

Date Received _____ Lottery # _____ Proof of Residency Received _____

GRIMMWAY ACADEMY SHAFTER

2021/2022 Admission Application

(Submitting an Application Form does not automatically guarantee admission)



Student Information (Please print using black or blue ink)

Name _____
(Last) (First) (Middle)

Primary Address: _____
(Street) (City) (Zip)

Primary Phone #: _____

Present Grade: _____ Applying for Grade: _____ Birthdate: _____

School District of Residence: _____ School Currently Attending: _____

Please Note: Information on this form may be shared with the chartering agency. Proof of residency must be provided by March 30, 2021 for application to be complete.

Mother/Guardian Name: _____

Address (if different from above): _____

Home phone (if different from above): _____ Business Phone: _____

Cell #: _____ E-mail: _____

Father/Guardian Name: _____

Address (if different from above): _____

Home phone (if different from above): _____ Business Phone: _____

Cell #: _____ E-mail: _____

If parents are divorced/separated, who has custody of the child: ___ Mother ___ Father ___ Joint

Siblings Enrolled at Grimmway Academy Arvin during 2020-21 School Year:

_____ Name and Present Grade	_____ Name and Present Grade	_____ Name and Present Grade
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

The undersigned declares that the above information is true and correct to the best of his/her knowledge.

Parent/Guardian Signature

Date

ACADEMIA GRIMMWAY SHAFTER

Solicitud de Admisión 2021/2022

(Enviar un formulario de solicitud no garantiza automáticamente la admisión)



Información del Estudiante (Por favor use lapicera negra o azul)

Nombre _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre)

Domicilio
Primario: _____
(Calle) (Ciudad) (Código Postal)

Teléfono Primario #: _____

Grado Presente: _____ Solicitud de Grado: _____ Fecha de Nacimiento : _____

Distrito Escolar de Residencia: _____ Actualmente asisten a la escuela: _____

Por favor note: Información en esta forma puede ser compartida con la agencia de contrato. La prueba de residencia debe ser proporcionada antes de marzo del 2018 para que su aplicación sea completa.

Nombre de Madre/Guardián: _____

Domicilio (si es diferente de la anterior): _____

Teléfono de la casa (si es diferente de la anterior): _____ Teléfono de Trabajo: _____

Celular #: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de Padre / Guardián: _____

Domicilio (si es diferente a la anterior): _____

teléfono de la casa (si es diferente de la anterior): _____ Teléfono de Trabajo: _____

Celular #: _____ Correo Electrónico: _____

Si los padres están divorciados / separados, quien tiene la custodia del niño: ___ Madre ___ Padre ___ Juntos

Hermanos que atienden La Academia Grimmway de Arvin durante el año escolar: 2019-20

Nombre _____ Grado _____

Nombre _____ Grado _____

Nombre _____ Grado _____

La firma declara que la susodicha información es verdadera y correcta al mejor de su conocimiento.

Firma de Padre /Guardián

Fecha