nuestro programa? _____

¿Por qué está interesado en la Escuela Autónoma Adelante? _____

Yo entiendo que estas solicitudes solo serán aceptadas durante el periodo indicado y que no garantiza matriculación. Si ACS recibe mas solicitudes que los lugares disponibles, la escuela tendrá una lotería pública el sábado, 20 de febrero, 2016 para determinar matriculación.

Firma _____

Fecha _____