



Intent to Enroll Form

Student #1 :
Name: _____ **Grade in 2020-21:** _____
Last First Second
Home Address: _____ Zip
Street City State
Home Phone: _____ **Age:** _____ **Date of Birth:** _____
Resident of Orange School District? Yes / No (circle one)
If yes, please list the school within the District your son/daughter would otherwise attend:

Parent/Legal Guardian
Name: _____
Last First Second
Home Address: _____ Zip
Street City State
Home Phone: _____ **Email:** _____

Student #2 :
Name: _____ **Grade in 2020-21:** _____
Last First Second
Home Address: _____ Zip
Street City State
Home Phone: _____ **Age:** _____ **D.O.B:** _____
Resident of Orange School District? Yes / No (circle one)
If yes, please list the school within the District your son/daughter would otherwise attend:

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 February 28th
email: enrollment@unitymchs.org

OR

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



Documentación de intención para inscribir o reinscribir

Estudiante #1 :

Nombre: _____ **Grado en el año 2020-21:** _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de casa: _____ **Edad:** _____ **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 2020-21:** _____
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 28 de febrero
por correo electrónico: enrollment@unitymchs.org

O

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