



100 W 37th Street
Tucson, AZ 85713



Tuition-free Public Charter School
www.laspuertas.org
520-546-9296

Enrollment Form for:
2023-2024 school year

SAIS ID: _____ Grade: _____ ENROLLMENT: NEW CONTINUING

Student Information

Last Name: _____ First Name: _____ Middle Name: _____
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Current Age(Edad): _____ Date of Birth: fecha de nacimiento(MM/DD/YYYY) _____ Gender(género): Female Male

Last School Attended: _____ Last Date of Attendance: _____
(última escuela que asistió) (último día de asistencia)

Has student been expelled or is currently pending expulsion or long term suspension? Yes No
(¿El estudiante ha sido expulsado o está pendiente de expulsión o suspensión a largo plazo?)

Information below is for reporting demographic data of our student population when applicable. Completion is not condition of enrollment (La información a continuación es para informar datos demográficos de nuestra población estudiantil cuando corresponda. La finalización no es una condición para la inscripción.)

Is Ethnicity Hispanic or Latino? Yes No Race: American Indian/Alaskan Native Native Hawaiian or Pacific Islander
 Asian Black or African American White

The questions below are only asked for continuation of services and completion is not a condition of enrollment (Las preguntas a continuación solo se hacen para la continuación de los servicios y la finalización no es una condición para la inscripción)

Special Classes, Accommodations or Services(Check all that apply): English Language Development Gifted/Accelerated Program
 Special Education 504 plan Current IEP Speech Therapy Other _____

What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student?
¿Cuál es el idioma principal que se usa en el hogar, independientemente del idioma que habla el estudiante? _____

What is the language most often spoken by the student? ¿Cuál es el idioma que habla el alumno con más frecuencia? _____

What is the language that the student first acquired? ¿Cuál es el idioma que adquirió el estudiante por primera vez? _____

Parent / Guardian Information Información del padre/tutor

Primary Contact

Last Name(Apellido): _____ First Name (nombre): _____ Relationship(relación): _____

Mailing Address(Domicilio): _____ Apt/Lot Number: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____ Occupation(Ocupación): _____

Home Phone(teléfono): _____ Cell Phone(celular): _____ Work Phone(trabajo): _____

Email Address: _____ MILITARY: Active Reserve Start Date: _____

Lives with contact? Yes No Has Legal Custody: Yes No Ok to Pick up? Yes No

OK to receive confidential school information in the mail (report cards, behavior information, etc...)? Yes No

Secondary Contact

Last Name(Apellido): _____ First Name (nombre): _____ Relationship(relación): _____

Mailing Address(Domicilio): _____ Apt/Lot Number: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____ Occupation(Ocupación): _____

Home Phone(teléfono): _____ Cell Phone(celular): _____ Work Phone(trabajo): _____

Email Address: _____ MILITARY: Active Reserve Start Date: _____

Lives with contact? Yes No Has Legal Custody: Yes No Ok to Pick up? Yes No

OK to receive confidential school information in the mail (report cards, behavior information, etc...)? Yes No

I hereby give my permission for my son/daughter's picture to be used anytime by Las Puertas Community School/StrengthBuilding Partners for the purpose(s) of recruiting and/or public relations.

Por la presente doy mi permiso para que la foto de mi hijo / hija sea utilizada en cualquier momento por Las Puertas Community School / StrengthBuilding Partners con el (los) propósito (s) de reclutamiento y / o relaciones públicas Yes No _____(initial).

I AFFIRM THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

(AFIRMO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO)

Parent/Guardian Signature

Date

FOR OFFICE USE ONLY

SMS Entry Date: _____ Staff Intl _____ Student ID# _____ Grade: _____ Enrollment Date _____



LAS PUERTAS COMMUNITY SCHOOL
100 W 37th Street
Tucson, AZ 85713

Emergency Contact/Medical

Students Name _____ Grade _____

Transportation information and permissions:

The following people have permission to transport my child to/from school and/or in case of emergency. (aside from primary/secondary contact) Student **will not be released to anyone other than those listed, unless prior arrangements have been made and school officials have been notified.**

Información y permisos de transporte:

Las siguientes personas tienen permiso para transportar a mi hijo a / desde la escuela y / o en caso de emergencia. (aparte del contacto primario / secundario) El estudiante **no será entregado a nadie que no sean los enumerados, a menos que se hayan hecho arreglos previos y se haya notificado a los funcionarios de la escuela.**

- 1) _____ Relationship _____ Phone _____
- 2) _____ Relationship _____ Phone _____
- 3) _____ Relationship _____ Phone _____

Parent/Guardian Signature(firma)

Date (fecha)