

Check here if you are a student registering on your own.

Grade Applying _____

Please print:

Student's Full Name: _____
Last First Middle Initial

Mailing Address: _____
(proof of residency is required upon acceptance) Street

_____ City or Town State Zip Code

_____ Email Phone Number

Date of Birth: _____ **Current Grade** _____ **Current School:** _____

Sibling Information: Please indicate below any sibling/s currently attending Esperanza Cyber.

_____ Last Name First Name Current Grade

_____ Last Name First Name Current Grade

PARENTS/GUARDIANS INFORMATION

Parent/Guardian's Full Name: _____
Last First Middle Initial

Mailing Address: _____
(If different than students) Street

_____ City or Town State Zip Code

Cellular Number: _____ **Home Phone Number** _____

Work Phone Number: _____ **Email Address:** _____

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Parent Confirmation/Receipt K-12 th		
Date Received:	Time Received:	Staff Initials:
Parent/Guardian's Name:		Student's Name:

Application may be completed onsite/online or returned via fax or mail to address listed below.

Marque aquí si es un estudiante que se registra por su cuenta.

Grado Solicitando _____

Favor escribir en letras de molde:
 Nombre del estudiante:

Apellido

Primer Nombre

Inicial

Dirección: _____

(al aceptarle, prueba de residencia es requerida)

Calle

Ciudad o Pueblo

Estado

Código Postal

Correo Electrónico

Número telefónico del hogar

Fecha de nacimiento: _____ Grado actual: _____ Escuela actual: _____

Información sobre hermanos: Por favor indique en las siguientes líneas el nombre de hermano/a que este actualmente asistiendo Esperanza cYBER

Apellido

Primer Nombre

Grado Actual

Apellido

Primer Nombre

Grado Actual

INFORMACIÓN DE PADRE/GUARDIÁN

Nombre completo del Padre/Guardián:

Apellido

Primer Nombre

Inicial

Dirección: _____

(si es diferente a la del estudiante)

Calle

Ciudad o Pueblo

Estado

Código Postal

Número de teléfono Celular _____ Número telefónico del hogar: _____

Número de teléfono del empleo: _____ Correo Electrónico: _____

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Confirmación/recibo del padre K-12th 2019-2020

Fecha Recibida:	Hora Recibida:	Iniciales del empleado escolar:
Nombre del Padre/Guardián:		Nombre del estudiante, solicitando:

La aplicación puede ser presentada personalmente/electrónicamente o a través de fax o correo