

HighTech Los Angeles Charter High School

Solicitud para año escolar 2019– 2020

17111 Victory Blvd. Van Nuys, CA 91406

Phone: (818) 609-2640 Fax: (818) 881-1754

www.ht-la.org

Antes de la presentación de solicitud de su estudiante tenga en cuenta:

- Solicitudes serán aceptadas para estudiantes del 9 al 12 grado empezando **el lunes 17 de septiembre, 2018 hasta el viernes 15 de febrero, 2019**. Solicitudes recibidas después del **viernes, 15 de febrero, 2019** no serán aceptadas para la lotería y serán puestas al final de la lista de espera. Una lotería pública de admisiones se llevará a cabo a las **4:30 pm el jueves 21 de febrero, 2019** en la sala grande de HTLA.
- Resultados del sorteo público se enviarán por correo electrónico, a casa y en el sitio web de HTLA dentro de 5 días siguientes a la lotería. **Resultados no serán disponibles por teléfono.**
- Se dará preferencia a los estudiantes en la zona residencial del LAUSD. Los estudiantes fuera del área de asistencia del LAUSD se extraerán después de todos los estudiantes del LAUSD residenciales.
- La escuela Charter difunde materiales de difusión a su comunidad charter que contiene el número de contacto estándar del Distrito (213-241-5104) para acceder la información adicional sobre los procedimientos de inscripción.
- **Dentro de los 5 días siguientes a la aceptación HTLA necesita una copia de lo siguiente:**
 - ID20 del Estudiante – si pertenece a una escuela del condado.
 - Transcripción Oficial – **si no pertenece** a una escuela del condado.
 - Tarjeta de Inmunización
 - IEP (si es aplicable)

Informacion de Estudiante:

Nombre de Estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

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

Domicilio: _____
Calle Apt. #

Cuidad 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 09/17/18 a 02/15/19)

¿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 2019-2020 _____

Informacion de Madre:

Nombre: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Apt. #

Cuidad 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. #

Cuidad Estado Codigo Postal

Numero de casa: _____ Numero de celular: _____

Numero de trabajo: _____ Coreo electronico: _____