

STUDENT APPLICATION

STUDENT INFORMATION (PLEASE DO NOT PUT PARENT CELL NUMBERS OR EMAILS IN THIS SECTION)

GRADE APPLYING FOR: _____

LAST NAME _____ FIRST NAME _____ MIDDLE NAME _____ GENDER _____

ADDRESS _____

CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____

SSN _____ CITIZENSHIP _____ BIRTH DATE _____ BIRTH PLACE _____
MONTH/DAY/YEAR STATE/COUNTRY

STUDENT CELLULAR _____ EMAIL _____

Church Denomination _____ Baptized? Yes No Date of Baptism _____

Has the student ever been recommended for special education? ___ No ___ Yes If yes, please explain _____

School last attended _____ Telephone number if not WMAS _____ Grade level last year _____

STUDENT RESIDES WITH: BOTH PARENTS FATHER MOTHER STEPFATHER STEPMOTHER GUARDIAN
 GRANDFATHER GRANDMOTHER AUNT UNCLE OTHER, PLEASE EXPLAIN _____

PARENT INFORMATION: FATHER STEPFATHER GUARDIAN

NAME _____ DATE OF BIRTH _____ LANGUAGE/S _____
MONTH/DAY/YEAR

ADDRESS _____ CITY _____ STATE _____ ZIPCODE _____

HOME PHONE _____ CELL _____ EMAIL _____

IF SDA LIST CHURCH ATTENDING: _____ IF NON-SDA WHAT DENOMINATION? _____

OCCUPATION: _____ EMPLOYER _____ PHONE NUMBER _____

PARENT INFORMATION: MOTHER STEPMOTHER GUARDIAN

NAME _____ DATE OF BIRTH _____ LANGUAGE/S _____
MONTH/DAY/YEAR

ADDRESS _____ CITY _____ STATE _____ ZIPCODE _____

HOME PHONE _____ CELL _____ EMAIL _____

IF SDA LIST CHURCH ATTENDING: _____ IF NON-SDA WHAT DENOMINATION? _____

OCCUPATION: _____ EMPLOYER _____ PHONE NUMBER _____

ADDITIONAL FAMILY/PARENT INFORMATION **RELATIONSHIP** _____

NAME _____ DATE OF BIRTH _____ LANGUAGE/S _____
MONTH/DAY/YEAR

ADDRESS _____ CITY _____ STATE _____ ZIPCODE _____

HOME PHONE _____ CELL _____ EMAIL _____

IF SDA LIST CHURCH ATTENDING: _____ IF NON-SDA WHAT DENOMINATION? _____

OCCUPATION: _____ EMPLOYER _____ PHONE NUMBER _____

SIBLINGS AT SCHOOL:

_____ Grade _____ _____ Grade _____

_____ Grade _____ _____ Grade _____

We, the undersigned pledge to uphold the policies and principles as outlined in the current White Memorial Adventist School student handbook. To the best of our knowledge the questions on this application are answered completely and truthfully.

X _____
STUDENT SIGNATURE

X _____
MOTHER/GUARDIAN SIGNATURE

X _____
FATHER/GUARDIAN SIGNATURE

Incomplete Application will not be accepted

APLICACION DEL ESTUDIANTE

INFORMACION DEL ESTUDIANTE (POR FAVOR NO COLOQUE NUMEROS DE CELULARES O CORREOS ELECTRONICOS DE LOS PADRES EN ESTA SECCION)

APLICANDO PARA EL GRADO: _____

APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ SEXO _____

DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

NSS _____ CIUDANIA _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____
MES/DIA/AÑO STADO/PAIS

CELULAR DEL ESTUDIANTE _____ EMAIL _____

Denominacion/ Iglesia _____ Bautizado? Si No Fecha _____

Recomendaron education especial para el estudiantee? ____ No ____ Si Sí, favor de explicar _____

Escuela anterior _____ Numero Telefonico si no es WMAS _____ Grado del año pasado _____

STUDIANTE VIVE CON: DOS PADRES PADRE MADRE PADRASTO MADRASTRA OTRO GUARDIAN
 ABUELO ABUELA TIA TIO OTRO, FAVOR DE EXPLICAR _____

PARENT INFORMATION: PADRE PADRASTRO GUARDIAN

NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ LENGUAGES _____
MES/DIA/AÑO

DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

TELEFONO _____ CELULAR _____ EMAIL _____

SI ES ASD A QUE IGLESIA ASISTE: _____ SI NO ES ASD, QUE DOMINACION ES? _____

OCUPACION: _____ NOMBRE DE EMPLEO _____ TELEFONO _____

PARENT INFORMATION: MADRE MADRASTRA GUARDIAN

NOMBRE _____ ECHA DE NACIMIENTO _____ LENGUAGES _____
MES/DIA/AÑO

DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

TELEFONO _____ CELULAR _____ EMAIL _____

SI ES ASD A QUE IGLESIA ASISTE: _____ SI NO ES ASD, QUE DOMINACION ES? _____

OCUPACION: _____ NOMBRE DE EMPLEO _____ TELEFONO _____

INFORMACION ADICIONAL DE FAMILIA/PAREDRS **RELACION** _____

NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ LENGUAGES _____
MES/DIA/AÑO

DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

TELEFONO _____ CELULAR _____ EMAIL _____

SI ES ASD A QUE IGLESIA ASISTE: _____ SI NO ES ASD, QUE DOMINACION ES? _____

OCUPACION: _____ NOMBRE DE EMPLEO _____ TELEFONO _____

HERMANOS EN ESTA ESCUELA:

_____ Grado _____ Grado _____
 _____ Grado _____ Grado _____

Nosotros, los firmantes acontinuation prometemos defender los principios y polizes como se indica en el manual esdudiantil vigente de la escuela Adventista White Memorial. A lo mejor de nuestro conocimiento las preguntas en esta solicitud son contestadas por completo y con la verdad.

X _____
 FIRMA DE ESTUDIANTE

X _____
 FRIMA DE MADRE/GUARDIAN

X _____
 FIRMA DE PADRE/GUARDIAN