



College Prep Public Schools

Lottery Entry Request Form for KIPP ENC Public Schools

Completion of this form demonstrates your desire to enroll your child at KIPP ENC Public Schools. When more students request enrollment than we have spots, student names are entered into a lottery that takes place in April each year.

Student's Full Name: _____

Student's Birth Date: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Student's Current Grade (2019-20): _____ Grade Applying To (2020-21): _____

School Applying to (circle all that apply): KIPP Durham (4-8) KIPP Halifax (K-8) KIPP Gaston (K-12)

Parent/Guardian Name: _____

Relationship to Student: _____ Is parent/guardian employed by KIPP ENC Yes No

Telephone Number (Primary): _____ (Secondary Phone): _____

Email Address: _____

Does the student have a sibling (brother or sister) who attends KIPP? Yes No

KIPP ENC Sibling Name: _____ School: _____ Grade: _____

It is important that we are able to contact you after the enrollment lottery is held. Please list at least three alternate contacts in case you move or change phone numbers:

Name	Relationship	Phone number/email
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Parent/Guardian Signature

Date

Please return to KIPP Durham: 1107 Holloway St, Durham, NC 27701 | KIPP Gaston: 320 Pleasant Hill Rd, Gaston, NC 27870 | KIPP Halifax: 9986 NC-903, Halifax, NC 27839

School Use Only

Date Received: _____ Method of Delivery: _____ Notification of receipt: _____ Entry Date: _____



College Prep Public Schools

Formulario de inscripción a la lotería de KIPP ENC

Al llenar este formulario demuestra que usted tiene un alto deseo en matricular su hijo/a en KIPP ENC. Cuando hay más estudiantes que lugares, los nombres de los estudiantes serán introducidos en una lotería que será en abril cada año.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Grado corriente del estudiante (2019-20): _____ Grado al que postula (2020-21): _____

Escuela a la cuál postula (encerrar en un círculo a las escuelas que postula): KIPP Durham (4-8) KIPP Halifax (K-8)
KIPP Gaston (K-12)

Nombre del padre/guardián: _____

Relación del padre/guardián: _____

¿El padre/guardián está empleado por KIPP ENC? Sí No

Número de teléfono (primero): _____ (Segundo teléfono): _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Tiene el niño un/a hermano/a en KIPP ENC ahora? Sí No

Nombre del hermano/a en KIPP ENC ahora: _____

Escuela del hermano/a: _____ Grado: _____

Es extremadamente importante que nosotros podamos comunicarnos con ustedes después de llevar a cabo la lotería. Por favor, anotar por lo menos tres números de contacto diferentes en caso que se mude o cambie su número de teléfono:

Nombre	Relación	Número de teléfono/correo electrónico
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Firma del padre/guardián

Fecha

Favor de entregar a: **KIPP Durham:** 1107 Holloway St, Durham, NC 27701 | **KIPP Gaston:** 320 Pleasant Hill Rd, Gaston, NC 27870
KIPP Halifax: 9986 NC-903, Halifax, NC 27839

School Use Only

Date Received: _____ Method of Delivery: _____ Notification of receipt: _____ Entry Date: _____