



Vista Charter Public Schools
Vista Horizon Global Academy
 2024-2025



Lottery Application Form

This form only enters your student into the Vista Charter Public School's (Vista Horizon 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"/> Female <input type="checkbox"/>	Grade (Circle) TK K 1 2 3 4 5	
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:	
LAUSD 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 Horizon 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:	

Form Number #

Received By:

Date: / /

Time:



Vista Charter Public Schools
Vista Horizon Global Academy
 2024-2025



Formulario de solicitud de lotería

Este formulario solo ingresa a su estudiante en la lotería de Vista Charter Public School (Vista Horizon 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"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Seleccionar uno TK K 1 2 3 4 5	
INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR			
Relación Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Padre de crianza <input type="checkbox"/> Otro----- <input type="checkbox"/>			
Apellido:		Primer Nombre:	
Dirección		Ciudad	Estado Zona Postal
Teléfono principal: ()	Segundo teléfono: ()	Correo electrónico:	
Residente de LAUSD 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 Horizon Global Academy? (Opcional)			
Palabra de boca <input type="checkbox"/>	Reunión de la comunidad <input type="checkbox"/>	Redes sociales <input type="checkbox"/>	Recibí un folleto en ----- <input type="checkbox"/>
Firma del padre o tutor:		Fecha: / /	

Número de formulario

Recibido por:

Fecha / /

Hora:

