



# COMPTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

**Transportation**  
(check box)

## Newcomer Program Application 2022-2023

\_\_\_\_\_  
Student Last Name                      First Name                      MI                      Grade

\_\_\_\_\_  
Street Address                      City                      Zip Code                      Date of Birth

\_\_\_\_\_  
Phone Number                      Current School of Residence

\_\_\_\_\_  
Emergency Contact Name                      Relationship to Student                      Phone Number

I request that my child be placed in the Newcomer Program to be instructed in English with primary language support.

*I, the undersigned parent, guardian or caretaker of the child named above, certify that all of the information provided above is true to the best of my knowledge and belief.*

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name (Print)                      Parent/Guardian Signature                      Date

I have been informed and I decline that my child be placed in the Newcomer Program.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name (Print)                      Parent/Guardian Signature                      Date

-----  
**FOR ENGLISH LEARNER SERVICES DEPARTMENT USE ONLY**

ELPAC Overall Score \_\_\_\_\_

Primary Language Assessment Score \_\_\_\_\_

US School Enter Date \_\_\_\_\_

Number of Years in US Schools \_\_\_\_\_

Approved for (Circle One)                      Dominguez High                      Bunche Middle



# COMPTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

**Transporte**  
(marque la casilla)

## Programa de Estudiantes Recién Llegados Aplicación 2022-2023

_____	_____	_____	_____
Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	MI	Grado
_____	_____	_____	_____
Dirección	Ciudad	Código postal	fecha de nacimiento
_____	_____		
Numero de teléfono	Escuela a la que pertenece		
_____	_____	_____	
Persona de contacto	Relación con el estudiante	Numero de teléfono	

Solicito que mi hijo sea admitido en el Programa de Estudiantes Recién Llegados para recibir instrucción en inglés con apoyo en su primera lengua.

*Yo, el abajo firmante, padre, tutor o protector del alumno anteriormente nombrado, certifico que toda la información proporcionada es verdadera de acuerdo con mi comprensión y creencia.*

_____	_____	_____
Nombre del Padre/Tutor (Letra de molde)	Firma del Padre/Tutor	Fecha

Me han informado y rechazo que mi hijo sea admitido en el Programa de Estudiantes Recién Llegados.

_____	_____	_____
Nombre del Padre/Tutor (Letra de molde)	Firma del Padre/Tutor	Fecha

-----  
**FOR ENGLISH LEARNER SERVICES DEPARTMENT USE ONLY**

ELPAC Overall Score	_____
Primary Language Assessment Score	_____
US School Enter Date	_____
Number of Years in US Schools	_____
Approved for (Circle One)	_____

Dominguez High                      Bunche Middle