Date of Submission _____ Time of Submission_____ Office Staff Initials_____

Aplicación de Interés para la Lotería Estudiantil 2018-19

¡Gracias por su interés en Citizens of the World Hollywood! Solamente padres de familia o guardianes legales pueden completar y entregar esta aplicación. Debe completar y entregar esta aplicación a Citizens of the World Hollywood para el **1 de febrero 2018 a las 5:00pm** para que su hijo/a sea incluido/a en la lotería. Nuestra lotería estudiantil esta programada para el **15 de febrero 2018 a las 6:00pm**. Su presencia el día de la lotería no es mandatorio pero los animamos a que asistan. Recibirá una carta por correo o un correo electrónico dentro de 2 semanas después de la lotería con sus resultados.

Aplicaciones de interés recibidas después del 1 de febrero se mantendrán archivadas para una lotería subsiguiente (si es necesaria). **Esta aplicación no garantiza la inscripción de su hijo/a a esta escuela.** Por favor tome nota de que la entrega de todos los documentos necesarios, incluyendo prueba de domicilio, son requisitos si su hijo/a es seleccionado/a para la inscripción.

Citizens of the World Hollywood es una escuela publica de inscripción abierta y libre de cuota de matriculación. Escuela charter no discriminará sobre la discapacidad, género, identidad de género, expresión de género, nacionalidad, raza o etnicidad, religión,orientación sexual, o cualquier características que sean definidas o contenidas como crímenes de odio por la sección 422.55 del código penal. (Ed. Code § 47605(d)(1).) Si el numero de los estudiantes que aplican es mas grande de los espacios que tenemos disponibles, los estudiantes son ingresados por lotería de acuerdo con el código de educación.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE Y PADRE DE FAMILIA

Fecha de hoy: / /

Nombre del estudiante: **Fecha de nacimiento del estudiante:** / /

Nivel al que su hijo/a empezara en Agosto 2018:
(Este es el nivel en el cual su hijo/a entrara en la lotería) **TK K 1 2 3 4 5**

Domicilio del estudiante:
Calle Ciudad Estado Código postal

¿El estudiante vive con el padre de familia/guardián legal? **Si** **No**

Nombre del padre de familia/guardián legal: **Relación al estudiante:**

Numero de teléfono primario*: **Correo electrónico primario*:**

Preferencia de comunicación (Circule uno): **Teléfono** **Correo Electrónico**

**Si su numero de teléfono o correo electrónico cambia(n) antes o después de la lotería, es su responsabilidad informar a Citizens of the World Hollywood de este cambio.*

INFORMACION DE LA LOTERIA

Citizens of the World Hollywood ofrece prioridad de inscripción por medio de la lotería a los residentes de LAUSD, hermanos/as de estudiantes ya inscritos, hijos/as de Padres Fundadores, hijos/as de empleados o miembres de la Junta Directiva, e niños/as que califican para el almuerzo gratuito y reducido. **POR FAVOR SELECCIONE TODO LO QUE APLIQUE A SU SITUACION.**

☐ **Mi hijo/a vive entre los limites de Los Ángeles Unified School District (LAUSD)**
Escuela que le corresponde a su domicilio (¿Cuál es la escuela de su vecindad?) _____
La inscripción esta abierta a todos los residentes de California – esta información se solicita solamente para implementar la preferencia de la lotería para los solicitantes que viven dentro del distrito de LAUSD.

☐ **Mi hijo/a tiene un/a hermano/a ya inscrito en Citizens of the World Hollywood:**
Nombre de hermanos/as: _____ Nivel(es) en el **2017-2018**: _____

☐ **Soy Padre Fundador de Citizens of the World Hollywood**

☐ **Soy empleado de Citizens of the World Hollywood; Nombre:** _____

☐ **Soy un miembro de la Junta Directiva de Citizens of the World Los Angeles; Nombre:** _____

☐ **Mi hijo(a)/familia califica para el almuerzo gratuito o reducido**
Para saber si su familia es elegible, visite el sito web de CA Departamento of Educación al: http://www.cde.ca.gov/ls/nu/rs/scales1415.asp
Una familia automáticamente califica si recibe estampillas/vales de comida, CalFresh, CalWORKs, Kin-GAP, o FDPIR o cualquier otra asistencia publica. Ni usted ni su hijos/as tienen que ser ciudadanos de los EE.UU. para calificar para el almuerzo gratuito o reducido.

_____ _____
Firma del padre de familia/Guardián Legal **Fecha**

Si tiene preguntas sobre la inscripción/matriculación, por favor llame a la oficina de la: 323-464-4292
LAUSD División de Escuelas Charter 213-241-0399