



Vista Charter Public Schools  
**Vista Heritage Global Academy**  
 2024-2025



**Lottery Application Form**

This form only enters your student into the Vista Heritage Global Academy lottery. This does not obligate your child to attend Vista Charter Public Schools, nor does it guarantee admission. Please read all attachments and refer to our lottery and enrollment information and dates on our website before you complete the form.

STUDENT INFORMATION				
Legal Last Name		Legal First Name		Legal Mid. Name
Date of birth _ _ / _ _ / _ _ _ _		Male <input type="checkbox"/>	Grade (Circle) <b>6    7    8</b>	
		Female <input type="checkbox"/>		
PARENT OR GUARDIAN INFORMATION				
Relationship				
Mother <input type="checkbox"/>	Father <input type="checkbox"/>	Legal Guardian <input type="checkbox"/>	Foster Parent <input type="checkbox"/>	Other----- <input type="checkbox"/>
Last name:		First name:		
Street address		City	State	ZIP Code
Home phone: (    )		Cell phone:(    )	Email:	
Santa Ana Resident    Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Current Vista family    Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
How did you hear about Vista Heritage Global Academy? (optional)				
Word of Mouth <input type="checkbox"/>		Community Meeting <input type="checkbox"/>		Social Networks <input type="checkbox"/>
				I received a flier at ----- <input type="checkbox"/>
Parent or Guardian Signature			Date:	
FOR SCHOOL OFFICE ONLY				
Form Number #		Received By:		
Date:    /    /		Time:		



**Formulario de solicitud de lotería**

Este formulario solo ingresa a su estudiante en la lotería de Vista Heritage Global Academy. Esto no obliga a su hijo a asistir a las Escuelas Públicas Autónomas de Vista, ni garantiza la admisión. Lea todos los archivos adjuntos y consulte nuestra información y fechas de lotería e inscripción en nuestro sitio web antes de completar el formulario.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Apellido Legal	Primer Nombre Legal	Segundo Nombre	Masculino <input type="checkbox"/>
			Femenino <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento __ / __ / ____	Masculino <input type="checkbox"/>	Seleccionar uno	
	Femenino <input type="checkbox"/>	6    7    8	

**Relación**

Madre  Padre  Tutor Legal  Padre de crianza  Otro-----

Apellido:	Primer Nombre:
-----------	----------------

Dirección	Ciudad	Estado	Zona Postal
-----------	--------	--------	-------------

Teléfono principal: (    )	Segundo teléfono: (    )	Correo electrónico:
----------------------------	--------------------------	---------------------

Residente de Santa Ana Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Familia de Vista Actual Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	---

¿Cómo se enteró de Vista Heritage Global Academy? (Opcional)

Palabra de boca  Reunión de la comunidad  Redes sociales  Recibí un folleto en -----

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha:    /    /

**SOLO PARA LA OFICINA DE LA ESCUELA**

Número de formulario	Recibido por:
Fecha    /    /	Hora: