



Students only should fill out this application and have it signed by a parent/guardian and return it to the office in your school.

If you have any questions please call Melany Mendoza at 552.2471, or Brian White at 552.2287.

Student Information

Name: _____

Address: _____

Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____

What languages do you speak? _____

Ethnic/Cultural Background:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> African-American | <input type="checkbox"/> Asian | <input type="checkbox"/> Hispanic |
| <input type="checkbox"/> Native American | <input type="checkbox"/> White/Caucasian | <input type="checkbox"/> Other (Specify) _____ |

Family Information

Who are you currently living with? (please check only one)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Both Parents | <input type="checkbox"/> One Parent | <input type="checkbox"/> Grandparents |
| <input type="checkbox"/> Foster Parent | <input type="checkbox"/> Other – please explain: _____ | |

Mother's Name: _____ **Occupation:** _____

Mother's Education:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grammar School | <input type="checkbox"/> Some High School | <input type="checkbox"/> High School Graduate |
| <input type="checkbox"/> Some College | <input type="checkbox"/> College Graduate | <input type="checkbox"/> Other: _____ |

Father's Name: _____ **Occupation:** _____

Father's Education:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grammar School | <input type="checkbox"/> Some High School | <input type="checkbox"/> High School Graduate |
| <input type="checkbox"/> Some College | <input type="checkbox"/> College Graduate | <input type="checkbox"/> Other: _____ |

Guardian's Name: _____

How many brothers and sisters do you have? _____ Ages: _____

What is your family's estimated annual income? (Check one)

- \$ 0 - \$ 9,999 \$ 10,000 - \$ 14,999 \$ 15,000 - \$ 19,999 \$ 20,000 - \$ 24,999
 \$ 25,000 - \$ 29,999 \$ 30,000 - \$ 34,999 Other (Approx. amount) \$ _____

Number of people living in household: _____

Emergency Contact Information: (please provide at least two people)

Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Please list any medical conditions, allergies or medications you are taking:

School Information

School: _____ Homeroom: _____ Grade: _____

How do you get to school? _____ How do you get home? _____

What do you like about school? _____

What do you dislike about school? _____

About how many days of school did you miss last year? _____

Future Plans

Which high school are you planning to attend?

Holyoke High School William J. Dean Vocational High School

Other (Specify) _____

Would you like to attend college? Yes No

Why? _____

What would you like to study? _____

Extra Information

List any hobbies or extra-curricular activities that you are involved in:

What careers would you like to explore?

What are your goals for this year?

I am interested in STEP because...



**Por favor, llene esta solicitud y devuélvala a la oficina de su escuela.
Si usted tiene alguna pregunta por favor llame al 413.552.2471 a Melany Mendoza, Directora
del Programa o Brian White al 413.552.2287.**

Información Del Estudiante

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Cell #: _____

¿Qué idiomas hablas? _____

Étnico / cultural de fondo:

Afroamericanos Asiático hispanos
 Nativo Americano Blanco / Caucásico Otro (especifique) _____

Información Familiar

¿Con quién vives actualmente? (por favor X marque sólo una)

Los dos padres uno de los padres Abuelos
 Padres de Crianza Otros - por favor explique: _____

Nombre de la Madre: _____ **Ocupación:** _____

La educación de la madre:

Grammar School Algo de escuela secundaria Graduado de la Secundaria Algo de
universidad Se graduó de universidad Otro: _____

Nombre del padre: _____ **Ocupación:** _____

Educación del padre:

Grammar School Algo de escuela secundaria Graduado de la Secundaria Algo de
universidad Se graduó de universidad Otro: _____

Nombre del tutor o persona a cargo: _____

¿Cuántos hermanos y hermanas tienes? _____ Edades: _____

¿Cuál es su familia ingreso anual estimado? (Marque uno)

\$ 0 - \$ 9.999 \$ 10,000 - \$ 14,999 \$ 15,000 - \$ 19,999 \$ 20.000 - \$ 24.999
 \$ 25.000 - \$ 29.999 \$ 30.000 - \$ 34.999 Otro (por favor escriba aprox. Cantidad) \$ _____

Número de personas que viven en el hogar: _____

Contacto de Emergencia: (sírvese proporcionar al menos dos personas)

Nombre: _____ Relación con usted: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación con usted: _____ Teléfono: _____

Información de la escuela

Escuela: _____ Salón hogar: _____ Grade: _____

¿Cómo llegas a la escuela? _____ ¿Cómo llegas a tu casa? _____

¿Qué te gusta de la escuela? _____

¿Qué le disgusta de la escuela? _____

Aproximadamente, ¿cuántos días faltaste a la escuela el año pasado? _____

Planes futuros

A que escuela secundaria (superior) es usted planea asistir?

() a la escuela Superior de Holyoke () William J. Dean Escuela Superior Vocacional

() Otros (especificar) _____

¿Te gustaría asistir a la universidad? () Sí () No

¿Por qué? _____

¿Qué te gustaría estudiar? _____

Información Adicional

Haga una lista de aficiones o actividades extra-curriculares a las que estas involucrado:

¿Qué carrera te gustaría explorar? _____

¿Cuáles son sus metas para este año? _____

Estoy interesado en el programa STEP porque ... _____
