



**Alpha Public Schools
Enrollment Application for 2024-25**

Application Deadline is Wednesday, 1/24/2024; 5:00 PM. All applications received after this time will be placed on the waitlist.

Any student who meets the following two criteria may apply:

- 1. The student is a resident of California.**
- 2. If applying to Kindergarten, the student is at least five years old on or before September 1, 2024. Students who are at least five years old on or before June 2, 2025 are eligible for Transitional Kindergarten. Please note that proof of age is required with application submission.**

***Note: Preference will be given to siblings of current students and students residing within school district boundaries of the selected school. In order to gain preference, please share proof of residence with application. Please note that admission to one school does not mean automatic admission into other schools at Alpha.**

1. STUDENT INFORMATION (PLEASE PRINT CLEARLY)

Student First Name	Middle Name	Student Last Name
Date of Birth:		Gender: <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male
Grade Student is Applying For: <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8		
Current School:		Current District:

2. FAMILY INFORMATION

	MOTHER	FATHER	LEGAL GUARDIAN
Name			
Street Address			
City, State, Zip			
Cell Phone			
Work Phone			
Home Phone			
Email			
Student Lives with: <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Guardian/Other			

3. OTHER INFORMATION

How did you hear about us? Family/Friend (Name: _____) Website Flyer Staff Member (Name: _____)

Do you know anyone who might be interested in Attending Alpha?

Parent Name: _____ Student Name: _____ Phone Number: _____

Are any siblings attending Alpha? Yes No If yes, which school?

Sibling Name: _____ Sibling Grade: TK K 1 2 3 4 5 6 7

4. SCHOOL PREFERENCE

We have three high quality schools serving K-8. The likelihood of acceptance to an Alpha school is greater if you apply to all schools. Please rank your choices below using numbers 1-3. Only place a ranking next to schools you are willing to attend.

___ Alpha: Blanca Alvarado, 1601 Cunningham Ave. San José, CA 95122 (8:30am-3:30pm) Grades: TK-8

___ Alpha: José Hernández, 1601 Cunningham Ave. San José, CA 95122 (8:00am-3:00pm) Grades: TK-8

___ Alpha: Cornerstone Academy, 1598 Lucretia Ave. San José, CA 95122 (7:45am-3:00pm) Grades: TK-8

5. AGREEMENT

I certify that the information given in this application is true, correct and accurate. I understand that submitting this application does not guarantee that my student will be accepted.

Parent Name: _____ Parent Signature: _____ Date: _____

7. PLEASE RETURN THIS APPLICATION IN ONE OF THE FOLLOWING WAYS:

Drop-Off/Mail: Specific School Site: Alpha: Blanca Alvarado & Jose Hernandez: 1601 Cunningham Ave. San José, CA 95122 Alpha: Cornerstone Academy: 1598 Lucretia Ave. San José, CA 95122	Online: Fill in & Submit at alphapublicschools.org/enroll Email/Phone: ngutierrez@alphaps.org (408) 455-6355
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8. FOR OFFICE USE ONLY

Date Rec'd	Rec'd by:	DOR?	Sibling?	23-24 Grade Level:
------------	-----------	------	----------	--------------------

Proof of Submission/Receipt

Date Received	Received By:
---------------	--------------



Alpha Public Schools

Solicitud de inscripción por 2024-2025

La fecha límite de solicitud es miércoles, 1/24/2024; 5:00 PM. Todas las solicitudes recibidas después de este tiempo se colocarán en la lista de espera. Cualquier estudiante que cumpla con los siguientes dos criterios puede aplicar:

1. El estudiante es un residente de California.

1 de Septiembre de 2024. Los estudiantes que tienen por lo menos cinco años de edad o antes del 2 de junio de 2025 son elegibles para Kindergarten

Estudiantes actuales y estudiantes que residen dentro de los límites del distrito escolar de la escuela seleccionada. Para obtener preferencia, por favor contacte con el distrito escolar.

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE)

Form with fields: Primer Nombre el Estudiante, Segundo Nombre, Apellido, Fecha de nacimiento, Sexo, Grado/Año al que solicita ingresar, Escuela Actual, Distrito Actual.

2. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Form with columns: MADRE, PADRE, GUARDIAN LEGAL. Fields include: Nombre, Dirección, Ciudad, estado, Código postal, Teléfono Celular, Teléfono del Trabajo, Teléfono de la Casa, Correo Electrónico, El/la estudiante vive con.

3. OTRA INFORMACION

Form with questions: ¿Cómo se enteró de nosotros?, ¿Conoces a alguien que podría estar interesado en asistir a Alpha?, ¿Tiene hermanos que están atendiendo a Alpha? Fields include: Nombre del Padre, Nombre del Estudiante, Telefono, Nombre de Hermano/a, Grado de Hermano/a.

4. INSTRUCCIONES

Form with instructions: Por favor devuelva esta solicitud en una de las siguientes maneras: Por Correo, Por fax, En línea, Por correo electrónico.

5. PREFERENCIA DE ESCUELA

Form with text: Tenemos tres escuelas de alta calidad que sirven de Kindergarten a octavo grado. La probabilidad de aceptación en una escuela Alpha es mayor si se aplica a todas las escuelas. Por favor clasifique sus opciones abajo usando los números 1-3. Sólo coloque una clasificación al lado de las escuelas a las que está dispuesto a asistir.

6. ACUERDO

Form with text: Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, correcta y exacta. Entiendo que al someter esta aplicación no garantiza que mi estudiante será aceptado. Fields include: Nombre de Padre, Firma, Date.

7. ÚNICAMENTE PARA USO OFICIAL

Form with fields: Fecha Recibido, Recibido por, Grado 23-24.

Alpha Public Schools

Đăng ký Năm 2024-25

Nộp đơn trước Thứ Tư, Ngày 24 tháng 1 năm 2024; 5 chiều. Tất cả giấy tờ nhận sau sẽ được thêm vào danh sách chờ đợi.

Bất kỳ học sinh nào đạt được hai tiêu chí dưới đây có thể đăng ký:

1. Học sinh sống ở California.

2. Nếu đăng ký vào Mẫu giáo, học sinh ít nhất năm tuổi vào hoặc trước ngày 1 tháng 9 năm 2024. Học sinh ít nhất năm tuổi vào hoặc trước ngày 2 tháng 6 năm 2025 đủ điều kiện học Mẫu giáo Chuyển tiếp. Xin lưu ý rằng cần phải có bằng chứng về tuổi khi nộp đơn đăng ký.

*Chú thích: Ưu tiên sẽ được trao cho anh chị em của các học sinh hiện tại và học sinh cư ngụ trong ranh giới khu học chánh của trường được lựa chọn. Để có được ưu tiên, Xin cung cấp bằng chứng cư trú với đơn.

1. THÔNG TIN HỌC SINH (LÀM ƠN IN)

Tên	Tên giữa	Tên Họ
Ngày sinh:		Nam hay Nữ: <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam
Học sinh đăng ký vào lớp: <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8		
Trường đang học:		Quận đang ở:

2. THÔNG TIN GIA ĐÌNH

	MẸ	Cha	NGƯỜI BẢO HỘ HỢP PHÁP
Tên Họ			
Tên đường			
Thành phố, Bang, Mã Zip			
Điện thoại			
Điện thoại Công việc			
Điện thoại Nhà			
Email			
Học sinh sống cùng: <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Cả hai <input type="checkbox"/> Người bảo hộ/Người khác			

3. THÔNG TIN KHÁC

Biết đến chúng tôi như thế nào? <input type="checkbox"/> Gia đình/Bạn bè <input type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> Tờ rơi <input type="checkbox"/> Nhân viên của trường (Họ tên: _____)		
Biết ai muốn vào học ở trường Alpha?		
Tên họ cha mẹ:	Tên Học sinh:	Số điện thoại:
Anh/Chị/Em đang theo học ở Alpha? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Tên Anh/Chị/Em:		Đang học lớp: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8

4. HƯỚNG DẪN

Vui lòng nộp đơn này theo một trong những cách sau:

Gửi đến: Alpha: Blanca Alvarado & Jose Hernandez: 1601 Cunningham Ave. San José, CA 95122 Alpha: Cornerstone Academy: 1598 Lucretia Ave. San José, CA 95122	Fax: (408) 780-1550	Trực tuyến: Alphapublicschools.org/enroll Email: ngutierrez@alphaps.org (408) 455-1255
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Ưu tiên của trường

Chúng tôi có ba trường cấp. Khả năng học sinh được nhận vào trường Alpha sẽ cao hơn nếu học sinh ứng tuyển vào cả ba trường. Vui lòng ghi thứ tự ưu tiên trường từ 1-3. Vui lòng chỉ điền vào các trường mà học sinh sẵn sàng theo học nếu được nhận.

___ Alpha: Blanca Alvarado, 1601 Cunningham Ave. San José, CA 95122 (8:30-15:30) Lớp: K-3, 5-8

___ Alpha: José Hernández, 1601 Cunningham Ave. San José, CA 95122 (8:00-15:00) Lớp: TK-3, 5-8

___ Alpha: Cornerstone Academy, 1598 Lucretia Ave. San José, CA 95122 (7:45-15:30) Lớp: K-8

6. Hợp đồng

Tôi xác nhận rằng thông tin được cung cấp trong đơn này là chính xác và đúng sự thật. Tôi hiểu rằng việc nộp đơn này không đảm bảo rằng con tôi sẽ được nhận vào trường.

Tên Cha Mẹ:	Chữ ký Cha Mẹ:	Ngày ký:

7. PHẦN DÀNH RIÊNG CHO VĂN PHÒNG

Ngày nhận đơn:	Người nhận:	Năm 23-24, theo học lớp: