WISH Charter
Westside Innovative School House

WISH Academy High School
Intent to Enroll Form

Dear potential WISH Academy High School parents/guardians:

This Form may be used to support WISH Academy's request for facilities pursuant to Proposition 39 (California Education Code section 47614). By submitting this Form, you are indicating that you are meaningfully interested in enrolling your child/children in WISH Academy's classroom-based program during the 2017-18 school year. Thank you very much for your support and cooperation!

Student Information:

Name: _____Grade in 2017-18: **9th Grade**
Last First Middle

Home Address:_____
Street City State Zip

Home Phone: (_____)_____Age: _____Date of Birth: _____

Current WISH Charter Middle School student? Y/N (circle one)

Resident of Los Angeles Unified School District? Y/N (circle one)

If yes, please list the school within LAUSD your son/daughter would otherwise attend next year:

_____

By signing below, I am indicating that I am meaningfully interested in enrolling the above named child in WISH Academy High School for the 2017-18 school year. I understand that signing this form does not guarantee enrollment in WISH Academy. I further understand that this information will be disclosed to the Los Angeles Unified School District to support the WISH Academy request for facilities under Proposition 39, and that LAUSD may contact me directly to verify my response.

Signature of Parent/Legal Guardian: _____Date:_____

Printed Name:_____Cell Phone_____

WISH Charter
Westside Innovative School House

WISH Academy High School
Documentación de intención de los padres para inscribirse o reinscribirse

Estimado padre/tutor de futuro estudiantes de la WISH Academy High School:

Este formulario puede ser utilizado para apoyar la solicitud de WISH Academy para las instalaciones de conformidad con la Propuesta 39 (Código de Educación de California 47614). Al enviar este formulario, usted está indicando que son significativamente interesados en inscribir a su hijo / hijos en el programa basado en el salón de la WISH Academy durante el año escolar 2017-18 . Muchas gracias por su apoyo y cooperación!

Información del Estudiante(s):

Nombre: _____ Grado en el año 2017-18: **9th Grade**
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado, Código Postal

Teléfono de Casa: (_____)_____Edad del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

¿Estudiante actual de WISH Charter Middle School? Sí/No (marque uno)
¿Reside usted dentro de los límites del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles? Sí/No (marque uno)

En caso afirmativo , indique la escuela dentro de LAUSD su hijo / hija de otro modo asistir el próximo año:

_____

Con mi firma, indico que tengo una intención seria de inscribir o reinscribir al estudiante(s) mencionado(s) arriba en la WISH Academy High School para el año escolar 2017-18. Entiendo que al firmar este formulario no garantiza matriculación en la WISH Academy. También entiendo que esta información será revelada al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles para apoyar la solicitud de instalaciones bajo la Propuesta 39 de la WISH Academy y el Distrito puede contactarme directamente para verificar mi respuestas.

Firma del Padre o Tutor Legal: _____**Fecha:**_____

Nombre impreso_____**Teléfono móvil**_____