



**WALLIS ANNEBERG HIGH SCHOOL  
PRE-ENROLLMENT LOTTERY FORM/ 2020-2021  
FORMULARIO DE LOTERIA DE PRE-MATRICULACIÓN 2020-2021**

Wallis Annenberg High School (9-12)  
4000 S. Main St. Los Angeles, CA 90037  
323.235.6343

Please check box if you are updating information/  
Favor de marcar la casilla si esta actualizando información

**TODAY'S DATE/ FECHA DE HOY:**

\_\_\_\_\_

**STUDENT INFORMATION/INFORMACIÓN DEL ALUMNO:**

**Student's Full Name /Nombre Completo del Estudiante:**

\_\_\_\_\_

**Date of Birth/ Fecha De Nacimiento:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Age / Edad:** \_\_\_\_\_

**Current grade/Grado actual:** Tk Kindergarten 1<sup>st</sup> 2<sup>nd</sup> 3<sup>th</sup> 4<sup>th</sup> 5<sup>th</sup>  
6<sup>th</sup> 7<sup>th</sup> 8<sup>th</sup> 9<sup>th</sup> 10<sup>th</sup> 11<sup>th</sup> 12<sup>th</sup>

**PARENT/GUARDIAN INFORMATION/INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:**

Parents, if your address and telephone numbers change after you have submitted this form, it is your responsibility to make these changes in person at the Main Office.

*Padres, si cambia de domicilio y número de teléfono después de haber entregado este formulario, es su responsabilidad actualizar esta información en persona en la Oficina Principal.*

**Parent/Guardian Full Name /Nombre Completo de Padre/Madre/Tutor:**

**Address / Domicilio:** \_\_\_\_\_ **Apt /# de Apt:** \_\_\_\_\_

**City / Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Zip Code / Código Postal:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Home Number / Número De Teléfono del Hogar:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Cell/Celular:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Alternate Number/Numero Alterno:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Please check this box if you are an employee of The Accelerated Schools  
Favor de marcar la casilla si es empleado(a) de The Accelerated Schools

**FILL-OUT ONLY IF STUDENT HAS A SIBLING ENROLLED AT THE ACCELERATED SCHOOLS**  
***LLENE ESTA PARTE ÚNICAMENTE SI SU HIJO/A TIENE UN HERMANO/A MATRICULADO/A EN LAS ESCUELAS ACELERADAS***

Name of youngest sibling/ Nombre del hermano(a) menor: \_\_\_\_\_

Full Name/Nombre completo: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_

**Last day to submit this form in order to be included in the 2020-2021 grade level lotteries will be on 2/28/2020.**

**Ultimo día para entregar este formulario para ser incluido en las loterías de nivel de grado para el año escolar 2020-2021 será el 02/28/2020.**

Office Use only/Usó de oficina solamente:  
Staff initial: \_\_\_\_\_

Date Waiting List Form was submitted: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_