



**Intent to Enroll Form
DUE Back to Unity MCHS by January 31, 2019**

<p>Student #1 :</p> <p>Name: _____ Grade in 2019-20: _____ Last First Second</p> <p>Home Address: _____ Street City State Zip</p> <p>Home Phone: _____ Age: _____ Date of Birth: _____</p> <p>Resident of Orange School District? Yes / No (circle one) If yes, please list the school within the District your son/daughter would otherwise attend:</p> <p>_____</p> <p>Parent/Legal Guardian Name: _____ Last First Second</p> <p>Home Address: _____ Street City State Zip</p> <p>Home Phone: _____ Email: _____</p>
<p>Student #2 :</p> <p>Name: _____ Grade in 2019-20: _____ Last First Second</p> <p>Home Address: _____ Street City State Zip</p> <p>Home Phone: _____ Age: _____ Date of Birth: _____</p> <p>Resident of Orange School District? Yes / No (circle one) If yes, please list the school within the District your son/daughter would otherwise attend:</p> <p>_____</p>

By signing below, I am indicating that I am meaningfully interested in [re-enrolling/enrolling] the above named child(ren) in Unity Middle College High School for the 2019-20 school year. I understand that signing this Form does not guarantee enrollment in the Charter School.

Signature of Parent/Legal Guardian: _____ **Date:** _____

**IMPORTANT!! Return by January 31, 2019 by
email: enrollment@unitymchs.org**

OR

**In person at
1937 W Chapman Ave Suite 110
Orange, CA 92868**



**Documentación de intención para inscribir o reinscribir
¡Devuelva a Unity MCHS antes del 31 de enero de 2019!**

Estudiante #1 :

Nombre: _____ **Grado en el año 2019-20:** _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de casa: _____ **Edad del estudiante:** _____ **Fecha de nacimiento:** _____

¿Reside usted dentro de los límites del Distrito de Orange Unified? Sí / No (marque uno)
Si contestó sí, por favor indique la escuela dentro del distrito a al cual su estudiante de otra manera asistirá:

Nombre del padre o tutor legal: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de casa: _____ **Correo electrónico:** _____

Estudiante #2 :

Nombre: _____ **Grado en el año 2019-20:** _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de casa: _____ **Edad del estudiante:** _____ **Fecha de nacimiento:** _____

¿Reside usted dentro de los límites del Distrito de Orange Unified? Sí / No (marque uno)
Si contestó sí, por favor indique la escuela dentro del distrito a al cual su estudiante de otra manera asistirá:

Con mi firma, indicó que tengo una intención seria de inscribir o reinscribir al estudiante mencionado arriba en Unity Middle College High School para el curso escolar 2018-19. Entiendo que al firmar este formulario no garantiza matriculación en Unity MCHS.

Firma del Padre o Tutor Legal: _____ **Fecha:** _____

**¡¡IMPORTANTE!! Devuelva antes del 31 de enero de 2019
por correo electrónico: enrollment@unitymchs.org**

O

**Entregar en persona a la oficina principal:
1937 W Chapman Ave Suite 110
Orange, CA 92868**