



Willow Creek Academy

636 Nevada Street, Sausalito, CA 94965
Phone 415.331.7530 • Fax 415.331.1622
www.willowcreekacademy.org

WCA ENROLLMENT APPLICATION / WCA APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN 2020-2021

1. STUDENT INFORMATION / INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Last Name / Apellido	First Name / Primer Nombre	Middle Name / Segundo Nombre	Grade / Grado 2020-21
Street Address / Domicilio	Apt #/Unit # / Unidad #	City / Ciudad	Zip Code / Código Postal
Home Telephone # / # de Teléfono de Casa	Date of Birth / Fecha de Nacimiento		

2. FAMILY INFORMATION / INFORMACION DE FAMILIA

Parent/Legal Guardian Last Name / Padre/Guardián Legal Apellido	Parent/Legal Guardian First Name / Padre/ Guardián Legal Nombre	
Street Address (If different than student) / Domicilio (solamente si es diferente que la del estudiante)		
Home Telephone / Teléfono de Noche	Mobile Phone / Teléfono Móvil	Day Telephone / Teléfono de Día
Email Address / Correo Electrónico		

3. SIBLING INFORMATION / INFORMACION DE HERMANOS/AS

Do any siblings attend a WCA? / ¿Asisten hermano/as a la escuela WCA? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No	
1. Sibling Name / Nombre de Hermano/a	Date of Birth / Fecha de Nacimiento
2. Sibling Name / Nombre de Hermano/a	Date of Birth / Fecha de Nacimiento

4. PARENT/GUARDIAN STATEMENT / DECLARACION DE PADRE O TUTOR

I understand that if enrollment applications exceed space available, this application will be included in the lottery process to be held Spring 2020. I understand the Open Enrollment-Lottery Procedure and that this application does not guarantee admission to the school and that the lottery procedure might place my child on a waiting list. / Yo entiendo que si las aplicaciones de inscripción exceden el espacio disponible, esta aplicación será incluida en el proceso de lotería que se llevara a cabo en la primavera de 2020. Entiendo que el procedimiento de inscripción de lotería que esta aplicación no garantiza el acceso a la escuela y que el procedimiento de lotería podría colocar a mi hijo/a en la lista de espera.	
X	Date / Fecha
Signature of: (Check one) / Firma de: (Marque uno) <input checked="" type="checkbox"/> Parent / Padre <input type="checkbox"/> Legal Guardian / Guardián Legal <input type="checkbox"/> Other / Otro	

WCA does not discriminate on the basis of race, color, religion, age, citizenship, gender, sexual orientation, disability, nationality, or ethnic origin in administration of its educational policies, admissions policies, and other school administered programs. / WCA no discrimina a ningún individuo sobre la base de la raza, color, religión, edad, nacionalidad, sexo, orientación sexual, discapacidad, nacionalidad u origen étnico en la administración de sus políticas educativas, políticas de admisión y otros programas de escuela administrada.

FOR OFFICE USE ONLY

Revised 11/2019

Date Received	Offered Enrollment <input type="checkbox"/>	Offered Waitlist <input type="checkbox"/>
---------------	---	---