



Application Form 2017-2018

DEAR PARENT(S) AND APPLICANT: Thank you for your interest in our school. Please, fill out this application form completely. Falsifications, misrepresentations, or omissions may disqualify your application. Information you supply may not be given to any other companies. Applications received unsigned or incomplete may not be considered for

For office use only	
Date Application Received	
Application #	
Campus Name	

STUDENT INFORMATION			
Last Name	First Name	Middle Name	
Date of Birth (MM/DD/YYYY)	Current Grade Enrolled	Grade Applying for 2017-2018	
Permanent Address		City	Zip
Phone Number (Primary) xxx-xx-xxxx		Phone number (secondary) xxx-xx-xxxx	
Current School Name		Current School District	

Does the applicant have a sibling(s) who's attending this school or other SST campuses?
 Yes No If yes, list name(s) _____

Does the student have any documented history of a criminal offense or juvenile court adjudication?
 Yes No If yes, please explain:

Do you consent to the release of directory information about the student named above outside the SST Public School System to sources such as an institution of higher education or newspapers and other media, except as authorized by law? Yes No

We/I, the undersigned, hereby certify that, to the best of our/my knowledge and belief, the answers to the foregoing questions and statements made by us/me in this application are complete and accurate. We/I understand that any false information, omissions, or misrepresentations of facts may result in rejection of this application or future dismissal of the applicant.

PARENT INFORMATION	
Parent or Guardian Name	Parent or Guardian Email Address
Parent or Guardian Signature	Date (MM/DD/YYYY)

Please mail the completed application to the campus of your selection.

NON-DISCRIMINATION STATEMENT: It is the policy of SST Schools to comply with all state and federal regulations regarding admission and not to discriminate during the admission and the lottery process on the basis of gender, national origin, ethnicity, religion, disability, academic, artistic, athletic ability, or the district the child would otherwise attend.



Solicitud de Inscripción 2017 - 2018

Estimados padres y solicitante: Gracias por su interés en nuestras escuelas. Por favor, llene esta solicitud completamente. Falsificaciones, malas representaciones u omisiones pueden descalificar su solicitud. La información que usted nos proporcione no se será suministrada a otras compañías. Las solicitudes de inscripción recibidas sin firmar o incompletas, no pueden ser aceptadas.

Para uso sólo de la escuela	
Fecha de solicitud recibida	
Solicitud #	
Nombre Escuela	

Información del estudiante			
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY)	Grado actual	Grado de solicitud de inscripción	
Dirección Permanente (Calle & No. Casa/ Apto)		Ciudad	Código Postal
Número Telefónico (principal) xxx-xx-xxxx		Número Telefónico (secundario) xxx-xx-xxxx	
Nombre de la escuela actual		Distrito escolar actual	

Tiene el solicitante algún hermano(a) inscrito en ésta o en otra Escuela SST?
 Si No Si es afirmativo, escriba el nombre(s) _____

Tiene el estudiante solicitante algún historial de ofensa criminal o de juicio juvenil en la corte?
 Si No Si es afirmativo, por favor explique:

Concede usted el permiso de publicar el nombre del estudiante fuera del directorio de las escuelas SST a instituciones de educación universitaria, periódicos u otro tipo de difusión masiva autorizadas por la ley?
 Si No

Nosotros, /Yo, certificamos por medio de este documento que tenemos conocimiento de lo escrito y que nuestras/mi respuestas a las preguntas precedentes y las declaraciones hechas por nosotros/mí en este formulario son completas y exactas. Nosotros/yo entendemos que cualquier información, omisiones, o mala representación y falsedad de hechos, pueden dar lugar al rechazo de esta solicitud de inscripción o que el estudiante sea retirado en un futuro de la escuela.

Información de los padres/tutores	
Nombre del Padre o Tutor	Dirección de correo electrónico del Padre o Tutor
Firma del Padre o Tutor	Fecha (MM/DD/YYYY)

Favor enviar esta solicitud de inscripción a la escuela que usted ha elegido.

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN : Es la política de las Escuelas SST cumplir con todas las regulaciones estatales y federales con respecto a la admisión y no discriminar en la aceptación y el proceso de lotería sobre la base de sexo, nacionalidad , origen étnico , religión, discapacidad , académica , artística , capacidad atlética , o el distrito a que el estudiante atendiera.