



s.t.e.a.m. charter school

Intent to Enroll for Kindergarten – 8th 2019-2020 School Year

(Kinder: Student's 5th birthday must be before September 2nd, 2019)

Student Name: _____ Grade in 2019-2020: _____

Date of Birth: _____ Age: _____ Gender: _____

Home Address: _____

Home Phone: _____ Other Phone: _____

Parent/Guardian Name: _____

Email Address: _____ @ _____

Has this student previously been enrolled in school? ☐ Yes ☐ No

School Name: _____

Is this student a resident of the Sweetwater Union High School District? ☐ Yes ☐ No

Is this student's parent/guardian an employee of the Sweetwater Union High School District?

☐ Yes ☐ No

Does this student have a sibling currently attending Hawking STEAM Charter School?

☐ Yes ☐ No

Sibling Name & Grade: _____

Does this student have a sibling applying to Hawking STEAM Charter School?

☐ Yes ☐ No

Sibling Name & Grade: _____

****Knowingly providing falsified information on this form may lead to ineligibility of enrollment****

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Office Date Received: _____



s.t.e.a.m. charter school

Intención de Registración de Kinder a 8vo Ciclo Escolar 2019-2020

(Kinder: El Estudiante debe cumplir 5 años antes del 2 de Septiembre 2019)

Nombre del Estudiante: _____ Grado en 2019-20: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____

Numero de Telefono: _____ Otro Tel.: _____

Nombre de Padre/Tutor: _____

Correo Electrónico: _____@_____

El estudiante se ha registrado en alguna otra escuela? ☐ Si ☐ No

Nombre de la Escuela: _____

Este estudiante es residente de Sweetwater Union High School District? ☐ Si ☐ No

El padre es un empleado de Sweetwater Union High School District? ☐ Si ☐ No

Tiene el estudiante un hermano que actualmente asiste a Hawking STEAM Charter School?

☐ Si ☐ No

Nombre y grado del hermano _____

Tiene el estudiante un hermano en proceso de registracion a Hawking STEAM Charter School?

☐ Si ☐ No

Nombre y grado del hermano: _____

****Falsa información podría resultar en la descalificación de registración****

Firma de Padre/Tutor : _____ Fecha: _____

Fecha recibido por oficina: _____