

INTENT TO ENROLL

Community Leadership Academy PK-5
6880 Holly Street, Commerce City, CO 80022
(303) 288-2711 phone (303) 288-2714 fax



Community Leadership Academy does not make any distinction because of race, national origin, sex, ethnic group, religion, marital status, or disability of any student who may be in attendance or who seeks admission.

1. Parent/Guardian Information:

Mother/Guardian: _____ Phone #: _____

Father/Guardian: _____ Phone #: _____

Address: _____

City: _____ Zip: _____ School District: _____

Siblings attending CLA or VPA: No Yes – Name(s) _____

Note: Intents may only be submitted for children who are 3 years old or older.

2. Student Information: Please list each child you wish to be part of the enrollment process.

Child's full name: _____ Desired year to enter CLA: 2020-2021

Date of Birth: _____ Gender: (circle one) Male Female 2021-2020

Grade level for Fall 2020-2021: (circle one) Pre-K K 1 2 3 4 5

Name of previous school: _____

Type of previous school: (circle one) Public Private Home Pre-School Other _____

Has this student ever attended CLA? YES NO

Student is currently expelled or in the process of being expelled? YES NO

Child's full name: _____ Desired year to enter CLA: 2020-2021

Date of Birth: _____ Gender: (circle one) Male Female 2021-2022

Grade level for Fall 2020-2021: (circle one) Pre-K K 1 2 3 4 5

Name of previous school: _____

Type of previous school : (circle one) Public Private Home Pre-School Other _____

Has this student ever attended CLA? YES NO

Student is currently expelled or in the process of being expelled? YES NO

3. I understand that this intent to Enroll does not obligate the student to attend Community Leadership Academy nor does it guarantee admission. Admission will be done by first-come, first-served with priorities as defined in school policy. I certify that the information provided is accurate and true. If any false information is given, or if any requested information is withheld or not disclosed, this request for enrollment will be considered invalid. If enrollment does occur prior to the discovery of false or withheld information, the enrollment will be immediately revoked.

Signature of Parent/Guardian

Date

Intención para Inscribir

Community Leadership Academy PK-5
6880 Holly Street, Commerce City, CO 80022
(303) 288-2711 phone (303) 288-2714 fax



Community Leadership Academy no hace ninguna distinción debido a la raza, origen nacional, sexo, grupo étnico, religión, estado civil o discapacidad de cualquier estudiante que pueda estar en la asistencia o que busque admisión.

1. Información de la Padre/Tutor:

Madre/Tutor: _____ Número de Teléfono: _____

Padre/Tutor: _____ Número de Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Distrito de la Escuela: _____

Hermano/a atiende CLA: Sí No Nombre(s) _____

Nota: La intención solo se puede someter para niños que cumplieron los 3 años

2. Información del Estudiante: Por favor escriba el nombre de cada niño que usted gustaría poner en la lista de espera.

Nombre Completo de Niño/a: _____ Año que prefieren que-entren a CLA: **2020-2021**

Fecha de Nacimiento: _____ Género: (circule uno) **Masculino** **Femenina** **2021-2022**

El grado de entrada al año escolar 2021-2022: (circule uno) **Pre-K** **K** **1** **2** **3** **4** **5**

Nombre de la escuela previa: _____

Tipo de escuela previa: (circule uno) **Pública** **Privada** **En Casa** **Pre-escuela** **Otra** _____

Este estudiante ha asistido a CLA? **SI** **NO**

El estudiante esta actualmente expulsado o en el proceso de ser expulsado? **SI** **NO**

Nombre Completo de Niño/a: _____ Año que prefieren que-entren a CLA: **2020-2021**

Fecha de Nacimiento: _____ Género: (circule uno) **Masculino** **Femenina** **2021-2022**

El grado de entrada al año escolar 2021-2022: (circule uno) **Pre-K** **K** **1** **2** **3** **4** **5**

Nombre de la escuela previa: _____

Tipo de escuela previa: (circule uno) **Pública** **Privada** **En Casa** **Pre-escuela** **Otra** _____

Este estudiante ha asistido a CLA? **SI** **NO**

El estudiante esta actualmente expulsado o en el proceso de ser expulsado? **SI** **NO**

3. Yo entiendo que esta Intención para Inscribir no obliga al estudiante a asistir a Community Leadership Academy ni le garantiza admisión. La admisión será del que llegue primero, con prioridades como lo especifica en la póliza de la escuela. Yo certifico que la información proporcionada es verdadera y exacta. Si se da cualquier información falsa, o si cualquier información solicitada es retenida o no revelada, esta solicitud de inscripción será revocado inmediatamente.

Firma del Padre/Tutor

Fecha