



2020-2021 Children’s Community School – Application All Grades

Date of application _____

Applications will be kept on file for one school year from the date accepted.

Child’s Name: _____ Male or Female _____ Date of Birth _____
(Last) (First) (Middle Initial)

Child’s Address _____ Phone _____
(Street) (City) (Zip Code)

Email address: _____

Applying for what grade? _____ When do you want the child to start? _____

Has your child attended school before? _____ If so, where? _____

Tour requested or call for additional information? _____ Whom should we contact regarding this application:

Name: _____ Relationship to the child: _____
(Last) (First)

Address if different from child’s address above: _____

What is the primary language spoken at home? _____

Please indicate which of the following the child’s family is eligible for or receives:

____ Care 4 Kids, ____ Food Stamps or SNAP, ____ Husky, ____ Section 8 Housing, SSI ____

Family size ____ Income: ____ Less than \$15,000; ____ Between \$15,001 and \$25,000; ____ \$25,001 or more

Names and relationships of family members currently attending, or who previously attended CCS:

Why do you want your child to attend CCS? _____

If the child is requesting a seat in grade 1 or above, What would you really like to learn at school in the next year or two?



2020-2021 Children's Community School - Aplicación de todos los grados

Fecha de aplicación _____

Las solicitudes se mantendrán archivadas durante un año escolar a partir de la fecha de aceptación.

Nombre del niño: _____ niño o niña _____ Fecha de nacimiento _____
(apellido) (primer nombre) (Inicial media)

Dirección del niño _____ Teléfono _____
(Calle) (Ciudad) (Código postal)

Email: _____

¿aplicando para qué curso? _____ ¿Cuándo quiere que empiece el niño? _____

¿su hijo ha asistido a alguna escuela antes? _____ Si es así, ¿dónde?

¿visita solicitada o pide información adicional? _____ ¿a quién debemos contactar con respecto a este aplicación:

Nombre: _____ Relación con el niño: _____
(apellido) (nombre)

Dirección si es diferente de la dirección del niño arriba: _____

¿Cuál es el idioma principal que se habla en casa? _____

Sírvase indicar cuál de los siguientes elementos de la familia del niño es elegible o recibe:

_____ Care 4 Kids, _____ Cupones de alimentos or SNAP, _____ Husky, _____ Sección 8, _____ SSI

Tamaño de la familia _____ Ingresos: _____ Menos de \$15,000; _____ Entre \$15,001 and \$25,000; _____ \$25,001 o más

Los nombres y las relaciones de los miembros de la familia que asisten actualmente, o que previamente asistieron a CCS:

¿por qué quiere que su hijo asista a CCS? _____

Si el niño está solicitando un asiento en el grado 1 o superior, ¿qué es lo que realmente le gustaría aprender en la escuela en el próximo año o dos?

