

WAITLIST FORM / FORMULARIO LISTA DE ESPERA

Oscar De La Hoya Ánimo Charter High School

This is **NOT** a lottery form. The lottery deadline was December 1st by 4PM.

Esto NO es un formulario para el sorteo. La fecha plazo era 1 de diciembre antes de las 4PM.



Forms received after the deadline will be added to the waitlist on a first-come, first-serve basis. Waitlists **DO NOT** roll over to the next year.

Los formularios recibidos después de la fecha plazo se añadirán a la lista de espera según el orden de llegada. Las listas de espera NO pasan al siguiente año.

You can select more than one / Puede seleccionar más de una: 2017-2018 Waitlist 2018-2019 Waitlist

1 - Student Information (please print clearly) / Información del Estudiante (por favor escriba claramente):

Student's Legal Name / Nombre del Estudiante:

First Name / Primer Nombre	Middle Name / Segundo Nombre	Last Name / Apellido
Date of Birth / Fecha de nacimiento: MM / DD / YYYY / Mes/Día/Año	Current Grade / Grado Actual: <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	Entering Grade (2018-2019 school year) / Entrando al Grado (2018-2019 año escolar): <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12

2 - Family Information (Primary Residence) / Información Familiar (residencia principal):

Street Address / Dirección:

Address / Dirección	City / Ciudad	State / Estado	Zip Code / Código Postal
---------------------	---------------	----------------	--------------------------

3 - Family Contact Information / Información Familiar:

Relationship to Student / Parentesco al Estudiante:

Mother / Madre Father / Padre Legal Guardian / Tutor Legal

First Name / Primer Nombre Last Name / Apellido

Home Phone / Teléfono de Casa Cell Phone / Teléfono Celular

Email Address / Correo Electrónico

Relationship to Student / Parentesco al Estudiante:

Mother / Madre Father / Padre Legal Guardian / Tutor Legal

First Name / Primer Nombre Last Name / Apellido

Home Phone / Teléfono de Casa Cell Phone / Teléfono Celular

Email Address / Correo Electrónico

4 - General Information / Información General:

How did you hear about Green Dot Public Schools? (please select only one option)

¿Cómo se enteró de las Escuelas Públicas Green Dot? (por favor seleccione una opción)

Community Organization (i.e., church)
Organización Comunitaria (iglesia, etc.)

Current Green Dot Family or Alumni
Estudiante de Green Dot Actual o Egresado

Mailer / Postcard
Anuncio / Postal

Referral from my Current School
Referencia de mi Escuela Actual

Green Dot Employee
Empleado de Green Dot

Website
Página de Internet

Green Dot Campus Event (i.e., open house)
Evento de Green Dot (visita escolar, etc.)

Flyer
Folleto

Other (please specify): _____
Otro (por favor especifique): _____

5 - Signature / Firma:

Signature of Parent or Guardian / Firma de Padre/Madre o Tutor

Date: MM / DD / YYYY / Fecha: Mes/Día/Año

Green Dot Public Schools does not discriminate against any student on the basis of disability, gender, gender identity, gender expression, nationality, race or ethnicity, religion, sexual orientation, or any other characteristic that is contained in the definition of hate crimes set forth in Section 422.55 of the Penal Code. Green Dot Public Schools no discrimina a base de discapacidad, identidad o expresión de género, nacionalidad, u origen étnico, ciudadanía, raza, color, religión, edad, o cualquier otra característica que se incluye en la definición de los crímenes de odio establecido en la Sección 422.55 del Código Penal.

Please return this form to / Por favor regrese este formulario a:

Oscar De La Hoya Ánimo Charter High School
1114 S. Lorena St, Los Angeles, CA 90023
Ph: (323) 780-1259

Office Use Only : Received by:	Date Stamp:	Processed for SY 2017-18	Processed for SY 2018-19
--------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------