HARTFORD Public Schools
CHOOSE. ACHIEVE. SUCCEED.

9 – 12 Choice Application

Deadline to Submit: February 17, 2009

Application for Student Assignment – SY 2009-2010

Students Currently Enrolled/Estudiantes Actualmente Matriculados

STUDENT ID | **NAME** | **GRADE (2009-2010)** | **D.O.B.** | **PARENT(S)/GUARDIAN(S)** | **ZONE** | **LAST SCHOOL ATTENDED** | Email:

CHANGE OF INFORMATION: / CAMBIO DE INFORMACION

STREET #/NUMERO | STREET NAME/NOMBRE DE CALLE | APT# | ZIP CODE/ CODIGO POSTAL | ZONE/ ZONA | HOME PHONE NUMBER TELEFONO DEL HOGAR | CELL PHONE NUMBER/ CELULAR | WORK PHONE NUMBER/ TELEFONO DEL TRABAJO

SIBLING CONSIDERATION: List any brothers or sisters living in the same household with applicant, attending one of the Hartford Choice Schools. To be eligible to receive sibling consideration,the sibling's school must be ranked as the applicant's 1st or 2nd choice. **CONSIDERACION DE HERMANO(A):** Liste cualquier hermano(a) que residan en la misma residencia que el solicitante y que actualmente asista a una de las Escuelas Por Elección de Hartford. Para ser elegible a recibir esta consideración, usted deberá listar la escuela del hermano(a) como su 1ra ó 2da selección.

SIBLING #1/HERMANO(A)

LAST NAME/APELLIDO | FIRST NAME/PRIMER NOMBRE | DATE OF BIRTH/ FECHA DE NACIMIENTO | SIBLING STUDENT ID# | SIBLING SCHOOL#

SIBLING#2/HERMANO(A)

LAST NAME/APELLIDO | FIRST NAME/PRIMER NOMBRE | DATE OF BIRTH/ FECHA DE NACIMIENTO | SIBLING STUDENT ID# | SIBLING SCHOOL#

CHOICES OF ASSIGNMENT/SELECCIONES DE UBICACION: Please number the schools in order of preference. Favor de enumerar las escuelas en orden de preferencia.

- ☐ 061 **Bulkeley High** – Lower School (9-10) (Entry level for grade 9 only)
- ☐ 261 **Bulkeley High** – Upper School (11-12)
- ☐ 000 **Bulkeley High** – Teacher Preparatory Studies (11-12)
- ☐ 060 **Culinary Arts Academy** (9-12)
- ☐ 000 **Hartford's Insurance & Finance Academy** (9-10)
- ☐ 062 **Hartford High** – **Freshman Academy** (9)
- ☐ 262 **Hartford High** – Engineering & Green Technology (10-12)
- ☐ 362 **Hartford High** – Law & Government Academy (10-12)
- ☐ 462 **Hartford High** – **Nursing Academy** (10-12)
- ☐ 000 **Journalism & Media Academy** (9-10)
- ☐ 263 **Weaver** (11-12)

DISCLAIMER: By signing this document I acknowledge and understand that I am applying for placement for my child to attend one of the schools indicated above. I understand that the information provided by me on this application will be checked for accuracy, and that false information will disqualify the applicant. **RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD:** Al firmar este documento reconozco y entiendo que estoy solicitando ubicación para mi hijo(a) a asistir a una de las escuelas indicadas arriba. Entiendo que la información provista por mí en esta solicitud será revisada y cualquier información falsa descalificará al solicitante.

Are you selecting a Hartford Choice School as a *No Child Left Behind* Request? / Esta usted solicitando una Escuela Por Elección como un pedido de la ley *Que Ningún Niño Se Quede Atrás*? Yes / Sí ☐ No☐

Signature of Parent or Guardian/Firma del (M)Padre ó Guardián Legal X_____ Date ____/____/____

White Copy = HPS Choice Office | Yellow Copy = Parent | Pink Copy = School

SAMPLE