



**SPACE REQUEST FORM  
2018-2019**

**Please select (X) the school you are applying to:**

<input type="checkbox"/>	Entrepreneur High School – San Bernardino	<input type="checkbox"/>	Star Academy - Fontana
<input type="checkbox"/>	New Vision Middle School – San Bernardino	<input type="checkbox"/>	The Journey School – Moreno Valley
<input type="checkbox"/>	Excel Prep Elementary – San Bernardino		

Student's Legal Name	First Name	Middle Name	Last Name

Date of birth	_____ / _____ / _____	Gender	_____ MALE _____ FEMALE
---------------	-----------------------	--------	-------------------------

Current School Name:		Current Grade Level:	
----------------------	--	----------------------	--

Does the student have siblings attending our school during current school year (2017-2018)?	_____ YES _____ NO
If <u>YES</u> , please list student(s) and current grade(s):	

Does the student have siblings applying to our school for next year (2018-2019)?	_____ YES _____ NO
If <u>YES</u> , please list student(s) and grade(s) applying to:	

Primary Parent Legal Name	First Name	Middle Name	Last Name
Primary phone:			
Secondary phone:			
Email address:			
Secondary Parent Legal Name	First Name	Middle Name	Last Name
Primary phone:			
Secondary phone:			
Email address:			

Office Use Only:

Date Rec'd	
Staff Initials	
S.R. #	



**SPACE REQUEST FORM  
2018-2019**

**Please select (X) the school you are applying to:**

<input type="checkbox"/>	Entrepreneur High School – San Bernardino	<input type="checkbox"/>	Star Academy - Fontana
<input type="checkbox"/>	New Vision Middle School – San Bernardino	<input type="checkbox"/>	The Journey School – Moreno Valley
<input type="checkbox"/>	Excel Prep Elementary – San Bernardino		

Nombre Legal del alumno	Primer Nombre	Segundo nombre	Apellido

Fecha de nacimiento	_____ / _____ / _____	Género	_____ MASCULINO _____ FEMENINO
---------------------	-----------------------	--------	--------------------------------

Nombre de la escuela actual:		Grado actual:	
------------------------------	--	---------------	--

¿El alumno tiene hermanos que asisten a nuestra escuela durante el año escolar actual (2017-2018)?	_____ SÍ _____ NO
Si la respuesta es <u>SÍ</u> , por favor lista el/los alumno (s) y el/los grado (s) actual:	

¿El alumno tiene hermanos aplicando a nuestra escuela para el próximo año (2018-2019)?	_____ SÍ _____ NO
Si la respuesta es <u>SÍ</u> , por favor lista el/los alumno (s) y el/los grado (s) que esta aplicando:	

Nombre Legal del padre principal	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Teléfono principal:			
Teléfono secundario:			
Dirección de correo electrónico:			
Secondary Parent Legal Name	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Teléfono principal:			
Teléfono secundario:			
Dirección de correo electrónico:			

Uso de oficina solamente:

La fecha Rec	
Inicial de personal	
S.R. #	