

Informacion de Estudiante:

Nombre de Estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Género: Masculino: ___ Femenino: ___ Fecha de Nacimiento: _____
Mes Dia Año

Domicilio: _____
Calle Apt. #

Ciudad Estado Codigo Postal

Numero de casa: _____ Numero de celular: _____

Escuela actual del solicitante: _____

¿Tiene el solicitante un hermano que actualmente asisten a HTLA? Si: _____ No: _____

¿Cuál es el nombre del hermano/hermana? _____

(* Noveno grado con hermanos que actualmente asisten solamente son aceptados automáticamente si no se recibe su aplicación entre 09/16/16 a 02/10/17)

¿El solicitante vive en el área de asistencia de LAUSD? Si: _____ No: _____

(Estudiantes fuera del área de asistencia de LAUSD se extraerán después de que todos los estudiantes residentes de LAUSD se han elaborado.)

Grado del Estudiante para el año escolar 2018-2019 _____

Informacion de Madre:

Nombre: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Apt. #

Ciudad Estado Codigo Postal

Numero de casa _____ Numero de celular: _____

Numero de trabajo: _____ Coreo electronico: _____

Informacion de Padre:

Nombre: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Apt. #

Ciudad Estado Codigo Postal

Numero de casa _____ Numero de celular: _____

Numero de trabajo: _____ Coreo electronico: _____