



Lowell Collegiate Charter School

Dear Parents/Guardians,

Thank you for your commitment in enrolling your child at Lowell Collegiate Charter School!

Please be sure to keep your child enrolled in their current school until you accept enrollment and your child is fully registered with LCCS.

The initial enrollment period will run from **October 22, 2015** through **February 29, 2016** for Kindergarten through 6th Grade. If more applications are received than available seats, a Lottery will be held on **Saturday, March 5, 2016**. Applicants who do not receive a seat as a result of the Lottery will be placed on a Wait List.

Please complete the application form on the reverse side of this letter and attach copies of the required documents listed on the checklist below. Please check every item below is included with the enrollment form. Application forms will only be accepted once all required documentation is attached.

During Spring/Summer 2016, additional paperwork will be required for students who accept admission. Students who accept admission will also be asked to take our Math and English diagnostic exams. (NOTE: Results of these exams are NOT a requirement of acceptance/enrollment.) The sole purpose of diagnostic exams is to gauge the academic level of achievement for each grade level as a whole (not individual students) and to ensure the appropriate courses are offered. Testing dates and times will be scheduled with our Registrar, for those students who accept admission, once a completed registration packet is received. Testing generally takes 20 to 30 minutes for Grades KG-2 and 60 to 90 minutes for Grades 3 and above.

During registration, please provide:

- Copy of Certified Birth Certificate (must be 5 years of age by September 1, 2016 to enter Kindergarten)
- Proof of city/state residency (recent utility bill in name of parent/guardian at address listed on application, with exception of homeless families)
- Applications must be completed by the legal Parent or Guardian of the enrolling student.
- Court appointed guardians must provide official court documents stating you are legally authorized to enroll student.

If you have any questions, please do not hesitate to contact us. Again, thank you for your interest in Lowell Collegiate Charter School and we look forward to an exciting school year.

Sincerely,

Lowell Collegiate Charter School
Student Enrollment Office



Lowell Collegiate Charter School



Thank you for inquiring about the Lowell Collegiate Charter School (LCCS), a member of the SABIS® Network. LCCS is a college-preparatory school that provides a top-quality education to students in Kindergarten through 6th Grade for the 2016-2017 academic year. We strive to prepare students for success in college, equip them with the ability and desire for lifelong learning, and strengthen their civic, ethical, and moral values. LCCS provides equal access to a public education for all students, regardless of race, color, national origin, creed, sex, gender identity, ethnicity, sexual orientation, mental or physical disability, age, ancestry, athletic performance, special need, proficiency in the English language or a foreign language, or prior academic achievement. Information requested in the application, such as language spoken at home or race/ethnicity is not intended and will not be used to discriminate or disqualify any student from admission to LCCS. **Applicants to Lowell Collegiate Charter School may have residency requirements for enrollment or transportation purposes.**

****PLEASE PRINT****

Student's Full Name: _____
First Middle Last

Date of Birth: _____ **Gender:** Male Female
(Day/Month/Year)

Grade Entering Sept. 2016: KG 1 2 3 4 5 6

Student's Home Address: _____
Street (With Apt. # if Applicable) City State Zip Code

Home Phone _____ Guardian 1 Cell Phone _____ Guardian 1 Work Phone _____ Guardian 2 Cell Phone _____ Guardian 2 Work Phone _____

<p>Parent/Guardian 1 Information: (Please Print)</p> <p>Mr., Mrs., Ms.: _____ <small>First Middle Last Relationship to Student</small></p> <p>Home Address (if different from student): _____</p> <p>E-mail Address: _____</p> <p>Parent/Guardian 2 Information (Optional): (Please Print)</p> <p>Mr., Mrs., Ms.: _____ <small>First Middle Last Relationship to Student</small></p> <p>Home Address (if different from student): _____</p> <p>E-mail Address: _____</p>
--

Present Grade: _____ **Present School:** _____

School Address: _____

How did you hear about us? Billboard Bus Television Word of Mouth
 School Staff Other: _____

- Certified Birth Certificate (or other reasonable documentation), Proof(s) of Address, and Immunization Record will be required during the registration process.
- Applicants may have residency requirements for enrollment or transportation purposes.
- Applications must be completed by the legal parent or guardian of the enrolling student.
- Court-appointed guardians must provide official court documents stating they are legally authorized to enroll student.
- These requirements will be waived in the case of homeless students.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____



Gracias por solicitar información sobre Lowell Collegiate Charter School (LCCS), miembro de la Red SABIS®. LCCS es una escuela preparatoria para la universidad que ofrece educación de alta calidad a alumnos de kindergarten a 6.º grado durante el año académico 2016-2017. Nos esforzamos por preparar a los estudiantes para lograr el éxito en la universidad, inculcarles la habilidad y el deseo de aprender para toda la vida, y fortalecer sus valores cívicos, éticos y morales. LCCS brinda igualdad de acceso a la educación pública a todos los estudiantes, independientemente de su raza, color, nacionalidad, religión, sexo, identidad de género, origen étnico, orientación sexual, discapacidad física o mental, edad, ascendencia, rendimiento atlético, necesidades especiales, competencia en el idioma inglés o idiomas extranjeros y desempeño académico previo. La información pedida en esta solicitud, tal como información sobre el idioma hablado en casa, raza o etnicidad no se utilizará ni para discriminar, ni para descalificar a ningún estudiante de su ingreso a LCCS. **Quienes soliciten la admisión a Lowell Collegiate Charter School deben tener en cuenta que puede haber requisitos de residencia por motivos de matrícula o de transporte.**

POR FAVOR USE LETRA DE IMPRENTA

Nombre Completo del Estudiante: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: _____ **Gender:** Masculino Femenino
(Día/Mes/Año)

Grado al que Ingresa en Sept. 2016: KG 1 2 3 4 5 6

Dirección de la Casa del Estudiante: _____
Calle (con N.º de apto. si corresp.) Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de la Casa Tutor 1 Teléfono Celular Tutor 1 Teléfono del Trabajo Tutor 2 Teléfono Celular Tutor 2 Teléfono del Trabajo

Información del Padre/Tutor 1: (Por Favor Use Letra de Imprenta)

Sr., Sra., Srta.: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Parentesco con el estudiante

Dirección de la Casa (Si es diferente de la del estudiante): _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Información del Padre/Tutor 2 (Opcional): (Por Favor Use Letra de Imprenta)

Sr., Sra., Srta.: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Parentesco con el estudiante

Dirección de la Casa (Si es diferente de la del estudiante): _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Escuela Actual: _____ Grado Actual: _____

Dirección de la Escuela: _____

¿Cómo se Enteró de la Escuela? Valla Publicitaria Autobús Televisión Recomendación
 Personal de la escuela Otra: _____

- El certificado de nacimiento (u otra documentación razonable), la constancia de domicilio y el registro de vacunación serán solicitados durante el proceso de inscripción.
- Es posible que se requiera a los solicitantes constancia de domicilio para fines de inscripción o de transporte.
- Los formularios deben ser completados por el padre o tutor legal del estudiante que se inscribe.
- Los tutores designados por la Corte deben presentar documentos oficiales que establezcan que están legalmente autorizados para inscribir al estudiante.
- Estos requisitos serán renunciado en caso que el estudiante este sin hogar.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____



Lowell Collegiate Charter School

សូមអរគុណលោកអ្នកចំពោះការយកចិត្តទុកដាក់សាលារៀនឆ្នាំ Lowell Collegiate Charter School (LCCS) ជាសមាជិកនៃបណ្តាញសិស្ស Sabis® Network ។ សាលារៀនឆ្នាំ LCCS គឺជាសាលារៀនរៀបចំសំរាប់សាកលវិទ្យាល័យដែលផ្តល់ការសិក្សាមានគុណភាពខ្ពស់ចំពោះសិស្សចាប់ពីថ្នាក់មត្តេយ្យដល់ថ្នាក់ទី៥ សំរាប់ឆ្នាំសិក្សា២០១៦-២០១៧។ យើង ខិតខំរៀបចំសិស្សឱ្យសិក្សាសមរម្យដោយយោងទៅលើសាកលវិទ្យាល័យ ដោយបណ្តុះបណ្តាលឱ្យមានសមត្ថភាព និងចូលចិត្តការសិក្សាច្រើនអង្វែង និងពង្រឹងតម្លៃពលរដ្ឋ ចរិយា និងសីលធម៌។ សាលារៀនឆ្នាំ LCCS ផ្តល់តម្លៃស្មើគ្នាដល់ការចូលសិក្សាជាសាធារណៈសំរាប់សិស្សគ្រប់រូបដោយគ្មានរើសអើងពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជនជាតិដើម ជំនឿ ភេទ លក្ខណៈភេទ ជនជាតិភាគតិច លក្ខណៈផ្លូវភេទ ខ្លះសមត្ថភាពផ្លូវចិត្ត ឬកាយ វ័យ បុព្វជន ហាក់កីឡា សេចក្តីត្រូវការពិសេស ចំណេះភាសាអង់គ្លេស ឬភាសាបរទេស ឬទទួលបានការសិក្សាមុនគេ។ ព័ត៌មានដែលត្រូវការ នៅក្នុងពាក្យសុំចូលរៀន មានជាភាសារើយយនៅថ្ងៃ ឬជាតិសាសន៍/ជនជាតិភាគតិច គឺគ្មានបំណង និង មិនត្រូវប្រើដើម្បីរើសអើង ឬហាមឃាត់សិស្សមិនទទួលបានឱ្យចូលរៀនសាលារៀនឆ្នាំ LCCS ទេ។ ពាក្យសុំចូលរៀនសាលារៀនឆ្នាំ Lowell Collegiate Charter School អាចទទួលបានចូលរៀនបានទៅតាមតម្រូវការឱ្យមានទីលំនៅសំរាប់គោលបំណងនៃការចុះឈ្មោះចូលរៀន និងការដឹកនាំ។

** សូមសរសេរច្បាស់លាស់ **

ឈ្មោះសិស្ស: _____
ឈ្មោះខ្លួន ឈ្មោះកណ្តាល ឈ្មោះត្រកូល

ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំកំណើត: _____ ភេទ: ប្រុស ស្រី
(ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ)

ចូលរៀនខែកញ្ញា ២០១៦ កំរិតថ្នាក់: មត្តេយ្យ ១ ២ ៣ ៤ ៥ ៦

អាសយដ្ឋានសិស្សរស់នៅ: _____
ឈ្មោះផ្លូវ លេខផ្ទះ បើមាន ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដ

លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ: _____ លេខទូរស័ព្ទអារាមព្យាបាលទី១: _____ លេខទូរស័ព្ទធ្វើការអារាមព្យាបាលទី២: _____ លេខទូរស័ព្ទធ្វើការអារាមព្យាបាលទី២: _____

ព័ត៌មានមាតាបិតា/អាណាព្យាបាលទី១: (សូមសរសេរច្បាស់លាស់)

លោក, លោកស្រី, អ្នកនាង: _____
ឈ្មោះខ្លួន ឈ្មោះកណ្តាល ឈ្មោះត្រកូល ត្រូវជាសាច់ញាតិសិស្ស

អាសយដ្ឋានរស់នៅ (បើ ខុសគ្នាពីសិស្ស): _____
 អ៊ី.ម៉ែល: _____

ព័ត៌មានមាតាបិតា/អាណាព្យាបាលទី២: (ជំរើស) : (សូមសរសេរច្បាស់លាស់)

លោក, លោកស្រី, អ្នកនាង: _____
ឈ្មោះខ្លួន ឈ្មោះកណ្តាល ឈ្មោះត្រកូល ត្រូវជាសាច់ញាតិសិស្ស

អាសយដ្ឋានរស់នៅ (បើ ខុសគ្នាពីសិស្ស): _____
 អ៊ី.ម៉ែល: _____

កំរិតថ្នាក់បច្ចុប្បន្ន: _____ សាលារៀនបច្ចុប្បន្ន: _____

អាសយដ្ឋានសាលារៀន: _____

តើលោកអ្នកបានដឹងដោយរបៀបណា? ការផ្សព្វផ្សាយ ឡានប៊ីស ទូរទស្សន៍ មានគេប្រាប់
 បុគ្គលិកសាលារៀន ផ្សេងៗ: _____

- សំបុត្រកំណើត (ឬឯកសារបញ្ជាក់ផ្សេងទៀត)។ សំបុត្របញ្ជាក់អាសយដ្ឋាន និងទទួលបានប័ណ្ណរដ្ឋ នឹងត្រូវឱ្យមានក្នុងពេលសុំចុះឈ្មោះចូលរៀន។
- ពាក្យសុំចូលរៀនអាចមានបញ្ជាក់ពីលំនៅដ្ឋានសំរាប់គោលបំណងចុះឈ្មោះចូលរៀន និងការដឹកនាំ។
- ពាក្យសុំចូលរៀនត្រូវបំពេញបញ្ចប់ដោយមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលតាមផ្លូវច្បាប់របស់សិស្សដែលកំពុងចុះឈ្មោះចូលរៀន។
- អាណាព្យាបាលបាត់បង់ដោយគុណភាពត្រូវមានឯកសារត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ដែលបញ្ជាក់ថាពួកគេត្រូវទើបអនុញ្ញាតឱ្យចុះឈ្មោះសិស្សចូលរៀន។
- រាល់ឯកសារទាំងអស់នេះនឹងត្រូវលើកលែងក្នុងករណីសិស្សគ្មានទីផ្សារ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល _____ ថ្ងៃទី _____