



Today's Date: \_\_\_\_\_

## SASH Student Application 2018-2019

Choose: Middle  or High

Please fill out one application per student and return

Applicant Information			
Last Name:	First Name:	M.I.:	Gender:
Home address:		Apartment/Unit #:	
City:	State:	Zip:	
Date of Birth:	Current Grade (2017-2018)		
Student is a MDCPS Student?: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Current School:		
Do you have another student at Somerset? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (please list in additional students below)			
Are you submitting an application for multiple students to Somerset? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (please list in additional students below)			

Additional Students			
Last Name:	First Name:	M.I.:	Gender:
Relation:	Current Grade (2017-2018)		
Last Name:	First Name:	M.I.:	Gender:
Relation:	Current Grade (2017-2018)		

Parent/Guardian Information			
Last Name:	First Name:	M.I.:	Relationship:
Home Phone:		Work Phone:	
Cell Phone:	Email Address:		

Other Contact			
Last Name:	First Name:	M.I.:	Relationship:
Home Phone:		Work Phone:	
Cell Phone:	Email Address:		



Fecha: \_\_\_\_\_

**Solicitud de Estudiante 2018-2019****Escoja: Intermedio  o Secundario** **Por favor llenar una solicitud por estudiante y regrese**

Applicant Information			
Apellido:	Nombre:	Inicial:	Genero:
Dirección:		Apartamento:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Fecha de Nacimiento:	Grado Actual (2017-2018)		
¿Es estudiante de colegio publico?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del colegio actual:		
¿Tienes otro estudiante en Somerset? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Por favor, escriba en "Estudiantes Adicionales" abajo)			
¿Está presentando una solicitud para varios estudiantes a Somerset? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Por favor, escriba en "Estudiantes Adicionales" abajo)			

Estudiantes Adicionales			
Apellido:	Nombre:	Inicial.:	Apellido:
Relación:	Grado Actual (2017-2018)		
Apellido:	Nombre:	Inicial.:	Apellido:
Relación:	Grado Actual (2017-2018)		

Information de Padre/Guardian			
Apellido:	Nombre:	Relación:	Apellido:
Numero de casa:		Numero be trabajo:	
Numero celular:	Correo Electrónico:		
Otro Contacto			
Apellido:	Nombre:	Relación:	Apellido:
Numero de casa:		Numero be trabajo:	
Numero celular:	Correo Electrónico:		