



# CHOICE SCHOOLS & PROGRAMS APPLICATION 2018-2019

## SOLICITUD PARA LAS CHOICE SCHOOLS & PROGRAMS 2018-2019

DEADLINE: JANUARY 31 | FECHA LÍMITE: 31 DE ENERO

### MIDDLE SCHOOL | ESCUELA SECUNDARIA

#### STUDENT | ESTUDIANTE

Last Name   Apellido	First Name   Nombre	Grade for 2018-19   Grado para 2018-19
		<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 (YWLA only   solo YWLA) <input type="checkbox"/> 8 (YWLA only   solo YWLA)
Date of Birth   Fecha de nacimiento	SAISD ID   Número de identificación del SAISD	Current Grade   Grado actual
Sex   Sexo	Current School   Escuela actual	Current District   Distrito actual
<input type="checkbox"/> Female   Femenino <input type="checkbox"/> Male   Masculino		

Is a sibling applying for the same school? ¿Está solicitando ingreso un hermano(a) a la misma escuela?

No     Yes | Sí (first|last name)(nombre|apellido) \_\_\_\_\_

#### Ethnicity (Optional) | Etnicidad (Opcional)

<input type="checkbox"/> White   Blanco	<input type="checkbox"/> Black/African-American   Afroamericano
<input type="checkbox"/> Asian   Asiático	<input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Other Pacific Islander   Nativo de Hawaii / O Islas del Pacífico
<input type="checkbox"/> Hispanic   Hispano	<input type="checkbox"/> American Indian/Alaska Native   Indio Americano / Nativo de Alaska

#### PARENT/GUARDIAN | PADRE/TUTOR LEGAL

Last Name   Apellido	First Name   Nombre		
Street Address   Domicilio	Apt.   Departamento	City   Ciudad	Zip Code   Código postal
Cell Phone   Teléfono celular	Home Phone   Teléfono de casa		
Email   Correo electrónico	Self/spouse is SAISD employee   Usted/su pareja es un empleado del distrito <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes   Sí SAISD email/correo electrónico _____		

#### SOCIOECONOMIC INFORMATION | INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Do you receive the following assistance? | ¿Recibe usted esta ayuda?    SNAP  Yes | Sí     No    TANF  Yes | Sí     No

Complete the following questions if you answered "no" to SNAP/TANF. | Llene estas preguntas si contestó "no" a SNAP/TANF.

1. How many members in your household (include all adults and children)? | ¿Cuántas personas en su familia (incluya todos los adultos y los niños)? \_\_\_\_\_

2. Yearly income before deductions of all household members (check one) | Ingreso anual antes de deducciones para todas las personas en el hogar (marque uno).

<input type="checkbox"/> \$0 - \$22,311	<input type="checkbox"/> \$37,778 - \$45,510	<input type="checkbox"/> \$60,977 - \$68,709	<input type="checkbox"/> \$84,176 - \$91,908	<input type="checkbox"/> Over \$107,520   más de \$107,520
<input type="checkbox"/> \$22,312 - \$30,044	<input type="checkbox"/> \$45,511 - \$53,243	<input type="checkbox"/> \$68,710 - \$76,442	<input type="checkbox"/> \$91,909 - \$99,641	Amount   Cantidad: _____
<input type="checkbox"/> \$30,045 - \$37,777	<input type="checkbox"/> \$53,244 - \$60,976	<input type="checkbox"/> \$76,443 - \$84,175	<input type="checkbox"/> \$99,642 - \$107,374	

#### TRANSPORTATION (If living in SAISD more than 2 miles from the school) | TRANSPORTACIÓN (Si vive en SAISD a una distancia más de 2 millas de la escuela)

Yes, bus needed | Sí, necesita autobús     No bus needed | No necesita autobús

#### MIDDLE SCHOOL OPTIONS | OPCIONES PARA ESCUELAS SECUNDARIAS

Select all campuses to which you would like to apply. For YWLA, see the reverse side for additional requirements.

Seleccione todas las escuelas a las que guste enviar una solicitud. Para YWLA, revise la página siguiente para requisitos adicionales.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Advanced Learning Academy at Fox Tech                   | <input type="checkbox"/> Rhodes Middle School (Technology)              |
| <input type="checkbox"/> Advanced Learning Academy at Page (new in 18-19)        | <input type="checkbox"/> Young Men's Leadership Academy                 |
| <input type="checkbox"/> Harris Middle School (IB candidate, Science/Technology) | <input type="checkbox"/> Young Women's Leadership Academy (see reverse) |

SEE REVERSE TO COMPLETE THE APPLICATION. | REVISE LA PÁGINA SIGUIENTE PARA COMPLETAR LA SOLICITUD.



# CHOICE SCHOOLS & PROGRAMS APPLICATION 2018-2019

## SOLICITUD PARA LAS CHOICE SCHOOLS & PROGRAMS 2018-2019

DEADLINE: JANUARY 31 | FECHA LÍMITE: 31 DE ENERO

### MIDDLE SCHOOL | ESCUELA SECUNDARIA

FOR YOUNG WOMEN'S LEADERSHIP ACADEMY	PARA YOUNG WOMEN'S LEADERSHIP ACADEMY
Students must submit the following documents by January 31 in order for their application to be considered. Applications will not be reviewed until all documents are submitted. See below on how to submit completed applications.	Estudiantes deben entregar los siguientes documentos antes del 31 de enero para consideración. La solicitud no será revisada si no entrega los documentos. Consulte a continuación sobre cómo enviar las solicitudes completas.
<input type="checkbox"/> Copy of last year's and most recent report card	<input type="checkbox"/> Copia de su boleto de calificaciones del año pasado y más reciente
<input type="checkbox"/> Copy of recent reading/math STAAR or norm referenced test results	<input type="checkbox"/> Copia de resultados de lectura y matemáticas del STAAR o otro examen
<input type="checkbox"/> Attendance record for last school year and current year	<input type="checkbox"/> Record de asistencia del año pasado y más reciente
<input type="checkbox"/> Teacher recommendations (must provide 2 names)	<input type="checkbox"/> Recomendaciones de profesores (necesita 2 personas)
Teacher 1 name:	Nombre de professor 1:
Teacher 1 email:	Correo electrónico de profesor 1:
Teacher 2 name:	Nombre de professor 2:
Teacher 2 email:	Correo electrónico de profesor 2:

TO SUBMIT PAPER APPLICATIONS	PARA ENVIAR SOLICITUDES DE PAPEL
Turn in to the Office of Access and Enrollment Services, to any school listed on the application, or your school counselor. <b>OR</b>	Entregue a la Office of Access & Enrollment Services, o a cualquier escuela de la lista en la solicitud, o la consejera de la escuela. <b>O</b>
Text a picture of BOTH sides of the application to (210) 309-3259 with your student's name and grade for which you are applying (i.e., "Miriam Ortiz, 6 <sup>th</sup> grade"). <b>OR</b>	Texto de una imagen de ambos lados de la solicitud al (210) 309-3259 con el nombre y grado de su estudiante para cual usted está aplicando (i.e., "Miriam Ortiz, 6 <sup>th</sup> grade"). <b>O</b>
Email scanned copy/picture of BOTH sides of the application to <a href="mailto:enroll@saisd.net">enroll@saisd.net</a> . Make the subject line your student's name and grade for which you are applying (i.e., "Raul Rodriguez, 9 <sup>th</sup> grade").	Envíe una copia/imagen escaneada de ambos lados de la solicitud a <a href="mailto:enroll@saisd.net">enroll@saisd.net</a> . En la línea de asunto el nombre y grado de su estudiante para el cual usted está aplicando (i.e., "Raul Rodriguez, 9 <sup>th</sup> grade").

TO SUBMIT YWLA APPLICATIONS	PARA ENVIAR SOLICITUDES DE PAPEL DE YWLA
Submit all documents to the Office of Access and Enrollment Services or YWLA via mail, email, or in person. For emails, add your student's name and the school's name to the subject line (i.e., "Miriam Ortiz, YWLA").	Envíe todos los documentos a la Office of Access and Enrollment Services o YWLA por correo, correo electrónico, o en persona. Para correos electrónicos, agregue el nombre de su estudiante y el nombre de la escuela a la línea de asunto (i.e., "Miriam Ortiz, YWLA").

SIGNATURE   FIRMA	
<b>I CONFIRM THAT ALL INFORMATION PROVIDED ON BOTH SIDES OF THIS APPLICATION IS ACCURATE AND TRUE. CONFIRMO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN AMBOS LADOS DE ESTA SOLICITUD ES EXACTA Y VERDADERA .</b>	
Parent/guardian signature <i>Firma del parent/guardian</i>	Date <i>Fecha</i>

OFFICE OF ACCESS AND ENROLLMENT SERVICES CONTACT INFORMATION   LA INFORMACIÓN DE CONTACTO
---

1931 E Houston Street, San Antonio TX 78202	<a href="mailto:enroll@saisd.net">enroll@saisd.net</a>	(210) 309-3259	<a href="http://www.saisd.net/enroll">www.saisd.net/enroll</a>
---	--	----------------	--

FOR OFFICE USE   PARA USO DE LA OFICINA
Date received (init): <i>Date received (init):</i>

It is the policy of San Antonio ISD not to discriminate on the basis of race, color, national origin, age, sex or handicap in its vocational programs, services or activities as required by Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended; Title IX of the Education Amendments of 1972; and Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended.  
Es la política del distrito de San Antonio no discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo o impedimento, en sus programas, servicios o actividades vocacionales, tal como lo requieren el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Título IX de las Enmiendas en la Educación, de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmienda.