



# DOVE SCIENCE ACADEMY

## 2017-2018 ACADEMIC YEAR APPLICATION FORM



**FOR OFFICE USE ONLY** Date received: \_\_\_\_\_

DEAR PARENTS AND APPLICANT:

Thank you for your interest in DOVE SCHOOLS. Please fill out this application form completely. Falsifications, misrepresentations, or omissions may disqualify your application. Information you supply will not be given to any other person/company for any purpose. Applications received unsigned, incomplete, or after the closing date may not be considered for acceptance. All documents submitted will become property of Dove Schools. Please either **type** or **print** clearly.

**Student`s Legal Name:** \_\_\_\_\_  
(Last) (First) (Middle)

**Applicant's date of birth:** (MM/DD/YYYY) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Grade Applied for:** \_\_\_\_\_

**Student`s Home Address:** \_\_\_\_\_  
(Street & House/Apt. No.)  
\_\_\_\_\_  
(City) (State) (Zip Code) **Student`s Home Phone::** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area Code

**Parent`s Email Address:** \_\_\_\_\_

**Applicant lives with:** Mother Father Both Other: \_\_\_\_\_

### APPLICANT'S FAMILY INFORMATION

MALE Parent / Custodial Parent / Guardian	FEMALE Parent / Custodial Parent / Guardian
Full name: _____	Full name: _____
Relationship to applicant: _____	Relationship to applicant: _____
Cell Phone: (_____) _____	Cell Phone: (_____) _____
Employer _____	Employer _____
Work Phone: (_____) _____	Work Phone: (_____) _____

**Current School:** \_\_\_\_\_ **School District:** \_\_\_\_\_

**Does the student have a sibling attending to Dove?** Yes No

If Yes, the name of the sibling(s) : \_\_\_\_\_

Current Grade of the sibling(s) : \_\_\_\_\_

**Is applicant currently under expulsion from any school or school district?** No Yes

**How did you learn about Dove/Discovery Schools?** \_\_\_\_\_

**Briefly state why you wish to have your child/children enrolled at Dove Schools:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

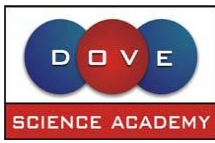
We/I, the undersigned, hereby certify that, to the best of our/my knowledge and belief, the answers to the foregoing questions and statements made by us/me in this application are complete and accurate. We/I understand that any false information, omissions, or misrepresentations of facts may result in rejection of this application or future dismissal of the applicant.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

**Please return the completed application to:**

The campus you would like to apply to



# DOVE SCIENCE ACADEMY

## FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL AÑO ACADÉMICO 2017-2018



**SÓLO PARA USO DE OFICINA** Fecha de recepción : \_\_\_\_\_

### QUERIDOS PADRES Y SOLICITANTE:

Gracias por su interés en DOVE SCHOOLS. Por favor llene completamente este formulario de solicitud. Falsificaciones, tergiversaciones u omisiones pueden descalificar su solicitud. La información que usted proporcione no será entregada a ninguna otra persona o compañía para ningún propósito. Las solicitudes recibidas sin firmar, incompletas, o después de la fecha de cierre no pueden ser consideradas para su aceptación. Todos los documentos presentados serán propiedad de Dove Schools. Por favor escriba o escriba claramente.

**Nombre Legal del Estudiante:** \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Medio)

**Fecha de nacimiento del solicitante:** (MM / DD / AAAA) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Grado Solicitado: \_\_\_\_\_

**Domicilio del Estudiante:** \_\_\_\_\_  
(Calle y Casa / Apt. No.)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Código postal) Teléfono de la casa del estudiante: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Código de área

**Dirección de correo electrónico de los padres:** \_\_\_\_\_

**El solicitante vive con:**  Madre  Padre  Ambos  Otros: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE

Padre / Custodios Padres / Tutores	Madre / Custodios Padres / Tutores
Nombre _____	Nombre _____
Relacion del Aplicante _____	Relacion del Aplicante _____
Cell _____	Cell _____
Lugar de Empleo _____	Lugar de Empleo _____
Telefono de Trabajo _____	Telefono de Trabajo _____

**Escuela Actual:** \_\_\_\_\_ **Distrito Escolar:** \_\_\_\_\_

**El estudiante tiene un hermano que asiste a Dove?**  Sí  No

**Si la respuesta es Sí, el nombre del hermano (s):** \_\_\_\_\_

**Grado actual del hermano (s):** \_\_\_\_\_

**¿Actualmente el solicitante está siendo expulsado de cualquier escuela o distrito escolar?**  No  Sí

**¿Cómo aprendiste acerca de Dove / Discovery Schools?** \_\_\_\_\_

**Describe brevemente por qué desea que su hijo / a se inscriba en Dove Schools:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nosotros / yo, el abajo firmante, certifico que, a nuestro leal saber y entender, las respuestas a las preguntas y declaraciones anteriores hechas por nosotros en esta solicitud son completas y precisas. Nosotros / Yo entiendo que cualquier información falsa, omisiones, o tergiversaciones de hechos pueden resultar en el rechazo de esta solicitud o en el despido futuro del solicitante.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Por favor devuelva la solicitud completa a:**

El campus al que le gustaría solicitar