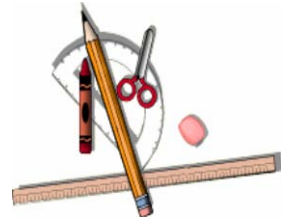


DENVER PUBLIC SCHOOLS  
MAGNET/ SPECIAL SCHOOL PROGRAM APPLICATION  
BRYANT WEBSTER DUAL LANGUAGE ECE-8 SCHOOL



Bryant Webster Dual Language ECE-8 School  
3635 Quivas St.  
Denver, CO 80211

**Directions**

Please complete all of the information and return the application to the Bryant Webster office by January 30, 2009.  
Applications may be accepted after January 30, 2009 based on available space.

\*\*\*\*\*

**Student information**

Student legal name \_\_\_\_\_

(Last)

(First)

(Middle)

Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
(Month/Date/Year)

Current Grade \_\_\_\_\_ Grade applying for \_\_\_\_\_

Is student currently attending a Denver Public School Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

If yes, please indicate school name \_\_\_\_\_

Please indicate dominant language of the student English \_\_\_\_\_ Spanish \_\_\_\_\_  
Other \_\_\_\_\_ (specify)

\*If you are applying for a position in 2nd grade or above, please contact the school directly.

Does student have a brother or sister currently attending Bryant Webster? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Name of sibling \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

<p><b>FOR OFFICIAL USE ONLY</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Currently attending _____</li><li>2. Sibling ID _____</li><li>3. Geographic priority (neighborhood) _____</li><li>4. NW Denver _____</li><li>5. Denver residents _____</li><li>6. Non-Denver residents _____</li></ol>
---

**Parent Information**

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

Zip Code \_\_\_\_\_ Home Phone \_\_\_\_\_

Cell Phone \_\_\_\_\_ Email address \_\_\_\_\_

**When you choose Bryant Webster you are making a commitment to support the dual language model and your student's participation in this program.**

Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

<p><b><i>For Office Use Only</i></b></p> <p>Student ID _____</p>
--



Bryant Webster Dual Language ECE-8 School  
3635 Quivas St.  
Denver, CO 80211

**Instrucciones**

Llene todos los espacios con la información que se pide y devuelva la solicitud a la oficina de Bryant Webster para el 30 de enero de 2009. Asegúrese de que se le dé un recibo para verificar que ha sido recibida la solicitud. Se pueden aceptar solicitudes después del 30 de enero de 2009 siempre que haya espacio disponible.

\*\*\*\*\*

**Información del estudiante**

Nombre legal del estudiante \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre)

Niño \_\_\_\_\_ Niña \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
(Mes/Día/Año)

Grado actual \_\_\_\_\_ Grado al que solicita ingreso \_\_\_\_\_

¿Asiste el estudiante ahora a una Escuela Pública de Denver? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si es así, indique el nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Indique el idioma que domina el estudiante Inglés \_\_\_\_\_ Español \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

\*Si usted solicita ingreso a quinto grado o a un grado superior, póngase directamente en contacto con la escuela por favor.

¿Tiene el estudiante algún hermano o hermana que esté actualmente en Bryant Webster? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Nombre del hermano/a \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

<p><b>FOR OFFICIAL USE ONLY</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Currently attending _____</li><li>2. Sibling ID _____</li><li>3. Geographic priority (neighborhood) _____</li><li>4. NW Denver _____</li><li>5. Denver residents _____</li><li>6. Non-Denver residents _____</li></ol>
---

**Información de los padres**

Nombre del padre/madre o tutor \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Teléfono de celular \_\_\_\_\_ Dirección de e-mail \_\_\_\_\_

**Al seleccionar a la Bryant Webster usted hace el compromiso de apoyar el modelo del lenguaje dual y la participación de su estudiante en este programa.**

Firma del padre/madre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<p><i>For Office Use Only</i></p> <p>Student ID _____</p>
---