



2017-18 Application for Enrollment

Christel House Academy South is accepting applications in all grades.
 Christel House Academy West is accepting applications grades K-5.

For Office Use Only	
Received _____	
By _____	
Entered into	
Lottery _____	
Orientation _____	
Accept or Waitlist	

Fill out one application per student. Applications must be complete to be considered. *Please print.*

Please indicate campus location choice(s):
<input type="checkbox"/> Christel House Academy West, 55 N Tibbs Av. <input type="checkbox"/> Christel House Academy South, 2717 S East St.

Student Information			
Applicant's Name			
Date of Birth	Age	Grade level in Aug. 2017	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
Name	First	Middle	Last
Name of Present School & Address			Present Grade Level
Applicant's Home Address		City	Zip Code
Telephone Number		Email address	
Local School District of Residence			Applicant's Social Security Number
Sibling or parent applying to, or currently attending, Christel House Academy / DORS			
Name	Age	Grade in Aug.	Present School
Name	Age	Grade in Aug.	Present School
Name	Age	Grade in Aug.	Present School
Family Information			
Parent / Guardian's Full Name		Relationship to Applicant	Email address
Home Address, if different from Applicant		Home Telephone, if different	Work Telephone
Parent/Guardian's Full Name		Relationship to Applicant	Email address
Home Address, if different from Applicant		Home Telephone, if different	Work Telephone
Signature of Parent/Guardian (legally authorized to enroll the student in school)			Today's Date

By completing this application, you consent to programming and location changes as determined by CHA. To better address student needs, in alignment with available resources; your child could be reassigned to another location, school or program within the Christel House Academy network of schools.

Nondiscriminatory Policy: Christel House maintains a nondiscriminatory policy toward all applicants and students. It does not discriminate on the basis of race, color, religion, national and ethnic origin or any other basis that would be unlawful if used by a school in admission to the school, including all rights, privileges, programs and activities generally accorded or made available to students at the school, administration of its educational policies, admissions policies, scholarship and loan programs and other school-administered programs.

Christel House Academy South & West

THE FOLLOWING INFORMATION IS OPTIONAL

Please provide the following additional information to further assist us in meeting your child's educational and developmental needs.

Discuss your interest in and reasoning for enrolling your child in Christel House Academy.

Besides Christel House Academy, are there other schools are you considering for your child.

Please describe the academic and social goals you have for your child's growth and development for the coming school year.

How did you hear about us?

Please send completed application to:

**Christel House Academy South
Administrative Office
2717 South East Street
Indianapolis, IN 46225**

OR

**Christel House Academy West
Administrative Office
55 N Tibbs Ave
Indianapolis, IN 46222**

Phone: 317/783-4690
Fax: 317/783-4693

Phone: 317/783-4901
Fax: 317/951-2182

****To be part of our April lottery, applications must be received by March 31st. Applications received after this date will be accepted as space is available in accordance with Indiana state law.***



2017-18 Solicitud de Inscripción

For Office Use Only
 Received _____
 By _____
 Entered into
 Lottery _____
 Orientation _____
 Accept or Waitlist

Christel House Academy South está aceptando solicitudes para todos los grados.
Christel House Academy West está aceptando solicitudes para los grados K-5.

Completa uno solicitud para cada estudiante. Las solicitudes tienen que estar completadas para ser válidas.
 Por favor escribe en letra de imprenta.

Por favor marque cual locación usted prefiere:
 Christel House Academy West, 55 N Tibbs Av. | **Christel House Academy South, 2717 S East St.**

Información de Estudiante			
Nombre del solicitante			
Nombre _____		Segundo Nombre _____	Apellido _____
Fecha de Nacimiento _____	Edad _____	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Grado en Agosto 2017 <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
Nombre de la escuela actual _____		Grado Actual _____	
Dirección del solicitante _____		Ciudad _____	Código Postal _____
Número de Teléfono _____		Correo Electrónico _____	
Distrito de Escuela de Residencia _____		Número de Seguro Social del Solicitante _____	
Otros hermanos o padres que están solicitando, o ya es un estudiante de CH Academy/DORS			
Nombre _____	Edad _____	Grado en Agosto _____	Escuela Actual _____
Nombre _____	Edad _____	Grado en Agosto _____	Escuela Actual _____
Nombre _____	Edad _____	Grado en Agosto _____	Escuela Actual _____
Información de Familia			
Nombre del padre/tutor _____		Relación al Solicitante _____	Correo Electrónico _____
Dirección de casa si diferente de la Solicitante _____		Número de teléfono, si es diferente _____	Número de teléfono de trabajo _____
Nombre del padre/tutor _____		Relación al Solicitante _____	Correo Electrónico _____
Dirección de casa si es diferente del Solicitante _____		Número de teléfono, si es diferente _____	Número de teléfono de trabajo _____
Firma de padre/tutor (usted es legalmente autorizado para inscribir al estudiante)		Fecha de Hoy	

Al completar esta solicitud, usted da su consentimiento a los cambios de programación y localización según lo determinado por CHA. Para responder mejor a las necesidades de los estudiantes, alineados con los recursos disponibles; tu niño podría ser reasignados a otro lugar, escuela o programa dentro de la red de escuelas de Christel House Academy.

Declaración de política sobre equidad/antidiscriminación: Christel House mantiene una política antidiscriminatoria antes todos los solicitantes y estudiantes. No discrimina por motivo de raza, color, religión, origen nacional y étnica o por otros factores prohibidos por ley si fueron usados por una escuela en el ingreso a la escuela, incluyendo todos los derechos, privilegios, programa, y actividades generalmente acordados o disponibles a los estudiantes de la escuela, administración de las políticas educativas, las políticas de ingreso, programas de becas y préstamos y otros programas administrados por la escuela.

Christel House Academy South y West

ESTA INFORMACION ES OPCIONAL

Por favor proporcione la siguiente información para ayudarnos a satisfacer sus necesidades educativas y de desarrollo.

Describe su interese en Christel House.

Además de Christel House Academy, hay que otras escuelas están considerando para su hijo.

Por favor describe sus objetivos académicos y sociales para el siguiente año de escuela.

¿Cómo se enteró de nosotros?

Por favor envíe la solicitud completa:

Christel House Academy South
Oficina Administrativa
2717 South East Street
Indianapolis, IN 46225

o/u

Christel House Academy West
Oficina Administrativa
55 N Tibbs Ave
Indianapolis, IN 46222

Teléfono: 317/783-4690
Fax: 317/783-4693

Teléfono: 317/783-4901
Fax: 317/951-2182

*** Para ser parte de la lotería en abril, todas las solicitudes deben ser recibidas antes del 31 de marzo. Las solicitudes recibidas después de esta fecha serán aceptas cuando haya cupos disponibles, de acuerdo con la legislación Del Estado de Indiana.**