

APPLICATION DUE TO AVID COORDINATOR BY: _____

AVID (Advancement Via Individual Determination) Application

STUDENT NAME _____ STUDENT ID _____

CURRENT SCHOOL _____ GRADE _____

PARENT/GUARDIAN NAME(S) (Print) _____

ADDRESS _____ ZIP _____

PHONE NUMBER(S) _____

HOME-ZONED HIGH SCHOOL CAMPUS _____

**MOTHER'S HIGHEST LEVEL OF
EDUCATION**

- Kindergarten – 8th grade
- High School or G.E.D.
- Bachelor's Degree
- Master's Degree
- Doctorate
- Other:

**FATHER'S HIGHEST LEVEL OF
EDUCATION**

- Kindergarten – 8th grade
- High School or G.E.D.
- Bachelor's Degree
- Master's Degree
- Doctorate
- Other:

I understand that if my child is accepted into AVID, his/her 4-year plan may change. I agree to allow my child's plan to change, to accommodate the AVID elective class.

Parent/Guardian Signature: _____

I will pass all my classes. I will try my hardest in class. I will have a positive attitude. I will not get into trouble in or out of school. I will keep an organized binder. I will keep an updated planner. I will study 1 to 2 hours after school every day.

Student Signature: _____

**I WANT TO TAKE THE FOLLOWING
RIGOROUS COURSES:**

- English
- Social Studies
- Math (recommended)
- Science



REGRESE ESTA APLICACIÓN AL MAESTRO/A DE AVID PARA EL DÍA: _____

AVID (Avance por Determinación Individual) Solicitud para año escolar 2020-2021

NOMBRE DE ALUMNO _____ ID ESCOLAR _____

ESCUELA ACTUAL _____ GRADO _____

NOMBRE(S) DE PADRE/GUARDIAN (Oprime letra) _____

DOMICILIO _____ ZONA POSTAL _____

NUMERO(S) DE TELEFONO _____

ESCUELA HIGH SCHOOL QUE PERTENECE POR DOMICILIO _____

EL NIVEL DE EDUCACION MAS ALTO QUE CUMPLIO SU MADRE

- Kinder – octavo grado
- Escuela Secundaria Prepa (Bachillerato)
- Licenciatura
- Maestría
- Doctorado
- Otro:

EL NIVEL DE EDUCACION MAS ALTO QUE CUMPLIO SU PADRE

- Kinder – octavo grado
- Escuela Secundaria Prepa (Bachillerato)
- Licenciatura
- Maestría
- Doctorado
- Otro:

Entiendo que si mi hijo es aceptado en AVID, su plan de 4 años podría cambiar. Estoy de acuerdo en permitir que el plan de mi hijo cambie, para acomodar la clase electiva de AVID.

Firma de Padre/Guardián _____

Yo pasare todas mis clases. Yo hare fuerte esfuerzo en clase. Tendré una actitud positiva. No me meteré en dificultades dentro o fuera de la escuela. Tendré mi folleto organizado. Tendré mi libro de planeación corriente. Estudiare de una a dos horas cada día después de escuela.

Firma de Estudiante _____



QUIERO TOMAR LAS SIGUIENTES CLASES RIGUROSAS:

- Ingles
- Estudios Sociales
- Matematica (recomendado)
- Ciencias

