



PHOENIX Collegiate ACADEMY

# FORMA DE MATRICULACIÓN PARA EL AÑO ESCOLAR 2014-2015

Si hay cambios en su información en esta forma, por favor contáctese a Phoenix Collegiate Academy inmediatamente.

Grado de su estudiante **para entrar** en el año escolar 2014-2015:

2°  3°  4°  5°  6°  7°  8°  9°  10°  11°

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_  
*Nombre Segundo Nombre Apellido*

Género:  Masculino  Femenino Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Dirección Ciudad, Estado & Código postal*

Étnico:  Americano Indígena/Indígena de Alaska  Afroamericano  Asiático  Caucásico  De Hawaii/Islas del Pacífico

Étnico: Hispano  Sí  No

Escuela que asistió el estudiante en el año 2013-2014: \_\_\_\_\_

¿Cual es el idioma principal en la casa? \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*Ciudad Estado País*

¿Su estudiante ha sido diagnosticado con un problema crónico de salud?  Sí  No

## Información De Padre/Guardián

### Relación: Padre/Padrastra/Guardián

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Por favor cheque aquí si vive con niño *Nombre Segundo Nombre Apellido*

Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente que la del estudiante): \_\_\_\_\_  
*Dirección Ciudad, Estado & Código postal*

### Relación: Madre/Madrastra/Guardián

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Por favor cheque aquí si vive con niño *Nombre Segundo Nombre Apellido*

Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente que la del estudiante): \_\_\_\_\_  
*Dirección Ciudad, Estado & Código postal*

Admisión a la escuela Phoenix Collegiate Academy está abierta a cada residente del estado de Arizona. Phoenix Collegiate Academy no cobra para la enseñanza y no discrimina en contra de ningún estudiante por su origen étnico, nacionalidad, ciudadanía, religión, sexo o incapacidad.

Llenar este formulario no garantiza la admisión a Phoenix Collegiate Academy. Se da prioridad a los estudiantes actuales que regresan a PCA y a sus hermanos. Los puestos que quedan se regalarán a los aplicantes nuevos en una lotería pública en el **3 de marzo de 2014**. **Para participar en la lotería, familias tienen que entregar una aplicación en el 3 de marzo a las 5 PM. Estudiantes admitidos deben ser confirmados a más tardar el 25 de marzo 2014.** Aplicaciones que quedan serán colocadas en una lista de espera en el orden en que se escogen por la lotería. Aplicaciones recibidas después del 3 de marzo 2014 se añadirán al final de la lista de espera por el orden de que fueron recibidas.

Entiendo que transportación hacia y desde la escuela es mi responsabilidad como padre/guardián  Sí  No

Firma de Padre/Madre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Office Use Only:							
Sp Ed	Birth Cert	Imm	1st day of Att.	Day entered in SMS	SAIS#	School ID	PHLOTE
				Ethnic Code		Tribal Code	
Enroll Code		Custody		Mother's name on Birth Cert.			



PHOENIX Collegiate ACADEMY

# REGISTRATION FORM FOR SCHOOL YEAR 2014-2015

If any of this information changes, please contact Phoenix Collegiate Academy as soon as possible.

2nd  3rd  4th  5th  6th  7th  8th  9th  10th  11th

Student Name: \_\_\_\_\_  
*First Last Middle*

Gender:  Male  Female Date of Birth: \_\_\_\_\_ Home Phone Number: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_  
*Street Number and Name City, State, & Zip Code*

Race:  African-American  Asian  Caucasian  Alaskan Native  Hawaiian/Pacific Islander

Ethnicity: Hispanic  Yes  No

Last school your student attended in the 2013-2014 school year: \_\_\_\_\_

What is the primary language used in the student's home? \_\_\_\_\_

Place of birth: \_\_\_\_\_

Has your student been diagnosed with a chronic health condition?  Yes  No

## Parent/Guardian Information

### Relationship: Father/Step/Guardian

Ethnic \_\_\_\_\_  
 Lives with child *First Middle Last*

Work Number: \_\_\_\_\_ Cell Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Address (if different than student): \_\_\_\_\_  
*Street Number and Name City, State, & Zip Code*

### Relationship: Mother/Step/Guardian

Name: \_\_\_\_\_  
 Lives with child *First Middle Last*

Work Number: \_\_\_\_\_ Cell Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Address (if different than student): \_\_\_\_\_  
*City, State, & Zip Code*

Admission to Phoenix Collegiate Academy is open to all Arizona residents. Phoenix Collegiate Academy is a tuition-free public school and does not discriminate on the basis of race, ethnicity, national origin, citizenship, gender, or disability.

Completion of this form does not guarantee admission to PCA. Priority is given to returning PCA students and their siblings. Remaining seats are granted through a public lottery held on March 11, 2014. Families must submit an application by March 3rd in order to participate in the lottery. Families have until March 21st at 5 PM to confirm attendance. Applicants who are not granted seats are placed on a waiting list in the order they are selected per the lottery drawing. Applications received after March 3rd 2014 will be added to the end of the waiting list in the order they are received.

I understand that transportation to and from school is my responsibility as a parent/guardian.  Yes  No

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Office Use Only:	
1st day of Att.: _____	Day entered in SMS: _____
SAIS# _____ School ID _____ PHLOTE _____	Ethnic Code _____ Tribal Code _____ Enroll Code _____ Custody _____ Mother's name on Birth Cert. _____ Sp Ed _____ Birth Cert _____