



401 Penn Street
Reading, PA 19601
APPLICATION FOR ADMISSION

Please fill out this form if you are applying to attend the I-LEAD Charter School in Reading. You must provide all of the information requested below. This application does not imply guaranty of enrollment in the School.

Student's First Name: _____ Student's Last Name: _____

Student's Date of Birth (mm/dd/yyyy): _____ Student's Gender: ___ Male ___ Female

Student's Current Address–Street: _____

Student's Current Address–City/State: _____, PA

Current Address–Zip Code: _____ Student's Email Address: _____

Student's Home Phone: _____ Student's Cell Phone: _____

Parent/Guardian's First Name: _____

Parent/Guardian's Last Name: _____

Parent/Guardian's Current Address–Street: _____

Parent/Guardian's Current Address–City/State: _____, PA

Current Address–Zip Code: _____ Parent/Guardian's Email Address: _____

Parent/Guardian's Home Phone: _____ Parent/Guardian's Cell Phone: _____

Name of Last School Attended by Student: _____

Is the Student currently attending school? ___ Yes ___ No (If "No," last date attended: _____)

Last Grade Completed by Student: ___ 8th ___ 9th ___ 10th ___ 11th

Student's Signature

Date

Parent/Legal Guardian's Signature

Date

The I-LEAD Charter School does not discriminate against students, prospective students, employees or applicants for employment on the basis of race, color, religion, sex, national origin or ancestry, physical or mental disability, age, or sexual orientation. I-LEAD Charter School admits students to all the rights, privileges, programs, and activities accorded or made available to students at the school, regardless of race, color, religion, sex, national origin or ancestry, physical or mental disability, age, sexual orientation, or any other legally-recognized bases.



401 Penn Street
Reading, PA 19601

APLICACION PARA ADMISIÓN

Por favor, llene este formulario si usted está solicitando asistir a la I-LEAD Charter School en Reading. Usted debe proporcionar toda la información solicitada a continuación. Esta solicitud no implica garantía de matrícula en la escuela.

Nombre del Estudiante: _____ Apellido del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento del Estudiante (mm/dd/aaaa): _____ Género: __ Masculino __ Femenino

Dirección Actual del Estudiante–Calle: _____

Dirección Actual del Estudiante–Ciudad/Estado: _____, PA

Dirección Actual–Código Postal: _____ Correo Electrónico del Estudiante: _____

Teléfono Domicilio del Estudiante: _____ Teléfono Celular del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Apellido del Padre/Madre o Tutor: _____

Dirección Actual del Padre/Madre o Tutor–Calle: _____

Dirección Actual del Padre/Madre o Tutor–Ciudad/Estado: _____, PA

Dirección Actual–Código Postal: _____ Correo Electrónico de los Padres/Tutor: _____

Teléfono Domicilio del Padre/Madre o Tutor: _____

Teléfono Celular del Padre/Madre o Tutor: _____

Nombre de la Previa Escuela del Estudiante: _____

¿Está el Estudiante asistiendo a la Escuela? _Sí_ _No_ (Si "No," la última fecha que atendió: _____)

Ultimo Grado Completado por el Estudiante: _____ 8th _____ 9th _____ 10th _____ 11th

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

Fecha

I-LEAD Charter School no discrimina contra los estudiantes, futuros estudiantes, empleados o solicitantes de empleo en base a la raza, color, religión, sexo, origen nacional o ascendencia, discapacidad física o mental, edad u orientación sexual. I-LEAD Charter School admite a estudiantes con todos los derechos, privilegios, programas y actividades concedidos o disponibles para los estudiantes en la escuela, independientemente de su raza, color, religión, sexo, origen nacional o ascendencia, discapacidad física o mental, edad, orientación sexual, o cualquier otras bases legalmente reconocidas.