



# COMPTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

**Transportation**  
(check box)

## Newcomer Program Application 2023-2024

\_\_\_\_\_  
Student Last Name                      First Name                      MI                      Grade

\_\_\_\_\_  
Street Address                      City                      Zip Code                      Date of Birth

\_\_\_\_\_  
Phone Number                      Current School of Residence

\_\_\_\_\_  
Emergency Contact Name                      Relationship to Student                      Phone Number

I request that my child be placed in the Newcomer Program to be instructed in English with primary language support.

*I, the undersigned parent, guardian or caretaker of the child named above, certify that all of the information provided above is true to the best of my knowledge and belief.*

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name (Print)                      Parent/Guardian Signature                      Date

I have been informed and I decline that my child be placed in the Newcomer Program.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name (Print)                      Parent/Guardian Signature                      Date

-----  
**FOR ENGLISH LEARNER SERVICES DEPARTMENT USE ONLY**

ELPAC Overall Score \_\_\_\_\_

Primary Language Assessment Score \_\_\_\_\_

US School Enter Date \_\_\_\_\_

Number of Years in US Schools \_\_\_\_\_

Approved for (Circle One)                      Dominguez High                      Bunche Middle



# COMPTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

**Transporte**  
(marque la casilla)

## Programa de Estudiantes Recién Llegados Aplicación 2023-2024

|                         |                            |                    |                     |
|-------------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|
| _____                   | _____                      | _____              | _____               |
| Apellido del estudiante | Nombre del estudiante      | MI                 | Grado               |
| _____                   | _____                      | _____              | _____               |
| Dirección               | Ciudad                     | Código postal      | fecha de nacimiento |
| _____                   | _____                      |                    |                     |
| Numero de teléfono      | Escuela a la que pertenece |                    |                     |
| _____                   | _____                      | _____              |                     |
| Persona de contacto     | Relación con el estudiante | Numero de teléfono |                     |

Solicito que mi hijo sea admitido en el Programa de Estudiantes Recién Llegados para recibir instrucción en inglés con apoyo en su primera lengua.

*Yo, el abajo firmante, padre, tutor o protector del alumno anteriormente nombrado, certifico que toda la información proporcionada es verdadera de acuerdo con mi comprensión y creencia.*

|   |                       |       |
|---|-----------------------|-------|
| _____                                   | _____                 | _____ |
| Nombre del Padre/Tutor (Letra de molde) | Firma del Padre/Tutor | Fecha |

Me han informado y rechazo que mi hijo sea admitido en el Programa de Estudiantes Recién Llegados.

|   |                       |       |
|---|-----------------------|-------|
| _____                                   | _____                 | _____ |
| Nombre del Padre/Tutor (Letra de molde) | Firma del Padre/Tutor | Fecha |

-----  
**FOR ENGLISH LEARNER SERVICES DEPARTMENT USE ONLY**

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| ELPAC Overall Score               | _____ |
| Primary Language Assessment Score | _____ |
| US School Enter Date              | _____ |
| Number of Years in US Schools     | _____ |
| Approved for (Circle One)         | _____ |

Dominguez High                      Bunche Middle