



COMMUNITY PREPARATORY ACADEMY

Mailing Address: 3651 S. La Brea Ave., #504 Los Angeles, CA 90016
 TEL: 323 751-1460 FAX: 323 704-3045
 Email: info@cpacharter.org
 Website: www.cpacharter.org

Para uso de oficina solamente

Date Received: ___/___/___ by _____
 Preference: No ___ Yes ___ Type: _____

Campus Applying to: LA - (K-8) _____ Carson - (K-8) _____

Grado que el alumno cursara en el otoño del 2018:

<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8

Información del Alumno

Apellido	Primer Nombre e Inicial del Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento: (mes/día/año)	MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
Nombre del Padre/Tutor:	Nombre de la Madre/Tutora:
Dirección:	
Ciudad y Estado:	Código Postal:
Numero de Celular:	Numero de teléfono alternativo:
Dirección de correo electrónico del Padre/Tutor:	
Dirección de correo electrónico de la Madre/Tutora:	
¿ Reside dentro de los límites de LAUSD? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿ Este alumno tiene hermanos aplicando a Community Preparatory Academy? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Nombre y Grado: _____	
¿ Tiene hermanos inscritos en Community Preparatory Academy? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Nombre y Grado: _____	

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE APLICACIONES CON INFORMACION FALSA SERAN RECHASADAS.