



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 school year:

9th Grade
 10th Grade
 11th Grade
 12th Grade

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, SW 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: _____



Solicitud de Lotería Estudiantil

INFORMACION 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

9 Grado 10th Grado 11th Grado 12th 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 a 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: _____