



Formulario para Loteria 2017-2018 Año Escolar

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre Inicial: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Grado que solicita: (Marque sólo UNO)

Kindergarten de Trascición (si su hijo/a nacio entre el 2 de septiembre del 2012 y el 2 de diciembre del 2012)

Kindergarten (si su hijo/a nacio entre el 2 de septiembre del 2011 y el 1 de septiembre del 2012)

1st 2nd 3rd 4th 5th

El niño(a) tienen un hermano(a) que solicita Ararat Charter School tambien? Si No Si contesto si, indicar a continuación:

Nombre del Hermano(a): _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Hermano(a): _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Información del Padre/Tutor:

Apellido: _____ Primer Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: (Opcional) _____

Teléfono Celular: (Opcional) _____ Correo Electrónico: (Opcional) _____

Firma del Padre o Tutor Legal: _____ Fecha: _____

SOLO PARA USO DE OFICINA

Lottery Eligible In Wait List Wait List # _____ Offer made on: _____ Accepted Declined

Post Enrollment Window Date received: _____ Time received: _____ am/pm Received by: _____