



### STUDENT ENROLLMENT FORM 2024-2025

The information collected on this application will be used to determine eligibility for enrollment and to collect general information. It will not be used to discriminate on the basis of race or ethnicity, national origin, gender, gender identity, gender expression, sexual orientation, age, athletic performance, religion, proficiency in a language, or prior academic achievement.

### STUDENT INFO

Name as shown on student's birth certificate:

\_\_\_\_\_  
*First Name* *Last Name*

Gender:  Male  Female

Birthdate: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Language(s) Spoken **by adults** at home:

Primary \_\_\_\_\_ Secondary \_\_\_\_\_

1. Current Grade:  5  6  7  8  9  10  11 Current School: \_\_\_\_\_

2. Does the applicant reside in Pajaro Valley Unified School District?  Yes  No

Student PVUSD ID # \_\_\_\_\_

3. If Yes on #2, where would the applicant be assigned for school next school year?

- Aptos Jr. High                       Cesar Chavez Middle                       E.A. Hall Middle                       Pajaro Valley High
- Lakeview Middle                       Pajaro Middle                       Rolling Hills Middle                       Watsonville High
- Aptos High                       Other : \_\_\_\_\_

4. **Grade your student will enter in 2024-2025:**  6  7  8  9  10  11  12

5. Where did you hear about Ceiba? (*You can choose more than one.*)

Family     Friend     School or Teacher     Flyer     Radio     Television

Community Organization (Second Harvest, Salud ...)     Other: \_\_\_\_\_

Referred By: \_\_\_\_\_

*Write the name of the person who referred you to Ceiba and the name and grade of their student.*

### PARENT/LEGAL GUARDIAN CONTACT INFORMATION

Name: \_\_\_\_\_  
*First Name* *Last Name* *Relationship to Student*

Address: \_\_\_\_\_  
*Street number* *Street name* *Apt. #* *City* *Zip*

Cell phone: \_\_\_\_\_ Home phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Work phone: \_\_\_\_\_



### SIBLING INFORMATION

Siblings are eligible for admission through sibling preference, which means that if one child is currently enrolled, their siblings are also admitted to the school when space is available. For 6<sup>th</sup> grade, Ceiba College Prep will guarantee admission to siblings of children already attending Ceiba College Prep. For grades 7-12, siblings will be given priority and admitted on a space-available basis. “Sibling” is defined as a brother, sister, or another child legally under your care and residing in the same household.

In the fields below, please provide information about any additional children who are currently living in your household.

NAME	DATE OF BIRTH	GRADE	CURRENT SCHOOL

I hereby certify that I have not knowingly withheld or misrepresented any information that might affect my application for admission and that the answers given by me are true and correct to the best of my knowledge.

By signing below, I am indicating that I am meaningfully interested in [re-enrolling]/enrolling the above-named child(ren) in Ceiba College Preparatory Academy Charter School for the 2024-2025 school year. I understand that signing this form does not guarantee enrollment in the Charter School.

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ADMISSION PREFERENCE AND LOTTERY

Ceiba College Prep will guarantee admission to siblings of students already attending Ceiba College Prep when space is available. We hope this will help to alleviate the strain of transportation and scheduling for parents, as well as deepen the sense of community and commitment to the school.

For students who do not have a currently enrolled sibling, applicants will be admitted through our regular open enrollment process. **If there are more applicants than seats available, Ceiba will hold a lottery on May 1, 2024, at 5:15 pm. Applications are due by Friday, April 19, 2024 at 4 pm.**

**IF SUBMITTING A PAPER COPY OF THIS FORM AT 215 LOCUST ST., PLEASE DO NOT LEAVE WITHOUT RECEIVING A RECEIPT. CLAIMS FOR MISSING APPLICATIONS WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT PROOF OF RECEIPT.**

Office Only:

Received By: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2024-2025**

La información recaudada en esta aplicación se usará para determinar la elegibilidad de inscripción y recaudar información general. No se usará para discriminar a causa o por motivos de raza u origen étnico, origen nacional, sexo, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, edad, rendimiento deportivo, la religión, el dominio de un idioma o logro académico anterior.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre como aparece en el acta de nacimiento:

\_\_\_\_\_  
*Nombre* *Apellido*

Sexo:  Masculino  Femenino      Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Idioma(s) que hablan **los adultos** en el hogar: Primario \_\_\_\_\_ Secundario \_\_\_\_\_

1. Grado actual:  5  6  7  8  9  10  11 Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

2. ¿El solicitante reside en el Distrito Escolar Unificado del Valle del Pájaro?  Sí  No

Número de Identificación de PVUSD \_\_\_\_\_

3. Si es sí en #2, ¿Cuál es la escuela secundaria asignada para el solicitante?

- Aptos Jr. High                       Cesar Chavez Middle                       E.A. Hall Middle
- Lakeview Middle                       Pajaro Middle                       Rolling Hills Middle
- Pajaro Valley High                       Watsonville High                       Aptos High
- Otro \_\_\_\_\_

4. **Grado que entrarán en 2024-2025**  6  7  8  9  10  11  12

5. ¿Cómo se enteró sobre Ceiba? (*Puede escoger más que una de las siguientes.*)

- Familia     Amigos     Escuela o Maestro     Boletines     Radio     Televisión
- Organización Comunitaria (Second Harvest, Salud ...)     Otro: \_\_\_\_\_

Referido Por: \_\_\_\_\_

Escriba el nombre de la persona que le recomendó a Ceiba y el nombre y grado de su alumno.

**INFORMACIÓN DEL PADRE / GUARDIÁN**

Nombre \_\_\_\_\_  
*Nombre* *Apellido* *Parentesco al alumno*

Domicilio: \_\_\_\_\_  
*Núm. de casa*      *Nombre de calle*      *Núm. de apto*      *Ciudad*      *Código postal*

Teléfono celular:: \_\_\_\_\_ Teléfono del hogar: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_



### INFORMACIÓN DE HERMANOS

Los hermanos tienen derecho a ser admitidos por la preferencia de hermanos, que significa que si un estudiante está inscrito actualmente, también se admitirá a los hermanos a la escuela cuando haya espacio. Para el Grado 6, se garantizará la admisión a los hermanos de niños que ya asisten Ceiba College Prep. Para grados 7-12, se les dará prioridad a hermanos que ya asisten a Ceiba College Prep y serán admitidos si hay espacio disponible. “Hermanos” se define como hermano, hermana u otros niños legalmente bajo su cuidado y que residen en el mismo hogar.

Por favor proporcione la información en los siguientes espacios sobre cualquier información de los niños quienes viven en su hogar.

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO	ESCUELA ACTUAL

Yo certifico que yo no he ocultado intencionalmente o mal representado alguna información que pueda afectar mi aplicación de admisión y las respuestas dadas por mi son verdaderas y correctas al mejor de mi conocimiento.

Con mi firma, indicó que tengo intención seria de inscribir o reinscribir al estudiante mencionado arriba en Ceiba College Prep para el curso escolar 2024-2025. Entiendo que al firmar este formulario no garantiza matriculación en la Ceiba College Prep.

Nombre de Padre/Guardián \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PREFERENCIA DE ADMISIÓN Y LOTERIA

Ceiba College Prep garantiza la admisión a estudiantes que tienen un hermano/a que asisten a Ceiba College Prep cuando haya espacio. Esperamos que esto alivie la carga de programación y transportación para los padres, así como profundizar en el sentido de la comunidad y compromiso con la escuela.

Para los estudiantes que no tienen hermanos matriculados, los solicitantes serán admitidos a través de nuestro proceso regular de inscripción abierta. **Si hay más solicitantes que plazas disponibles, Ceiba celebrará un sorteo el 1 de Mayo, 2024 a las 5:15pm.**

**Las solicitudes se recibirán hasta el viernes, 19 de abril, 2024 a las 4 pm.**

**SI ENTREGUE ESTA FORMA EN LA OFICINA, 215 LOCUST ST., POR FAVOR NO DEJE LA OFICINA HASTA OBTENER UN RECIBO. RECLAMOS DE APLICACIONES PÉRDIDAS NO SERÁN ACEPTADAS SIN RECIBO.**

### Oficina Solamente:

Recibido Por: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_