

HOPE ACADEMY CHARTER SCHOOL

Transforming Our community, one child at a time

Escriba los nombres de los hermanos que están asistiendo HACS

Nombre: _____

Grado: _____

Nombre: _____

Grado: _____

Nombre: _____

Grado: _____

Nombre: _____

Grado: _____

Nombre: _____

Grado: _____

Escriba los hermanos que están solicitando el ingreso en HACS para el año 2019-2020. (Tiene que escribir una aplicación cada niño).

Nombre: _____

Grado de aplicación: _____

Nombre: _____

Grado de aplicación: _____

Nombre: _____

Grado de aplicación: _____

Nombre: _____

Grado de aplicación: _____

Nombre: _____

Grado de aplicación: _____