



Renaissance Academy

of Arts, Sciences, and Social Justice

Small Public School of Choice · 2017 California Gold Ribbon School



School Application

Student Information

Student Name: _____

Birth Date: _____ Age: _____ Male Female

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Current Grade: _____ Current School Attending: _____

District of Attendance: _____

Child's Primary Language: _____ Language Most Spoken at Home: _____

Special Education Needs: RSP Speech APE SDC GATE

Student intends to play in the school band: Yes No Instrument: _____

Parent/Guardian Information

Parent / Guardian Name(s): _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____

Cell Phone: _____ Other Phone: _____

Email Address: _____

Applicant has a sibling currently attending Renaissance? Yes No Name: _____

(Optional) How did you hear about us? _____

School Information

The Renaissance Academy program operates on the Clyde L. Fischer and Lee Mathson campuses. Please indicate if you have a preference for the site you would like your child attend. While we cannot guarantee all site preference requests will be accommodated, we will make every effort to place your son or daughter at the site that is most convenient for your family.

Check one:

Fischer Campus ♦ 1720 Hopkins Dr. ♦ San Jose, CA 95122 ♦ Phone: (408) 928-1950 ♦ Fax: (408) 928-1951

Mathson Campus ♦ 2050 Kammerer Ave. ♦ San Jose, CA 95116 ♦ Phone: (408) 928-8500 ♦ Fax: (408) 928-8501

No preference

For more information, visit any of our campuses or go to www.arusd.org/renaissance

For office use only:

Application submitted on: _____ Received via: _____ Received by: _____

Registration packet completed on: _____ Application number: _____



Renaissance Academy

of Arts, Sciences, and Social Justice

Small Public School of Choice · 2017 California Gold Ribbon School



Matriculación Escolar

Información Estudiantil

Nombre de Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Domicilio: _____

Ciudad : _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Grado Actual: _____ Escuela actual: _____

Distrito escolar adonde asiste: _____

¿Cuál es el idioma principal de su hijo/a? _____ El idioma más hablado en casa: _____

Necesidades de Educación Especial: RSP Dificultades del habla APE SDC GATE

Estudiantes tiene la intención de tocar en la banda de la escuela: Sí No Instrumento: _____

Información de Padres de Familia o Tutor Legal

Nombre: _____

Teléfono de la casa: _____ del Trabajo: _____

Celular: _____ Otro: _____

Correo Electrónico: _____

¿Actualmente asiste un hermano/a en Renaissance Academy? Sí No Nombre: _____

(Opcional) ¿Como escucho de nosotros? _____

Información de la Escuela

El programa de Renaissance Academy es operado desde las escuelas Clyde L. Fischer y Lee Mathson. Por favor, indique a qué localidad le gustaría que asistiera su hijo o hija. No podemos garantizar que su hijo o hija asistirá a su localidad preferida, pero se hará el mejor esfuerzo para colocarlo en la localidad que sea más conveniente para su familia.

Marque uno:

Fischer Campus ♦ 1720 Hopkins Dr. ♦ San Jose, CA 95122 ♦ Phone: (408) 928-1950 ♦ Fax: (408) 928-1951

Mathson Campus ♦ 2050 Kammerer Ave. ♦ San Jose, CA 95116 ♦ Phone: (408) 928-8500 ♦ Fax: (408) 928-8501

No tengo preferencia

Para mas informacion, visite cualquiera de nuestras localidades o nuestra pagina www.arusd.org/renaissance

Para uso de la oficina solamente:

Application submitted on: _____ Received via: _____ Received by: _____

Registration packet completed on: _____ Application number: _____