

Student Enrollment Application - Holyoke Community Charter School

2200 Northampton Street, Holyoke, MA 01040 - Tel. 413-533-0111 - www.hccs-sabis.net
A Member of the SABIS® School Network

Please complete one application for each child you wish to enroll and complete all of the information on this form. Please attach copy of proof of residency (utility bill, phone bill...) and return with completed application in person or by mail. The Holyoke Community Charter School is a tuition-free public school serving students in grades K- 8

STUDENT INFORMATION (Please Print)

1. Student's Name (Last, First, Middle) _____
2. Address _____ City _____ State _____ Zip _____
3. Date of Birth _____ / _____ / _____ 4. Social Security Number _____ / _____ / _____
5. The student will be in grade _____ in September 2016 (*Children entering kindergarten must be 5 years old by September 1, 2016*)
6. Current School _____ City and State of current School _____

The information requested in items 7-12 will **NOT** be used for selection purposes. It will remain confidential. This information will assist the school in evaluating the effectiveness of its enrollment process, and to plan for type of services needed.

7. How did you hear about us? Flyer Poster Friend/Family Door to Door Radio Newspaper TV Mailing
8. Child's Gender: Male Female 9. Current lunch program: Free Reduced Not Applicable
10. Child's Ethnic Background: African American Asian Caucasian Hispanic Multiracial Native American
11. Language spoken at home _____

Has the child ever participated in either of these programs? ESL Bilingual Special Education
(Please indicate all that apply)

12. Are Special Education Services needed? Yes No Does the child have a current IEP? Yes No

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

13. Parent/Guardian 1 _____ Relationship _____ Address _____
Main Phone _____ Alternate Phone _____ Email: _____
14. Parent/Guardian 2 _____ Relationship _____ Address _____
Main Phone _____ Alternate Phone _____ Email: _____

15. Are any brothers or sisters applying or are already accepted to the Holyoke Community Charter School? Yes _____ No _____
If yes, please list their names and grades below. *You must fill out a new application for each student applying.*

Brother or Sister's Name _____ Grade applying or accepted for September 2016 _____

Brother or Sister's Name _____ Grade applying or accepted for September 2016 _____

Brother or Sister's Name _____ Grade applying or accepted for September 2016 _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

I attest that this information is true and accurate

Holyoke Community Charter School does not discriminate on the basis of race, color, sex, gender identity, religion, national origin, sexual orientation, creed, ethnicity, gender, mental or physical disability, age, ancestry, athletic performance, special need, proficiency in the English language or a foreign language, homelessness, or prior academic achievement. 603 CMR 1.06(1)

Date Received: _____ / _____ / _____	Time: _____	Mailed: <input type="checkbox"/>	Hand-delivered: <input type="checkbox"/>	Residency Proof: <input type="checkbox"/>	Outreach: <input type="checkbox"/>	Sibling: _____
--------------------------------------	-------------	----------------------------------	--	---	------------------------------------	----------------

Solicitud de matrícula de Estudiante -Holyoke Community Charter School

2200 Northampton Street, Holyoke, MA 01040 - 413-533-0111 - www.hccs-sabis.net
Miembro del Sistema de Escuelas SABIS®

Complete una solicitud por cada niño(a) que desee matricular. Favor de llenar toda la información. Favor de incluir una copia de prueba de residencia (cuenta de teléfono, cuenta de luz...) y enviar todo por correo o en persona. La Escuela Chárter de la Comunidad de Holyoke es una escuela pública gratis para estudiantes en grados K - 8.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Favor de usar letra de molde)

1. Nombre _____

2. Dirección _____

3. Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____ 4. Número de Seguro Social _____ / _____ / _____

5. El estudiante estará en el grado _____ en Septiembre de 2016 (*Niños entrando a Kindergarten deberán tener 5 años de edad para el 1 de Septiembre del 2016*)

6. Escuela que asiste ahora _____ Ciudad y estado de la escuela presente _____

La información del 7 al 12 **NO** será usada para propósito de selección. La información será mantenida en confidencia. Esta información se usará para evaluar la efectividad de los esfuerzos de reclutamiento y para determinar los servicios necesarios.

7. ¿Cómo se enteró sobre la escuela? __ Boletín __ Cartel __ Amigos __ Visita a casa __ Radio __ Periódico __ TV __ Correo

8. Sexo del estudiante: __ Varón __ Hembra 9. Programa de almuerzo al presente __ Gratis __ Reducido __ No aplica

10. Raza o etnicidad: __ Afroamericano(a) __ Asiático(a) __ Blanco (a) __ Hispano (a) __ Multirracial __ Indio Americano

11. Idioma usado en el hogar _____

¿Ha participado el estudiante en uno de estos programas? __ ESL __ Bilingüe __ Educación Especial (Por favor marque todo lo que aplica)

12. ¿Necesita el estudiante educación especial? __ Sí __ No ¿Tiene el estudiante un PEI (IEP)? __ Sí __ No

INFORMACIÓN DE PADRES O ENCARGADOS:

13. Padre/Encargado 1 _____ Relación _____ Dirección _____

Número de teléfono _____ Número de teléfono alternativo _____ Correo Electrónico _____

14. Padre/Encargado 2 _____ Relación _____ Dirección _____

Número de teléfono _____ Número de teléfono alternativo _____ Correo Electrónico _____

15. ¿Tiene el estudiante hermanos (as) solicitando o aceptado a la Escuela Chárter de la Comunidad de Holyoke? __ Sí __ No
Si contesta sí, llene los nombres de los hermanos (as). Debe llenar una solicitud individual por cada estudiante que solicita.

Nombre del hermano (a) _____ Grado aceptado o que solicita en septiembre de 2016 _____

Nombre del hermano (a) _____ Grado aceptado o que solicita en septiembre de 2016 _____

Nombre del hermano (a) _____ Grado aceptado o que solicita en septiembre de 2016 _____

Firma del padre o encargado _____ Fecha _____

Yo testifico que esta información es verdadera y correcta

La Escuela Holyoke Community Charter School no discrimina por raza, color, sexo, identidad, religión, origen nacional, orientación sexual, credo, etnicidad, género, incapacidad mental o física, edad, ancestros, desempeño atlético, necesidad especial, pro-eficiencia en el lenguaje de Inglés ó otro lenguaje, ambulante (sin casa), ó logros académicos previos. 603 CMR 1.06(1)

Date Received: _____ / _____ / _____	Time: _____	Mailed: __	Hand-delivered: __	Residency Proof: __	Outreach: __	Sibling: _____
--------------------------------------	-------------	------------	--------------------	---------------------	--------------	----------------