



Prescott Valley School

9500 Lorna Lane, PO Box 27348

Prescott Valley, AZ 86314

Phone: (928) 772-8744 • Fax: (928) 775-4457

www.prescottvalleyschools.com

PRE-REGISTRATION FOR 2018-2019 STUDENT ADMISSION (RETURNING STUDENTS)

Please print. *Imprima esta página.* Information is required for admission. *Información requerida para registrar.*

If you are NOT returning for the 2018-19 school year, please check NO and provide a brief reason below and return form to PVS.

NO, we will not be returning. _____

Student Name/ Nombre del Estudiante:

First: _____ Middle: _____ Last: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Entering Grade Level: _____ Age: _____ Date of Birth: _____
Grado entrando en Edad Fecha de Nacimiento

Parent/Guardian Information: *Información del Padre/Tutor:*

First/Primer: _____ M.I. _____ Last/Apellido: _____

Street/Calle: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip Code/Código: _____

Phone No./Teléfono: _____ Cell No./Celular: _____

Email: _____

Please list any **NEW** medications, medical conditions or custody arrangements* we should be aware of/ *liste por favor cualquier medicamento NUEVO, condiciones médicas o arreglos de custodia.*

*The school cannot honor a request for custody restrictions unless copies of official court documents are provided. *La escuela no puede cumplir con una solicitud de custodia sin documentos oficiales.*

Within the last year, has the student been arrested for any offense or does student have a Probation Officer? *En el último año, el estudiante ha sido arrestado o ha tenido un oficial de provocación?*

YES NO Probation Officer Name/Contact Info: _____
Si No Nombre del Oficial / Numero

By signing below I am reserving a space for my child for the 2018-2019 school year. I understand that if this form is NOT submitted to the office by December 19, 2017, my student may NOT be guaranteed continued enrollment due to limited space. I also understand, if for any reason my student is not able to attend PVS, I will notify PVS immediately so my child's spot can be made available for another child. *Al firmar abajo, estoy reservando un espacio para mi hijo para el año escolar 2018-19. Entiendo que si este formulario NO se presenta a la oficina antes del 19 de diciembre, no pueden garantizar la inscripción de mi estudiante. También entiendo que, si por alguna razón mi hijo/a no puede asistir a PVS, notificaré a PVS inmediatamente para dejar el lugar disponible a otro niño.*

Parent/Guardian(s) Signature: _____ Date: _____
Firma del Padre/Tutor Fecha