

Student Information

Student Name: _____ Student Date of Birth: ____/____/____ Gender: M | F

Student Home Address: _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Current School: _____ Community School District: _____ Current Grade: _____

Grade Applying for: 9th | 10th Student OSIS Number: _____

SBCCHS gives enrollment preference to students with brothers or sisters who are currently enrolled at SBCCHS.

Does the student have a sibling who currently attends SBCCHS? Yes | No

(If yes, please list the name and date of birth of the sibling currently attending SBCCHS)

Name: _____ DOB: ____/____/____

Does the student have a sibling applying to SBCCHS this year? Yes | No *(if yes, fill out info below) (siblings are defined as biological brothers or sisters only)*

Sibling Name: _____ DOB: ____/____/____ Grade Applying For: _____

(Please note a separate application must be submitted for each child.)

Parent/Guardian Information

Name: _____ Relationship to student: _____

Home Address: Same as Student _____ Other: _____

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

Email: _____

Other Parent/Guardian Name: _____ Relationship: _____

Home Address: Same as Student _____ Other: _____

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

Email: _____

Signature: *I attest that I am the legal parent or guardian of the student named above. I affirm that the information I have submitted is true and accurate to the best of my knowledge. I understand that providing incorrect information can result in application disqualification or loss of seat. Additionally, I understand that submitting an application does not guarantee admission to this charter school.*

I Agree: Yes | No Parent Signature: _____ **Date:** _____

Non-Discrimination Statement: *A charter school shall not discriminate against or limit the admission of any student on any unlawful basis, including on the basis of ethnicity, national origin, gender, disability, intellectual ability, measures of achievement or aptitude, athletic ability, race, creed, national origin, religion or ancestry. A school may not require any action by a student or family (such as an admissions test, interview, essay, attendance at an information session, etc.) in order for an applicant to either receive or submit an application for admission to that school.*

Información del Estudiante

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento del estudiante: ____/____/____ Género:
M | F

Domicilio del Estudiante: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Escuela Actual: _____ Distrito Escolar Comunitario: _____ Grado actual: _____
Grado que solicita: 9th | 10th Número de OSIS del estudiante: _____

SBCCHS da preferencia de inscripción a los estudiantes con hermanos o hermanas que actualmente están inscritos en SBCCHS.

¿Tiene el estudiante un hermano que actualmente asiste a SBCCHS? Si | No

(En caso afirmativo, indique el nombre y la fecha de nacimiento del hermano que actualmente asiste a SBCCHS)

Nombre: _____ DOB: ____/____/____

¿El estudiante tiene un hermano que solicita SBCCHS este año? Si | No *(en caso afirmativo, complete la información a continuación)*
(los hermanos se definen como hermanos o hermanas biológicos solamente)

Nombre de Hermano: _____ DOB: ____/____/____ Grado que solicitar: _____

(Tenga en cuenta que se debe presentar una solicitud por separado para cada niño).

Información del Padre / Guardián

Nombre: _____ Relación con el Alumno: _____

Dirección de Casa: Igual que el estudiante _____ Otro: _____

Teléfono Móvil: _____ Teléfono de casa: _____

Correo Electrónico: _____

Otro Nombre de Padre/Guardián: _____ Relación: _____

Dirección de Casa: Igual que el estudiante _____ Otro: _____

Teléfono Móvil: _____ Teléfono de casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Firma: *Doy fe de que soy el padre o tutor legal del estudiante mencionado anteriormente. Afirmo que la información que he enviado es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que proporcionar información incorrecta puede resultar en la descalificación de la solicitud o la pérdida del asiento. Además, entiendo que presentar una solicitud no garantiza la admisión a esta escuela autónoma.*

I De acuerdo: Si | No Firma de los padres: _____ **Fecha:** _____

Declaración de no discriminación: *una escuela autónoma no discriminará ni limitará la admisión de ningún estudiante de manera ilegal, incluso por motivos de origen étnico, nacionalidad, género, discapacidad, capacidad intelectual, medidas de rendimiento o aptitud, capacidad atlética, raza, credo, origen nacional, religión o ascendencia. Es posible que una escuela no requiera ninguna acción por parte de un estudiante o familia (como una prueba de admisión, entrevista, ensayo, asistencia a una sesión de información, etc.) para que un solicitante reciba o presente una solicitud de admisión a esa escuela. |*