

DOWNTOWN COLLEGE PREP

2021-2022 APPLICATION



Application must be dropped off at the DCP campus to which you are applying. Office hours M-F 11:00am-1:00pm.

APPLICATION FOR THE FOLLOWING GRADE IN 2021-2022 (mark one)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/> 6 th DCP El Camino Middle School
<input type="checkbox"/> 7 th <input type="checkbox"/> 8 th Serving Grades 5-8 408-384-4040 ext. 515
1402 Monterey Hwy., San Jose 95110
ecmsregistration@dcp.org
<input type="checkbox"/> 6 th <input type="checkbox"/> 7 th DCP Alum Rock Middle School
<input type="checkbox"/> 8 th Serving Grades 6-8 408-942-7000 ext. 428
2888 Ocala Ave., San Jose 95148
armsregistration@dcp.org | <input type="checkbox"/> 9 th <input type="checkbox"/> 10 th DCP El Primero High School
Serving Grades 9-12 408-271-1730 ext. 515
1402 Monterey Hwy., San Jose 95110
ephsregistration@dcp.org
<input type="checkbox"/> 9 th <input type="checkbox"/> 10 th DCP Alum Rock High School
Serving Grades 9-12 408-384-4554 ext. 325
1776 Educational Park Dr., Bldg. K-9, San Jose 95133
arhsregistration@dcp.org |
|--|---|

If interested in 11th or 12th grade, please contact the school directly

Has student ever applied to a DCP school? If yes, please write name of DCP school. Yes No _____

Has student ever attended any DCP school? If yes, please write name of DCP school. Yes No _____

STUDENT INFORMATION

Student Last Name	Student First Name	Middle Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Date of Birth <input type="text"/>	
Current School	School District of Residence	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Home Address (address, city, zip)	Grade in 2020-2021	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

FAMILY INFORMATION

Student resides with: Mother Father Step-Mother Step-Father Guardian Foster or Group Home

Mother/Guardian Name		Father/Guardian Name	
<i>Last</i>	<i>First</i>	<i>Last</i>	<i>First</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cell Phone	<input type="text"/>	Cell Phone	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Language <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Other _____			

How many siblings/step-siblings does the student have that currently attend DCP?

1 2 3 4 Please write their information below

#	Last	First	School	Grade
#1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
#2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
#3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
#4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

How did you hear about DCP?

Alumni Community Event Friend/Family Other

Parent Signature	Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Thank you for applying to DCP. This application does not guarantee admission to Downtown College Prep.
 Charter School Complaint Notice is available on our website at dcp.org/enroll

FOR OFFICE USE ONLY DATE RECEIVED _____ RECEIVED BY (staff initials): _____ VERIFIED BY (staff initials): _____

DOWNTOWN COLLEGE PREP

2021-2022 Aplicación



Esta aplicación se debe entregar en la oficina de la escuela DCP a la que va a aplicar. Horas de oficina L-V 11:00am-1:00pm

SOLICITUD PARA EL SIGUIENTE GRADO 2021-2022 (marque uno)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/> 6 th | DCP El Camino Middle School
Sirviendo Grados 5-8 408-384-4040 ext. 515
1402 Monterey Hwy., San Jose 95110
ecmsregistration@dcp.org | <input type="checkbox"/> 9 th <input type="checkbox"/> 10 th | DCP El Primero High School
Sirviendo Grados 9-12 408-271-1730 ext. 515
1402 Monterey Hwy., San Jose 95110
ephsregistration@dcp.org |
| <input type="checkbox"/> 7 th <input type="checkbox"/> 8 th | | | |
| <input type="checkbox"/> 6 th <input type="checkbox"/> 7 th | DCP Alum Rock Middle School
Sirviendo Grados 6-8 408-942-7000 ext.428
2888 Ocala Ave., San Jose 95148
armsregistration@dcp.org | <input type="checkbox"/> 9 th <input type="checkbox"/> 10 th | DCP Alum Rock High School
Sirviendo Grados 9-12 408-384-4554 ext. 325
1776 Educational Park Dr., Bldg. K-9, San Jose 95133
arhsregistration@dcp.org |
| <input type="checkbox"/> 8 th | | | |

Si está interesado en los grados 11 o 12, comuníquese directamente con la escuela.

¿Alguna vez el estudiante ha aplicado a una escuela DCP? No Si, Indique cual escuela DCP _____

¿Alguna vez el estudiante ha asistido a una escuela DCP? No Si, Indique cual escuela DCP _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escuela Actual	Distrito de Residencia Escolar	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio (dirección, ciudad, código postal)	Grado en 2020-2021	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

INFORMACION DE FAMILIA

El estudiante vive con: Madre Padre Madrastra Padrastro Tutor Hogar Temporal o Hogar de Grupo

Nombre de Madre/Tutora

Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre de Padre/Tutor

Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celular

Celular

Correo Electrónico

Correo Electronico

Idioma: Inglés Español Vietnamese Otro _____

¿Tiene hermanos/hermanastros que actualmente asisten a DCP, cuantos? 1 2 3 4

Por favor incluya su información

#1	Apellido	Nombre	Escuela	Grado
#2	Apellido	Nombre	Escuela	Grado
#3	Apellido	Nombre	Escuela	Grado
#4	Apellido	Nombre	Escuela	Grado

¿Como se enteró acerca de DCP?

Graduado Evento Comunitario Amistad/Familia Otro

Firma del Padre **Fecha**

Gracias por aplicar a DCP. Esta aplicación no garantiza admisión a Downtown College Prep.

La forma Charter School Complaint notice se encuentra en dcp.org/enroll

FOROFFICEUSE ONLY DATE RECEIVED _____ RECEIVED BY (staff initials): _____ VERIFIED BY (staff initials): _____