



Vista Charter Public Schools
VISTA CHARTER MIDDLE SCHOOL
 2024-2025



Lottery Application Form

This form only enters your student into the Vista Charter Public School's (Vista Charter Middle School) 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) 6 7 8

PARENT OR GUARDIAN INFORMATION

Relationship
 Mother Father Legal Guardian Foster Parent Other-----

Last name: _____ First name: _____

Street address _____ City _____ State _____ ZIP Code _____

Home phone: () Cell phone:() Email: _____

LAUSD Resident Yes No Current Vista family Yes No

How did you hear about Vista Charter Middle School? (optional)
 Word of Mouth Community Meeting Social Networks I received a flier at -----

Parent or Guardian Signature _____ Date: _____

FOR SCHOOL OFFICE ONLY

Form Number #	Received By:
Date: / /	Time:



Vista Charter Public Schools
VISTA CHARTER MIDDLE SCHOOL
 2024-2025



Formulario de solicitud de lotería

Este formulario solo ingresa a su estudiante en la lotería de Vista Charter Public School (Vista Charter Middle School) . 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	

INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR

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 LAUSD Si No Familia de Vista Actual Si No

¿Cómo se enteró de Vista Charter Middle School? (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: