



SIEMBRA LEADERSHIP
HIGH SCHOOL

Empowering Students Through Entrepreneurship

2019 – 2020 Student Lottery Application

STUDENT INFORMATION

| | | |
|--|-------------|----------------------------|
| LAST NAME | FIRST NAME | MIDDLE NAME |
| DATE OF BIRTH | CURRENT AGE | STUDENT'S PREFERRED GENDER |
| STUDENT'S HOME ADDRESS (STREET ADDRESS) | | |
| CITY | STATE | ZIP CODE |
| SCHOOL CURRENTLY ATTENDING OR MOST RECENTLY ATTENDED | | |

PARENT OR GUARDIAN INFORMATION

| | | |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| FULL NAME OF PARENT/GUARDIAN | PHONE NUMBER FOR PARENT/GUARDIAN | EMAIL FOR PARENT/GUARDIAN |
| FULL NAME OF PARENT/GUARDIAN 2 | PHONE NUMBER FOR PARENT/GUARDIAN 2 | EMAIL FOR PARENT/GUARDIAN 2 |

How did you hear about Siembra Leadership High School?

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Friend <input type="checkbox"/> Family <input type="checkbox"/> Other word of mouth (Teacher, Counselor, etc.) | <input type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Social media (Facebook, Instagram) | <input type="checkbox"/> Flyer/Mailer <input type="checkbox"/> School Fair <input type="checkbox"/> Other |
|---|---|---|

Expected grade level during the 2018-2019 school year: _____ 9th _____ 10th _____ 11th _____ 12th

If my child is not accepted to Siembra Leadership HS, I give permission for this school to share my contact information with the Leadership High School Network. Yes No

| | | |
|----------------------|---------------------------|------|
| PARENT/GUARDIAN NAME | PARENT/GUARDIAN SIGNATURE | DATE |
|----------------------|---------------------------|------|

**Return application by mail to 524 Central Ave NE, Albuquerque, NM 87102
or email application as an attachment to j.baldwin@siembraabq.org
OR Complete application online – www.SiembraABQ.org/enroll**

| | | |
|---|---|--|
| FOR OFFICE USE ONLY: | | |
| Date Application Received | Lottery Drawing Date | Lottery Draw # |
| <input type="checkbox"/> Drawn | <input type="checkbox"/> Waitlist (Not Drawn) | Siembra Leadership Staff Initials |
| Notified family of acceptance <input type="checkbox"/> Date of phone call: _____ | <input type="checkbox"/> Date email sent: _____ | Scheduled on-site registration visit: _____ |



SIEMBRA LEADERSHIP
HIGH SCHOOL

Empoderando Estudiantes por Medio del Emprendedorismo

2018 – 2019 Solicitud de Lotería Estudiantil

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

| | | |
|---|-------------|---------------------------------|
| APELLIDOS | NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| FECHA DE NACIMIENTO | EDAD ACTUAL | GÉNERO PREFERIDO DEL ESTUDIANTE |
| DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE (NÚMERO DE CASA) | | |
| CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL |
| ESCUELA ACTUAL O MÁS RECIENTE | | |

INFORMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

| | | |
|--|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/TUTOR LEGAL #1 | NÚMERO DE TELÉFONO DE MADRE/TUTOR LEGAL #1 | CORREO ELECTRÓNICO DE MADRE/TUTOR LEGAL #1 |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE PADRE/TUTOR LEGAL #2 | NÚMERO DE TELÉFONO DE PADRE/TUTOR LEGAL #2 | CORREO ELECTRÓNICO DE PADRE/TUTOR LEGAL #2 |

¿Cómo se enteró de Siembra Leadership High School?

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otra persona pasó la voz (Maestro, Consejero, etc.) | <input type="checkbox"/> Sitio de Web <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Medios Sociales (Facebook, Instagram) | <input type="checkbox"/> Volante/Correo <input type="checkbox"/> Feria Escolar <input type="checkbox"/> Otro |
|--|---|--|

Grado actual durante el año escolar 2018-2019:

_____ 9 Grado _____ 10 Grado _____ 11 Grado _____ 12 Grado

Si mi estudiante no está aceptado a Siembra Leadership HS, doy mi permiso a que compartan mi información con otras escuelas de la Red de Preparatorias de Liderazgo.

Sí No

| | | |
|---|----------------------------------|--------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL | FECHA DE MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL | FECHA DE HOY |
|---|----------------------------------|--------------|

Regresa esta solicitud por correo a 524 Central Ave SW, Albuquerque, NM 87102 o mandar por correo electrónico como documento adjunto j.baldwin@siembraabq.org

o Llenar una solicitud en línea en – www.SiembraABQ.org/enroll

| | | |
|---|---|--|
| SOLAMENTE POR USO OFICIAL: | | |
| Date Application Received | Lottery Drawing Date | Lottery Draw # |
| <input type="checkbox"/> Drawn | <input type="checkbox"/> Waitlist (Not Drawn) | Siembra Leadership Staff Initials |
| Notified family of acceptance <input type="checkbox"/> Date of phone call: _____ | <input type="checkbox"/> Date email sent: _____ | Scheduled on-site registration visit: _____ |