



THE ACCELERATED SCHOOLS  
ACCELERATED CHARTER ELEMENTARY SCHOOL (ACES)

\*\*\*Dual Language Enrichment Program ♦Programa de Enriquecimiento Bilingüe  
**2025-2026 PRE-ENROLLMENT FORM/ FORMULARIO DE PRE-MATRICULACIÓN 2025-2026**

Please check box if you are updating information   
Favor de marcar la casilla si está actualizando información

TODAY'S DATE/ FECHA DE HOY: \_\_\_\_\_

**STUDENT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL ALUMNO:**

Full Name/Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age/Edad: \_\_\_\_\_

Current Grade/ Grado actual:  Transitional Kinder  Kinder  1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  3<sup>rd</sup>  4<sup>th</sup>  5<sup>th</sup>  6<sup>th</sup>

Grade for the 25-26 school year/ Grado para el año escolar 25-26:  Transitional Kinder  Kinder  1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  3<sup>rd</sup>  4<sup>th</sup>  5<sup>th</sup>  6<sup>th</sup>

**PARENT OR GUARDIAN INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR LEGAL:**

Parents, if your address and/or telephone numbers change after you have submitted this form, it is your responsibility to make these changes by phone or in person at the ACES Main Office.

*Padres, si cambian su domicilio y/o número de teléfono después de haber entregado este formulario, es su responsabilidad actualizar esta información por teléfono o en persona en la Oficina Principal de ACES.*

Parent's Full Name/ Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_

Address/Domicilio: \_\_\_\_\_ Apt./# de Apt. \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Home Telephone Number/Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Other Telephone Number/ Otro Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Parent or guardian email address/Correo electrónico de padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Please check this box if you are an employee of The Accelerated School Community of Schools.  
Favor de marcar la casilla si es empleado de The Accelerated Schools.

Complete this section **ONLY** if the student has a sibling enrolled at ACES  
Llene esta parte **ÚNICAMENTE** si su hijo/a tiene un hermano/a matriculado en ACES

Full Name/Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_

**Last day to submit this form in order to be included in the 2025-2026 grade level lotteries will be on 2/28/2025. The lottery has been scheduled for 3/7/25.**

**El último día para entregar este formulario para ser incluido en las loterías de nivel de grado para el año escolar 2025-2026 será el 28/2/25. La lotería está programada para el 7/3/25.**

Office Use only/Usó de oficina solamente:

Date Waiting List Form was submitted: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

Staff initial: \_\_\_\_\_