



Pickett Elementary School
Dual Language Immersion Program Application
2024-2025

Students Name: _____ **Grade Level:** K 1st

Race/Ethnicity: Black/African American White Asian Hispanic Other: _____
(Must select at least one)

Age: _____ **Gender:** Female Male **Date of Birth:** ____/____/____
(circle one)

Name of Parent/Legal Guardian: _____

Signature of Parent/Legal Guardian: _____

Name of Parent/Legal Guardian: _____

Signature of Parent/Legal Guardian: _____

Parent/Guardian Email: _____

Home Address: _____

Phone Number: _____ **Emergency Phone Number:** _____

Currently residing in Lexington City Schools District? Yes No

If not, in which district should your child(ren) be attending school?

Please note that you are responsible for providing transportation to and from school

Will your child be 5 years old on or before August 31, 2024 Yes No

If NO, please sign here to indicate that you have obtained and completed a copy of the Kindergarten Early Admissions criteria from our Department of Exceptional Children.

Signature: _____

APPLICATION DEADLINE IS JULY 1, 2024
Submit completed applications to Pickett Elementary School



Pickett Elementary School

Aplicación de Programa de Inmersión Bilingüe (Español)
2024-2025

Nombre del Estudiante: _____ **Grado :** K 1st

Raza/Etnia: Negro/Africano Americano Blanco Asiatico Hispano Otro: _____
(Seleccione al menos uno)

Edad: _____ **Género:** Femenino Masculino **Fecha de nacimiento:** ____/____/____
(encierra uno)

Nombre del Padre/ Guardián Legal: _____

Firma del Padre/ Guardián Legal: _____

Nombre del Padre / Guardián Legal: _____

Firma del Padre/Guardian Legal : _____

Padre/Guardián correo electrónico: _____

Dirección de su hogar: _____

Número de teléfono: _____ **Número de tel. de Emergencia:** _____

¿Vive usted en el Distrito de las escuelas de la Ciudad de Lexington ? Si No

Si no, ¿en qué distrito deberían asistir sus hijos a la escuela?

tenga en cuenta que usted es responsable de proporcionar transporte hacia y desde la escuela

¿Tendrá su hijo 5 años el 31 de agosto de 2024 o antes? Si No

Si la respuesta **es NO**, firme aquí para indicar que ha obtenido una copia de los criterios de Admisión Temprana a Kindergarten de nuestro Departamento de Niños Excepcionales y que ha completado el paquete.

Firma: _____

LA FECHA LÍMITE DE SOLICITUD ES EL 1 DE JULIO DE 2024
Envíe las solicitudes completas a la Escuela Primaria Pickett