



The applicant's parents or legal guardians must complete this application. Please note that completing this application does not guarantee your child's enrollment in this school. Applications received by **4:00 p.m. on Friday, December 14, 2018** will be included in a public lottery on **Saturday, January 26, 2019** for any available spaces. If the number of applications does not exceed the number of spaces available for a grade level, then all students that submitted an application are accepted. Applications received after the deadline indicated above, will automatically be placed on the waiting list.

<b>My child will be entering the following grade in the 2019-2020 school year (circle grade level):</b>					
Kindergarten	1 <sup>st</sup> grade	2 <sup>nd</sup> grade	3 <sup>rd</sup> grade	4 <sup>th</sup> grade	5 <sup>th</sup> grade
<b>STUDENT AND PARENT/LEGAL GUARDIAN INFORMATION</b>					
Student's First Name:		Middle Name:		Last Name:	
Student's Date of Birth:		Student's Age:		Current School:	
MM/DD/YYYY				Current Grade:	
Student's Address:					
City:		State:		Zip Code:	
Parent / Guardian Name:			Relationship to Student:		
Primary Contact Phone Number:			Alternate Contact Phone Number:		
(    )    -			(    )    -		
E-mail Address:					
<b>STUDENT'S LOTTERY PREFERENCE INFORMATION</b>					
1) Does the student have a sibling who is <b>currently attending</b> Synergy Charter Academy?				<input type="checkbox"/> Yes** <input type="checkbox"/> No	
**If <b>yes</b> , please provide the sibling's information below.					
Sibling's Name:		Grade in 2019-20:		Date of Birth:	
2) Does the student have a sibling who is <b>also applying</b> to Synergy Charter Academy for the 2019-2020 school year?				<input type="checkbox"/> Yes** <input type="checkbox"/> No	
**If <b>yes</b> , please provide the sibling's information below.					
Sibling's Name:		Grade in 2019-20:		Date of Birth:	
3) Is the student a <b>Twin</b> ?				<input type="checkbox"/> Yes** <input type="checkbox"/> No	
**If <b>yes</b> , please provide the sibling's information below.					
Sibling's Name:		Grade in 2019-20:		Date of Birth:	
4) Is the student a child of a Synergy Academies <b>employee</b> ?				<input type="checkbox"/> Yes** <input type="checkbox"/> No	
**If <b>yes</b> , please provide the employee's information below.					
Employee's Name:			Campus:		
<b>PARENT/LEGAL GUARDIAN SIGNATURE</b>					
<i>All information on this application will be treated as confidential.</i>					
Parent/Guardian Signature: _____				Date: _____	
<b>Mail to:</b> Synergy Academies, P.O. Box 78999, Los Angeles, CA 90016 <b>OR Fax to:</b> 323-235-7970 <b>If you have any questions, please call (323) 235-7960 Monday through Friday 8:00 a.m. to 4:00 p.m.</b> <a href="http://www.WeAreSynergy.org">www.WeAreSynergy.org</a>					
Charter Schools are public schools that are enrollment options for <u>all</u> students, including those with disabilities. If you have any questions or concerns regarding the enrollment or admissions practices at this school or any charter school, please call the LAUSD Charter Schools Division at 213-241-0399.					

Synergy Academies does not charge tuition, is non-sectarian in admission policies, programs, and all other operations, and does not discriminate against any student, parent, community member, or employee on the basis of race, ethnicity, national origin, religion, gender, sexual orientation, or disability. Not responsible for lost or misdirected mail or faxes or for incomplete, inaccurate, or illegible applications. It is the responsibility of the family to notify Synergy immediately regarding any changes in contact information. Synergy's public random drawing policy is available at [www.WeAreSynergy.org](http://www.WeAreSynergy.org).



Los padres o tutores legales del estudiante deben completar esta solicitud. Tenga en cuenta que completar esta solicitud no garantiza la inscripción de su hijo/a en esta escuela. Las solicitudes recibidas antes de las **4:00 p.m. el viernes, 14 de Diciembre del 2018** serán incluidas en un sorteo público el **sábado, 26 de Enero del 2019** para cualquier espacio disponible. Si el número de solicitudes no excede espacios disponibles para un nivel de grado, entonces todos los estudiantes que presentaron una solicitud serán aceptados. Las solicitudes recibidas después de la fecha límite indicada arriba, se colocarán automáticamente en la lista de espera.

<b>Mi hijo/a estará ingresando el siguiente grado en el año escolar 2019-2020 (circule el grado):</b>					
<b>Kinder</b>	<b>grado 1</b>	<b>grado 2</b>	<b>grado 3</b>	<b>grado 4</b>	<b>grado 5</b>
<b>INFORMACION DE ESTUDIANTE Y PADRE/TUTOR LEGAL</b>					
<b>Nombre del Estudiante:</b>		<b>Segundo Nombre:</b>		<b>Apellido:</b>	
<b>Fecha de Nacimiento del Estudiante:</b>		<b>Edad del Estudiante:</b>		<b>Escuela Actual:</b>	
<i>MM/DD/YYYY</i>				<b>Grado Actual:</b>	
<b>Dirección del Estudiante:</b>					
<b>Ciudad:</b>		<b>Estado:</b>		<b>Código Postal:</b>	
<b>Nombre de Padre/Tutor Legal:</b>			<b>Parentesco con el Estudiante:</b>		
<b>Número de Teléfono del Contacto Primario:</b>			<b>Número de Teléfono Alternativo:</b>		
(    )    -			(    )    -		
<b>Correo Electrónico:</b>					
<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE PARA PREFERENCIA EN EL SORTEO</b>					
1) ¿Tiene el estudiante un hermano/a que <b>asiste actualmente</b> a Synergy Charter Academy? <input type="checkbox"/> Si** <input type="checkbox"/> No					
**Si es así, por favor proporcione la información del hermano/a abajo.					
Nombre del hermano/a:		Grado en 2019-20:		Fecha de Nacimiento:	
2) ¿Tiene el estudiante un hermano/a que <b>también está aplicando</b> a Synergy Charter Academy para el 2019-20 año escolar?					
**Si es así, por favor proporcione la información del hermano/a abajo. <input type="checkbox"/> Si** <input type="checkbox"/> No					
Nombre del hermano/a:		Grado en 2019-20:		Fecha de Nacimiento:	
3) ¿El estudiante es <b>gemelo</b> ? <input type="checkbox"/> Si** <input type="checkbox"/> No					
**Si es así, por favor proporcione la información del hermano/a abajo.					
Nombre del hermano/a:		Grado en 2019-20:		Fecha de Nacimiento:	
4) ¿El estudiante es hijo/a de un <b>empleado</b> de Synergy Academies? <input type="checkbox"/> Si** <input type="checkbox"/> No					
**Si es así, por favor proporcione la información del empleado abajo.					
Nombre del Empleado:			Plantel:		
<b>FIRMA DE PADRE/TUTOR LEGAL</b>					
<i>Toda la información sobre esta aplicación será confidencial.</i>					
<b>Firma de Padre/Tutor Legal:</b> _____			<b>Fecha:</b> _____		
<b>Envíe por correo:</b> Synergy Academies, P.O. Box 78999, Los Angeles, CA 90016 <b>O Fax a:</b> 323-235-7970 <b>Si tiene alguna pregunta, llame al (323) 235-7960 de Lunes a Viernes 8:00 a.m. to 4:00 p.m.</b> <a href="http://www.WeAreSynergy.org">www.WeAreSynergy.org</a>					
Las escuelas Charter son escuelas públicas y otra opción para matricular a cualquier alumno, incluyendo aquellos con discapacidades. Si tiene algún comentario o pregunta sobre las matriculaciones, llame a la oficina de la división de Charter del LAUSD al 213-241-0399.					

Synergy Academies no cobra ninguna cuota, y su política de admisión, programas y otras operaciones no es sectaria y no discrimina contra ningún estudiante, padre, miembro de la comunidad o empleado basado en raza, etnicidad, origen nacional, género, orientación sexual, o incapacidad. No somos responsables por aplicaciones que se pierdan, que las pierda el correo, faxes que no lleguen o aplicaciones incompletas o ilegibles. Es la responsabilidad de la familia de notificar a Synergy inmediatamente si hay algún cambio en su información. La política del sorteo público de Synergy está disponible en: [www.WeAreSynergy.org](http://www.WeAreSynergy.org).