



APPLICATION FOR PRE-ENROLLMENT

....Applications must be submitted yearly for K through 5th Grade waitlist/All Kindergarten students must be age 5 by September 1st to be entered in the lottery....

INDICATE GRADE: K 1 2 3 4 5

1. Name of Student _____
Nombre del estudiante First (Nombre) Middle (Centro) Last (Apellido)

Gender: Female Male Date of Birth: _____ Current Grade: _____
Género: Femenino Masculino Fecha de nacimiento Grado actual

2. Name of Current School: _____ Student ID Number: _____
Nombre de la escuela actual Número de Identificación del estudiante

Current School Address: _____ School Telephone #: _____
Dirección de la escuela Teléfono de la escuela

City/Cuidad State/Estado Zip Code/Código Postal School Fax #: _____
Numero del Fax para la escuela

3. What is the current school: Public Catholic Other Religious School Private
Que es la escuela de actual Publico Catolico Otra escuela de religion Private

4. Ethnicity/Etnicidad: Black/Afroamericano Hispanic/Latino White/Anglosajon
Other/Otro Asian Pacific Islander/Asiatico/Nativo de las Islas Pacificas
American Indian/Alaskan Native/Asiatico/Nativo de las Islas Pacificas

II. SIBLING INFORMATION/HERMANO DE INFORMACION

5. Does the student have a sibling already attending Galloway Academy FLICS? Yes/Si No
¿El estudiante tiene un hermano ya el atender de la escuela autónoma Galloway Academy FLICS?

6. If Yes, please provide enrolled child's name: _____ Grade/Class: _____
Si indoca si, por favor proveer el nombre de estudiante Grado/Clase

7. Does the student have a sibling on Galloway Academy FLICS Waitlist for another grade? Yes/Si No
Tiene el estudiante algunos hermanos ya en las lista de espera de Galloway Academy FLICS para otro grado?

8. If Yes, please provide waitlist child's name: _____ Grade: _____
Si indoca, si por favor proveer el nombre del hermano Grado





V. ACADEMIC INFORMATION/ACADEMICO INFORMACION

17. Special Education Status/Estatus de Educacion Especial

Does the student have an Individualized Education Plan (IEP)? Yes/Si [] No []
Tiene el estudiante un Plan Individualizado de Educacion (IEP)?

If Yes, please attach a copy of the IEP or submit IEP.
Si indoca, conecta por favor una copia del IEP o se somete IEP

(Please list any services your child has received including resource, counseling, speech, OT, SETTS...)
(Por favor lista servicios. Por ejemplo: recurso, consejo, forma de hablar, OT, SETTS....)

18. Bilingual Status/Estatus de Bilingue:

Does the student use English as a Second Language? Yes/Si [] No []
Tiene el estudiante sirve Ingles como Segundo Idioma?

Primary Language(s) spoken at home:
Idioma principal habldo en casa:

Other Languages:
Otro Idioma:

VI. OTHER INFORMATION AND ATTESTATIONS/OTRA INFORMACION Y COFIRMACIONES

19. How did you hear about Galloway Academy FLICS?

Como se entero de el progama de Galloway Academy FLICS?

I agree that the school records of the student for whom I am submitting this application may be used for studies of this charter school: Galloway Academy FLICS will not discriminate against any student, employee, or other person on the basis of national origin, ethnicity, gender, or disability or any other ground that would be unlawful if done by any other public school.
Concuerto que los registros de la escuela del estudiante para quien yo me someto esta aplicacion puede ser utilizada para estudios de esta escuela del fletament Traneisha L.Galloway la Escuela del Fletamento no discriminara contra cualquier estudiante, contra el empleado, ncontra persona por el origen nacional, por etnia, pro el genero, ni por la incapacidad ni cualquier otro suelo que serian ilegales si hecho por cualquier otra escuela publica.

I understand that to be eligible for admissions preferences, I must submit proof of legal guardianship. Failure to do so will result in my application being ineligible for these preferences.
Entiendo que eso tener derecho a para preferencias de admisiones, yo debo someterme la prueba de la tutela para hacer asi tendra como resultado mi aplicacion que es ineligible para estas preferencias en loteria.

Parent Signature: _____

Date: _____

FOR OFFICE USE ONLY
Date received: _____ Time Received: _____
Submitted: In Person [] Mail [] Fax [] Email []
Verified Documentation: Sibling []
Staff Signature: _____

