

Office use only:  
Date Received \_\_\_\_\_  
Pride of \_\_\_\_\_



## Application for Admission

Deadline for student enrollment is on **Monday, March 5, 2018, by 5 PM**. Please note that if the number of applicants exceeds the number of student spaces available, Henderson Collegiate will perform a lottery to determine student enrollment. Applications received after the deadline will be added to the waitlist in the order received. Applications are discarded at the end of each school year. Please remember to reapply.

Current Grade \_\_\_\_\_ Current School \_\_\_\_\_

Which grade are you applying for NEXT YEAR at HC \_\_\_\_\_ (Year, 2018-2019)

Is the applicant a sibling of a currently enrolled student: \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

If you checked **yes**, please give the *names and current grades* of enrolled sibling(s)

Printed Sibling Name

Grade

Printed Sibling Name

Grade

### Student Information:

New Student Applicant's Full Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Are you a twin or multiple birth sibling (triplet, etc.) \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

List the name(s) of your twin or multiple birth siblings \_\_\_\_\_

### Contact Information:

Home address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Home Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cell Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Parent(s)/Guardian(s) Information

Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

Address (if different from student) \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

Address (if different from student) \_\_\_\_\_

*I certify that the answers given in this application are true, accurate and complete to the best of my knowledge. I understand that if my child is accepted, my having given any false or misleading information, or having omitted significant information there from, may result in the discharge of my child from the school.*

Parent/Guardian signature (required) \_\_\_\_\_

Completed applications can be faxed, emailed, filled out online, or hand-delivered to any one of our campuses:

**Elementary School:** Mr. Espinoza, (P): 252.572.2514, (F): 252.572.4399, [mespinoza@hendersoncollegiate.org](mailto:mespinoza@hendersoncollegiate.org), 926 S. Carolina Ave, Henderson

**Middle School:** Ms. Young, (P): 252.598.1038, (F): 252.598.1037, [syoung@hendersoncollegiate.org](mailto:syoung@hendersoncollegiate.org), 1071 Old Epsom Rd, Henderson

**High School:** Ms. DeCosta, (P): 252.598.1039, (F): 252.572.4335, [cdecosta@hendersoncollegiate.org](mailto:cdecosta@hendersoncollegiate.org), 906 Health Center Rd, Henderson

Website:

[www.hendersoncollegiate.org](http://www.hendersoncollegiate.org)

Office Use Only:  
Date Received \_\_\_\_\_  
Pride of \_\_\_\_\_



## Aplicación para Inscripción

Fecha limite para inscripción de estudiantes es el lunes, 5 de marzo, 2018, a las 5 PM. Por favor note que si el numero de solicitudes es mas grande que el numero de espacios disponibles, Henderson Collegiate tendrá una lotería para determinar nuestra inscripción de estudiantes. Aplicaciones recibidas después de la fecha limite serán agregadas a la lista de espera en el orden que son recibidas. Descargamos toda Aplicación al fin de cada año escolar. Favor de reaplicar si no entra este año.

Grado Actual \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_

Para cual grado esta aplicando para el PROXIMO ANO en HC \_\_\_\_\_ (Año, 2018-2019)

El solicitante es hermano de un estudiante actualmente inscrito? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Si chequeo **si**, por favor denos los *nombres y grados* actuales de los hermanos inscritos:

Nombre de Hermano(a)	Grado	Nombre de Hermano(a)	Grado
----------------------	-------	----------------------	-------

### Información de Estudiante:

Nombre completo del nuevo estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Es un gemelo o hermano múltiple (trillizo, etc.) \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Lista de nombre(s) de gemelo o hermano múltiple \_\_\_\_\_

### Información de Contacto:

Dirección de Hogar \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono de Hogar (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Información de Padre(s)/Guardián(es)

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección (si diferente del estudiante) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección (si diferente del estudiante) \_\_\_\_\_

*Yo certifico que las respuestas dadas en esta aplicación son verdad, y correctas de acuerdo a mi conocimiento. Yo entiendo que si mi hijo(a) es aceptado, el haber dado información falsa o engañosa, o el haber omitido información significativa, puede resultar en desempeño de mi hijo(a) de la escuela.*

Firma del Padre/Guardián (requerida) \_\_\_\_\_

Aplicaciones completadas pueden ser enviadas por fax, correo electrónico, llenadas por internet, o entregadas a nuestras oficinas:  
**Escuela Elementaria:** Mr. Espinoza, (P): 252.572.2514, (F): 252.572.4399, [mespinoza@hendersoncollegiate.org](mailto:mespinoza@hendersoncollegiate.org), 926 S Carolina Ave, Henderson  
**Escuela Primaria:** Ms. Young, (P): 252.598.1038, (F): 252.598.1037, [syoung@hendersoncollegiate.org](mailto:syoung@hendersoncollegiate.org), 1071 Old Epsom Rd, Henderson  
**Escuela Secundaria:** Ms. DeCosta, (P): 252.598.1039, (F): 252.572.4335, [cdecosta@hendersoncollegiate.org](mailto:cdecosta@hendersoncollegiate.org), 906 Health Center Rd, Henderson