



Academia Cesar Chavez  
 1801 Lacrosse Avenue  
 St. Paul, MN 55119  
 Phone: 651-778-2940 ~ Fax: 651-778-2942  
 www.cesarchavezschool.com

**For office Use Only:**  
 Accepted  \_\_\_\_\_ Waiting List  \_\_\_\_\_  
 Start Date: \_\_\_\_\_  
 Teacher: \_\_\_\_\_  
 DOB: \_\_\_\_\_

## Enrollment Application 2018-2019

*(Please fill out a separate form for each child)*

<b><u>Scholar Information</u></b>		<b>2018-19</b>
Last Name: _____	First Name: _____	<b>Grade:</b> _____
Home Address: _____		
Street	Apartment #	
City: _____	State: _____	Zip Code: _____

<b><u>Parent/Guardian Information</u></b>		
<b>Parent 1:</b> _____		
Last Name	First Name	Relationship
Address: _____		
<small>(If different than above)</small>		
Home Phone: _____	Work Phone: _____	Cell Phone: _____
Email: _____		
<b>Parent 2:</b> _____		
Last Name	First Name	Relationship
Address: _____		
<small>(If different than above)</small>		
Home Phone: _____	Work Phone: _____	Cell Phone: _____
Email: _____		

<b><u>Siblings</u></b>
Do you have other children attending ACC? Yes _____ No _____
Names: _____

<b>How did you hear about our school?</b> _____
---

**\*\* ACC offers a Dual Language Program to Prekindergarten - 1<sup>st</sup> grades. Spanish Enrichment is offered to 2<sup>nd</sup> - 8<sup>th</sup> grade.**

**As stated in Academia Cesar Chavez enrollment policy, for Prekindergarten, your child MUST be 4 years of age before September 1, 2018 and for Kindergarten, your child MUST be 5 years of age before September 1, 2018. You must provide a copy of your child's birth certificate, proof of residency and immunizations before being enrolled at Academia Cesar Chavez.**

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Please submit application:**  
 Attn: Enrollment Office  
 Email: mdominguez@cesarchavezschool.com  
 Fax: 651-778-2942  
 Mail: 1801 Lacrosse Ave, St. Paul, MN 55119

**Authorizer:**  
 University of St. Thomas  
 Dana Peterson  
 Director of Charter School Authorizing  
 651-962-4372  
 dana.peterson@stthomas.edu

*"La Academia Cesar Chávez admite a estudiantes de cualquier raza, color, creencia, religión, nacionalidad u origen étnico a todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente acordadas o disponibles a los estudiantes que ofrece la escuela. No discrimina en base a raza, color, creencia, religión, nacionalidad u origen étnico en la administración de políticas educativas, políticas de admisión, programas de préstamos y becas y cualquier otro programa atlético o administrado por la escuela."*



Academia Cesar Chavez  
 1801 Lacrosse Avenue  
 St. Paul, MN 55119  
 Phone: 651-778-2940 ~ Fax: 651-778-2942  
 www.cesarchavezschool.com

**For office Use Only:**  
 Accepted  \_\_\_\_\_ Waiting List  \_\_\_\_\_  
 Start Date: \_\_\_\_\_  
 Teacher: \_\_\_\_\_  
 DOB: \_\_\_\_\_

## Solicitud de Inscripción 2018-2019

*(Por favor llene una solicitud separada para cada niño/a)*

**Información de Estudiante**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ **Grado**  
**2018-19:** \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Calle Apartamento #

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Información de los Padres/Guardianes**

**Padre 1:** \_\_\_\_\_  
 Apellido Nombre Relación

Dirección: \_\_\_\_\_  
 (Si Es Diferente)

Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Padre 2:** \_\_\_\_\_  
 Apellido Nombre Relación

Dirección: \_\_\_\_\_  
 (Si Es Diferente)

Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Hermanos/Hermanas**

¿Tiene otros hijo/as en la escuela? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de nuestra escuela? \_\_\_\_\_

**\*\*En la ACC ofrecemos la Programa de Lenguaje Dual para Pre kínder - 1er grado. Ofrecemos Enriquecimiento en Español para 2° - 8° grado.**

**Como se indica en la política de inscripción de la Academia Cesar Chavez, para pre kínder, su niño debe de tener 4 años antes del 1 de septiembre del 2018 y para el kínder, su niño debe de tener 5 años antes del 1 de septiembre de 2018. Deben entregar el acta de nacimiento, pruebas de domicilio y una copia de las vacunas antes de que entren a la Academia Cesar Chavez.**

**Firma de Padre/Guardián:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Por favor entrega su solicitud a:**  
 Attn: Enrollment Office  
 Correo Electrónico: mdominguez@cesarchavezschool.com  
 Fax: 651-778-2942  
 Correo: 1801 Lacrosse Ave, St. Paul, MN 55119

**Authorizer:**  
 University of St. Thomas  
 Dana Peterson  
 Director of Charter School Authorizing  
 651-962-4372  
 dana.peterson@stthomas.edu

*"La Academia Cesar Chávez admite a estudiantes de cualquier raza, color, creencia, religión, nacionalidad u origen étnico a todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente acordadas o disponibles a los estudiantes que ofrece la escuela. No discrimina en base a raza, color, creencia, religión, nacionalidad u origen étnico en la administración de políticas educativas, políticas de admisión, programas de préstamos y becas y cualquier otro programa atlético o administrado por la escuela."*