

CHARTER STUDENT ADMISSION APPLICATION

Please complete the following information. Be sure to fill in all blanks (entering N/A where applicable).

(Por favor complete la siguiente información. Asegúrese de completar todos los espacios en blanco (ingresando N/A donde corresponda).)

| | |
|---|---|
| Charter School Campus Name/Charter School Name <i>(Nombre del campus de la escuela charter / Nombre de la escuela charter)</i> Houston Heights High School | School Year <i>(Año escolar)</i> 2023-2024 |
|---|---|

Student Information *(Información estudiantil)*

Please enter the student's full legal name as shown on birth certificate.
(Por favor ingrese el nombre como se muestra en el certificado de nacimiento.) *Required Information *(Información requerida)*

| | | | |
|------------------|------------------------------------|------------|--------------------------|
| (Primer nombre)* | Middle Name (Nombre del segundo) * | Apellido * | Suffix <i>(Sufijo)</i> * |
|------------------|------------------------------------|------------|--------------------------|

| | | |
|--|---|--|
| Ethnicity (Etnia)* <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino <input type="checkbox"/> Non-Hispanic/Latino | Race (Raza)* <input type="checkbox"/> American Indian or Alaskan Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian / Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White | Gender (Género)* <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male |
|--|---|--|

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| Date of Birth (Fecha de nacimiento)* | Grade Applying For (Grado que solicita)* | School District of Residence (Distrito escolar de residencia) |
| | <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 | |

Student Identification *(Identificación del estudiante)*

The Texas Student Data System matches students to their existing school records using one of the following identifiers. You may access your child's S-number or Texas Student Unique Identification on previous school records or by contacting the child's previous school.
(El Sistema de Datos Estudiantiles de Texas relaciona a los estudiantes con sus registros escolares existentes utilizando uno de los siguientes identificadores. Puede acceder al número S de su hijo o a la identificación única de estudiante de Texas en los registros escolares anteriores o comunicándose con la escuela anterior del niño.)

Please provide one of the following identifiers. *(Proporcione uno de los siguientes identificadores.)*

| | | |
|--|------------------------|--|
| Social Security Number (SSN)* (Número de Seguro Social) | S-Number (Número S) | Texas Student Unique Identification (Identificación única de estudiante de Texas) |
|--|------------------------|--|

My child has never been enrolled in Texas public schools. *(Mi hijo nunca ha estado inscrito en las escuelas públicas de Texas.)*

*Providing a SSN is voluntary and used to match a student's Unique ID through the Texas Student Data System. If you do not wish to supply the SSN, please supply the S-number or Texas UID. If no S-number or Texas UID exists, one will be generated.
(Proporcionar un SSN es voluntario y se usa para hacer coincidir la identificación única de un estudiante a través del Sistema de datos de estudiantes de Texas. Si no desea proporcionar el SSN, proporcione el número S o el UID de Texas. Si no existe un número S o UID de Texas, se generará uno.)

CHARTER STUDENT ADMISSION APPLICATION

Additional Information *(Información adicional)*

If Yes is selected, please enter the name of the person.
(Si selecciona Sí, ingrese el nombre de la persona.)

Sibling, Staff, or Board Member Name
(Nombre del hermano o miembro del personal o de la junta.)

I have another child applying to this charter school.
(Tengo otro hijo que solicita ingreso a esta escuela charter.) Yes *(Sí)* No

I have another child attending this charter school.
(Tengo otro hijo que asiste a esta escuela charter.) Yes *(Sí)* No

This is a child of a staff or board member.
(Este es un hijo de un miembro del personal o de la junta.) Yes *(Sí)* No

Primary Guardian Information *(Tutor legal información)*

Last Name *(Apellido)**

First Name *(Primer nombre)**

Street Address of Primary Residence
*(Dirección de la residencia principal)**

City
*(Ciudad)**

State
*(Estado)**

Zip Code
*(Código postal)**

Contact Phone Number *(Teléfono de contacto)**

Email Address *(Correo electrónico)*

() -

Preferred contact *(Contacto preferido)* Phone *(Teléfono)* Text Message *(Mensaje de texto)* Email *(Correo electrónico)*

CERTIFICATION (Required): By checking this box, I certify to the best of my knowledge and belief that the information in this application is complete and accurate, I am the legal guardian of the child listed above, and I understand that any false information, omission, or misrepresentation of facts may result in the rejection of this application or future dismissal of the applicant.

CERTIFICACION (Requerida): Al marcar esta casilla, certifico a mi leal saber y entender que la información en esta solicitud es completa y precisa, soy el tutor legal del niño mencionado anteriormente, y entiendo que cualquier información falsa, omisión, o la tergiversación de los hechos puede resultar en el rechazo de esta solicitud o en el futuro despido del solicitante.