



# Gus Franklin Jr. Stem Academy

13125 Hopland St  
Victorville, CA 92394 760-530-7640

Date \_\_\_\_\_

**School Year: 18-19**

Student Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Birth Date \_\_\_\_\_

Next Grade \_\_\_\_\_ Current School \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

Sibling Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Birth Date \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Current School \_\_\_\_\_

Sibling Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Birth Date \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Current School \_\_\_\_\_

Sibling Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Birth Date \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Current School \_\_\_\_\_

Sibling Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Birth Date \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Current School \_\_\_\_\_

Do you have a student who is currently enrolled at Gus Franklin Academy? \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

To better serve your student, please indicate below if he or she is receiving special services or is enrolled in a special program. RSP \_\_\_\_\_ SPEECH \_\_\_\_\_ SDC \_\_\_\_\_

- **If so, please bring a copy of your child's IEP.**

The following documents are required:

- Copy of last report card
- Copy of attendance record for one full school year
- Copy of discipline record. If none, have school indicate as such.
- Copy of your child's IEP if applicable.

By signing below you are stating that you are the legal Parent/Guardian and you are interested in having your child(ren) transfer to Gus Franklin Academy.

Please Print Name

Signature

Office Use Only: Approved \_\_\_\_\_ Waitlist \_\_\_\_\_



# Gus Franklin Jr. Stem Academy

13125 Hopland St  
Victorville, CA 92394 760-530-7640

Fecha \_\_\_\_\_

## Año Escolar : 18-19

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Proximo Grado \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_

¿Tiene un estudiante que se encuentra inscrito en la escuela de Gus Franklin? \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Para mejor servir a su estudiante, favor de indicar a continuación si está recibiendo servicios especiales o está inscrito en un programa especial. RSP \_\_\_\_\_ SPEECH \_\_\_\_\_ SDC \_\_\_\_\_

**\* Si es así, traiga una copia del IEP de su hijo.**

Los siguientes documentos son requeridos:

- Copia del último reporte de calificaciones
- Copia del reporte de asistencia de un año escolar
- Copia del reporte de disciplina. Si no tiene la escuela donde asiste tendrá que anotar lo como tal.
- Copia del IEP de su hijo si corresponde.

Al firmar a continuación está afirmando que usted es el Padre/Tutor legal que está interesado/a en que su niño/a sea trasladado a la escuela Gus Franklin.

Por favor de imprimir su nombre

Firma

Office Use Only: Approved \_\_\_\_\_ Waitlist \_\_\_\_\_