

Student Name: _____ Grade _____
Last First (Grade level in 2023-24)

Student Enrollment
Inscripción Estudiantil
Phoenix College Prep Academy



2024-2025

Grades *(circle one)* 9 10 11 12

Office use:

- Certified Birth Certificate or other documents pursuant to A.R.S § 115-828 Proof of Residence Immunization Record

Solo para oficina

- Copia de Acta de nacimiento u otros documentos según A.R.S § 115-828 Prueba de domicilio Cartilla de vacunacion

Submitted _____ initials _____

Data Entry _____ initials _____

Start Date _____ initials _____

Student Name: _____ **Grade** _____
Last First (Grade level in 2023-24)

Step 1

Please complete the following form

___ Student Information/Información del estudiante

___ Home Language Survey (PHLOTE)

___ Proof of Residency Documentation / Documentación de Residencia de La Ciudad

___ Military Identifier/ Identificador Militar

*confirmation of enrollment/confirmación de inscripción

Must be submitted within 30 days of enrollment...

_____ Birth Certificate or other documents pursuant to A.R.S §
115-828/Copia de Acta de nacimiento u otros documentos según
A.R.S § 115-828

Must be submitted before attendance...

_____ Immunization Record/Cartilla de vacunacion

Step 2

Please complete the following forms before attending...

___ Health and Emergency Information

___ Media Release

___ Parent Authorization for Release of School Records

Phoenix College Preparatory Academy

Student Information form

(Inscripción Estudiantil)

2024-2025

Application Date: _____
(Fecha de aplicación)

Last Grade Completed: _____
(Último grado terminado)

Application for Grade: _____
(Ingreso de grado escolar)

Student's Legal Last Name (Apellido)

First Name (Primer nombre)

Middle Name (Segundo nombre)

Residence Address (Domicilio)

Apt.# (Número de Apt.)

City (Ciudad)

Zip Code (Código postal)

Child's Place of Birth: _____
(Lugar de nacimiento) City (Ciudad) State (Estado)

Birth Date _____ Age _____ Male Female
(Fecha de nacimiento) (Edad) (Masculino) (Femenino)

Student's Previous School Information

Last School Attended (Nombre de la escuela previa):	State and/or Country (Estado y/o país):	Date (Fecha):
Please mark any special services previously received (Favor de seleccionar los servicios especiales previamente otorgados): (OPTIONAL)		
<input type="checkbox"/> Special Education	<input type="checkbox"/> 504 Accommodation	<input type="checkbox"/> Gifted/Talented
<input type="checkbox"/> English Language Learner (ELL)	<input type="checkbox"/> None	

Please mark a response for BOTH A & B. (Favor de marcar una respuesta para las siglas A y B.) (OPTIONAL)

A. **Ethnicity** (Origen étnico): (check applicable box) Hispanic/Latino OR Non-Hispanic/No Latino
A person who is Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American or other Spanish culture or origin, regardless of race is considered Hispanic.

B. **Race** (Raza): (check all that apply) White/Blanco Black or African American Asian American Indian or Alaska Native Native Hawaiian or Other Pacific Islander

Home Language Survey (Encuesta Sobre el Idioma en el Hogar)

1. What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student?
(¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla estudiante?) _____
2. What is the language **Most Often** spoken by the student? (¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?) _____
3. What is the language that the student first acquired? (¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?) _____

Parent/Guardian/Emergency Contacts - Please List Adults Responsible for Student. Adults will be contacted in the order listed below.

(Información del padre/tutor/contacto de emergencia - Favor de nombrar a los adultos responsables del estudiante en caso de una emergencia. Se contactará a los adultos en el orden indicado.)

First and Last Name (Nombre y apellido)	Relationship to student (Relación con él/la estudiante)	Home Address (Domicilio) (include city, state, and zipcode)	Contact Information (Información del contacto)		
1.			Home (Teléfono de hogar)	Cell (Celular)	Work (Teléfono de trabajo)
Check all that apply (Marque todo lo que corresponda): <input type="checkbox"/> Ok to Pickup <input type="checkbox"/> Has Custody* <input type="checkbox"/> Lives With <input type="checkbox"/> Receives Mailings (Puede recogerlo/a) (Tiene custodia legal) (Vive con él/ella) (Recibe Correspondencia)			E-mail (Correo electrónico)		
2.			Home (Teléfono de hogar)	Cell (Celular)	Work (Teléfono de trabajo)
Check all that apply (Marque todo lo que corresponda): <input type="checkbox"/> Ok to Pickup <input type="checkbox"/> Has Custody* <input type="checkbox"/> Lives With <input type="checkbox"/> Receives Mailings (Puede recogerlo/a) (Tiene custodia legal) (Vive con él/ella) (Recibe Correspondencia)			E-mail (Correo electrónico)		
3.			Home (Teléfono de hogar)	Cell (Celular)	Work (Teléfono de trabajo)
Check all that apply (Marque todo lo que corresponda): <input type="checkbox"/> Ok to Pickup <input type="checkbox"/> Has Custody* <input type="checkbox"/> Lives With <input type="checkbox"/> Receives Mailings (Puede recogerlo/a) (Tiene custodia legal) (Vive con él/ella) (Recibe Correspondencia)			E-mail (Correo electrónico)		

* Custody documentation must be on file with the facility. (La documentación de la custodia legal debe ser archivada con la institución.)

How did you hear about us? ¿Cómo se enteró de nosotros?

Sibling (Hermanos) Mailer (Volantes) Referral (Referencia) Front Office (Oficina de la escuela) Newspaper Ad (Aviso del periódico) Internet Local Business (Negocios locales)

Signature of Parent or Guardian (Firma del padre de familia o tutor)

Today's Date (Fecha de hoy)



Arizona Department of Education
Arizona Residency Documentation Form

Student _____ School _____

School District or Charter Holder _____

Parent/Legal Guardian _____

As the Parent/Legal Guardian of the Student, I attest* that I am a resident of the State of Arizona and submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides:

- _____ Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- _____ Valid Arizona Address Confidentiality Program authorization card
- _____ Real estate deed or mortgage documents
- _____ Property tax bill
- _____ Residential lease or rental agreement
- _____ Water, electric, gas, cable, or phone bill
- _____ Bank or credit card statement
- _____ W-2 wage statement
- _____ Payroll stub
- _____ Certificate of tribal enrollment (506 Form) or other identification issued by a recognized Indian tribe in Arizona
- _____ Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)
- _____ Temporary on-base billeting facility (for military families)
- _____ Consular identification card issued by a foreign government as a valid form of identification if the foreign government uses biometric verification techniques in issuing the consular identification card
- _____ I am currently unable to provide any of the foregoing documents. Therefore, I have provided an original affidavit signed and notarized by an Arizona resident who attests that I have established residence in Arizona with the person signing the affidavit.

Signature of Parent/Legal Guardian

Date

*For members of the armed services, the provision of verifiable documentation does not serve as a declaration of official residency for income tax or other legal purposes. Armed service members may utilize a temporary on-base billeting facility as the address for proof of residency.



Departamento de Educación de Arizona Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante _____ Nombre de Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Chárter _____

Padre/Tutor Legal _____

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestrami nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- ___ Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- ___ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- ___ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- ___ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- ___ Contrato de renta de casa/residencia
- ___ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- ___ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- ___ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- ___ Talón del cheque de paga
- ___ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- ___ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- ___ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- ___ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.
- ___ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

Firma del Padre/Custodio legal

Fecha

* Para los miembros de las fuerzas armadas, la aportación de documentación verificable no sirve como declaración de residencia oficial para el impuesto sobre la renta u otros fines legales. Los miembros del servicio armado pueden utilizar un centro de alojamiento temporal en la base como dirección para la prueba de residencia.



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Home Language Survey

The responses to this Home Language Survey (HLS) are used by the school to provide the most appropriate instructional programs and services for the student. **The answers below will determine if a student will take the Arizona English Language Learner Assessment (AZELLA).** Please respond to each of the three questions as accurately as possible. If you need to correct any of your responses, this must be done **before** the student takes the AZELLA Placement Test.

1. What language do people speak in the home *most* of the time?

2. What language does the student speak *most* of the time?

3. What language did the student *first* speak or understand?

Student Name_____	District Student ID_____
Date of Birth_____	SSID_____
Parent/Guardian Signature_____	Date_____
District or Charter_____	
School_____	

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site.

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

These HLS questions are in compliance with Arizona Administrative Code (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c)). (Revised 05-2023)



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. **Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA).** Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse **antes** de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

Nombre del estudiante _____	Distrito _____
Fecha de nacimiento _____	Núm. de identificación _____
Firma del padre o tutor _____	SSID _____
Distrito o Charter _____	Fecha _____
Escuela _____	

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site.

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)

Media Release Form
(Consentimiento De Fotografía y Video)

Dear Parent/Tutor:

During the school year, our school will hold events that the news media and PCPA may like to feature. A representative may be on campus to gather photographs and/or video footage highlighting the event and featuring the faces of PCPA Schools students. We value your child's participation, and ask for your permission to include him or her. Please indicate by checking the box(es) below whether your child has your permission to participate.

You may update this form at any time by contacting our main office at (602) 285-7998.

Estimado Padre/Tutor:

Durante el año escolar, la escuela llevará a cabo eventos en los cuales medios de comunicación y "PCPA" podrían publicar. Un representante estará en el plantel para tomar fotografías y / o grabar videos que serán publicados dentro y fuera de "PCPA Schools" con las imágenes de su hijo(a). Valoramos la participación de su hijo(a), y pedimos su permiso para incluir a él o ella. Favor, indique marcando en la casilla(s) si su hijo tiene autorización en participar.

Usted puede actualizar este formulario en cualquier momento poniéndose en contacto con nuestra oficina (602) 285-7998.

Select one item (Indique su respuesta):

- Yes, I give my permission to have my child photographed or videotaped by PCPA as noted below. Photos may be used on school websites. *(Sí, doy autorización de que mi hijo sea fotografiado por "PCPA" Las fotos o video pueden ser utilizadas en los sitios web de las escuelas.)*
- Interview, photograph, or videotape by the news media. *(Entrevista, fotografía o video por los medios de comunicación.)*
 - Feature my child's school work (e.g. art, essays, etc.). *(Publicación de los trabajos de mi hijo(a) en la escuela (por ejemplo, de arte, ensayos, etc.)*
 - Provide a credit to my child if his/her work is shown. *(Otorgar crédito (reconocimiento) al trabajo de mi hijo(a).)*
 - Photograph or videotape by the school. Videos may be viewed by school staff or the public. *(Fotografías o videos tomados por la escuela. Pueden ser vistos por el personal de la escuela o el público.)*
- No, Please **do not** include my child in these activities. I **do not** want my child photographed or videotaped. *(No, favor de no incluir a mi hijo(a) en estas actividades. Yo no quiero que mi hijo(a) sea fotografiado(a) o video grabado(a).)*

Comments (Comentarios):

Child's name *(Nombre del estudiante)*

Date *(Fecha)*

Parent/Guardian name *(Nombre del Padre/Tutor)*

Parent/Guardian signature *(Firma del Padre/Tutor)*

**Residency Affidavit (*Declaración Jurada de Residencia*)
&
Migrant Questionnaire (*Cuestionario Migrante*)**

Student (*Estudiante*): _____ School (*Escuela*): _____

Parent/Legal Guardian (*Padre/Tutor*): _____

ResidenceAddress (*Domicilio*): _____

City (*Ciudad*): _____ ZipCode (*CódigoPostal*): _____ Phone (*Número telefónico*): _____

This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act. Your answers will help the administrator determine residency documents necessary for enrollment of this student. (*Este cuestionario tiene el objetivo de abordar el Acta McKinney-Vento. Sus respuestas ayudarán al administrador a determinar los documentos de residencia necesarios para matricular al estudiante.*)

Presently, where is the student living? Check one box. (*¿Dónde reside actualmente el estudiante? Marque una casilla.*)

<input type="checkbox"/>	Parent/Legal Guardian Residence (<i>Padre/Guardián Legal Residencia</i>) – I am a resident of the State of Arizona and the student resides in my home. (<i>Soy un residente del estado de Arizona y el estudiante reside en mi casa.</i>)
<input type="checkbox"/>	Doubled Up (<i>Compartir</i>) – Student temporarily sharing the housing of other persons (Friends or Relatives) due to loss of housing, economic hardship, or a similar reason. (<i>El estudiante temporalmente reside con otras personas [con amigos o familiares] porque ha perdido su vivienda, como resultado de una dificultad financiera, o una razón similar.</i>)
<input type="checkbox"/>	Hotel/Motel (<i>Hotel/Motel</i>) – Student temporarily living in a hotel or motel due to lack of alternate adequate accommodations. (<i>El estudiante reside temporalmente en un hotel o motel resultado por falta de alojamiento.</i>)
<input type="checkbox"/>	Shelter (<i>Refugio</i>) – Student lives in a temporary shelter. (<i>El estudiante reside en un refugio temporal.</i>) Ex: Homeless Shelter, Domestic Violence Shelter, Transitional Housing Programs, or Temporary Foster Care Placements. (<i>Por ejemplo: refugio para persona sin hogar, refugio para violencia doméstica, programa de alojamiento de transición, o alojamiento temporal.</i>)
<input type="checkbox"/>	Unsheltered (<i>Sin Refugio</i>) – Student living in abandoned buildings, campgrounds and vehicles, inadequate trailer parks, bus and train stations, substandard housing or abandoned in the hospital. (<i>El estudiante reside en edificio abandonado, un parque público en un automóvil, una zona de casas móviles inadecuados, estación de tren o autobús, en otro tipo de residencia temporal o que sea inadecuada, hay sido abandonado en el hospital.</i>)

During the last three (3) years, have you or your spouse worked in any of the jobs listed below. Check all that apply.

(*Durante los últimos tres años, usted o su esposo(a) ha trabajado en alguno de los siguientes empleos. Marque todo lo que le aplique.*)

<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	Productionoffarmcrops: fieldwork,drivingfarm machinery, irrigation, etc. (<i>En el cultivo, trabajade campo, conducir maquinaria agrícola, irrigación, etc.</i>)	<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	Harvesting trees: fruitorvegetablepacker, seasonal nursery work (<i>Trabajo de cosecha-empleador de verduras o trabajo en viveros portemporada</i>)
<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	Dairy,poultryorlivestockfarming (<i>Ganado</i>)	<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	Commercial fishing or fish processing (<i>Trabajodepesca relacionado al procesamiento depescado</i>)
<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	Have you oryourfamilymoved recently orwithinthe pastthreeyears?(<i>¿Usted o su familia se han mudadoen los últimos tres años?</i>)	<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	My Childhasparticipatedinthe Migrant Child Education Programinthepast. (<i>¿Su hijo(a) ha participado en el programa "Migrant Child Education Program"?</i>)
<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	Was the purpose of the move to workintheactivities listedabove, oranyotherrelatedactivitiesasaprincipal meansoflivelihood?(<i>¿Cuál fue el propósito de mudarse, se mudo por cuestiones de trabajo o cuestiones personales?</i>)	<input type="checkbox"/> Yes (<i>Si</i>) <input type="checkbox"/> No	IfYes,maywecontactyouforfurtherinformation?(<i>¿Siusted respondió que si a alguna pregunta usted será contactado?</i>)

Signature of Parentor Guardian (*Firma del padre/Tutpr*) _____

Today'sDate (*Fecha de hoy*) _____

OFFICE USE ONLY			
SAIS ID: _____	Entry Date: _____	Proof of Residency Documentation: _____	
McKinney-Vento <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Migrant Child Education Program <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Data Entry Staff Initials/Date: _____	____/____/____



Military Children Identifier Form

In order to comply with the Every Student Succeeds Act (ESSA), we are required to collect data for children of military.

Is the student's parent and/or guardian an active-duty member of a branch of the armed forces (Army, Navy, Air Force, Marine Corps, Coast Guard) including full-time Reserve or National Guard duty at any time during the 2022-2023 school year?

YES NO

Student's Name

Grade

Parent/Guardian Signature

Date



3310 N. 10th Avenue Building OSE, Room 105, Phoenix, AZ 85015

Phone: (602) 285-7998 Fax: (602) 285-7697

PARENT AUTHORIZATION FOR RELEASE OF SCHOOL RECORDS

In accordance with the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974, I hereby authorize the release of all records regarding the below named pupil to Phoenix College Preparatory Academy.

Student Name: _____ **Birthdate:** _____

has enrolled in the _____ grade at Phoenix College Preparatory Academy.

Previous School Attended _____

School # _____ Fax #: _____ Cover + Records Request Form

Please send all official records to the address below

1st request _____ Received _____ Phoenix College Preparatory Academy

2nd request _____ Received _____ 3310 N. 10th Avenue OSE 105

3rd request _____ Received _____ Phoenix, AZ 85013

Phone: 602-285-7998

Fax: 602-285-7697

Please do not send cumulative folder

_____ OFFICIAL transcript including grading system explanation

_____ Withdrawal slip including transfer grades

_____ Health records (Immunization)

_____ AIMS test scores – Stanford 10 (placement tests, achievement tests)

_____ Proof of completion of 8th grade (incoming freshmen only)

_____ Birth certificate

_____ Discipline/Attendance record

_____ FAX unofficial copy of transcript – Student is waiting to register

_____ Special Education-504 Accommodation-Gifted/Talented-English Language Learner (ELL)

_____ Other - _____

STATE LAW 8-15-828 PARAGRAPH F STATES THAT: NO SCHOOL SHALL WITHHOLD RECORDS DUE TO FINANCIAL DEBTS.