



THE ACCELERATED SCHOOLS

ACCELERATED CHARTER ELEMENTARY SCHOOL (ACES)

\*\*\*Dual Language Enrichment Program ♦Programa de Enriquecimiento Bilingüe

2024-2025 PRE-ENROLLMENT FORM/ FORMULARIO DE PRE-MATRICULACIÓN 2024-2025

TODAY'S DATE/ FECHA DE HOY: \_\_\_\_\_

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

**STUDENT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL ALUMNO:**

Full Name/Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age/Edad: \_\_\_\_\_

Current Grade/ Grado actual:  Transitional Kinder  Kinder  1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  3<sup>rd</sup>  4<sup>th</sup>  5<sup>th</sup>  6<sup>th</sup>

Grade for the 24-25 school year/ Grado para el año escolar 24-25:  Transitional Kinder  Kinder  1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  3<sup>rd</sup>  4<sup>th</sup>  5<sup>th</sup>  6<sup>th</sup>

**PARENT OR GUARDIAN INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR LEGAL:**

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

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

Parent's Full Name/ Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_

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

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Home Telephone Number/Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Other Telephone Number/ Otro Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Parent or guardian email address/Correo electrónico de padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Please check this box if you are an employee of The Accelerated School Community of Schools.  
Favor de marcar la casilla si es empleado de The Accelerated School

**Complete this section ONLY if the student has a sibling enrolled at ACES**  
**Llene esta parte ÚNICAMENTE si su hijo/a tiene un hermano/a matriculado en ACES**

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

**Last day to submit this form in order to be included in the 2024-2025 grade level lotteries will be on 2/23/2024. The lottery has been scheduled for 3/1/24.**

**El último día para entregar este formulario para ser incluido en las loterías de nivel de grado para el año escolar 2024-2025 será el 2/23/2024. La lotería está programada para el 3/1/24.**

Office Use only/Usó de oficina solamente:

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

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

Staff initial: \_\_\_\_\_