



STEM READY Center/Program Student/Parent Registration Form



STEM Incentive &
Scholarship Program

Student Information:

Name: _____

School: _____ Current Grade _____

Race: _____ Gender: _____ Date of Birth: _____

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Student's Cell: _____ Student's email: _____

Parent/Guardian Information:

1. Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Number: _____ Cell Number: _____

Email Address: _____ Relationship: _____

2. Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Number: _____ Cell Number: _____

Email Address: _____ Relationship: _____

Student Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

For more information, contact Dr. Yolanda Langhorne at (202)783-7933.



Centro / Programa STEM READY

Formulario de registro de estudiante / padre



STEM Incentive &
Scholarship Program

Estudiante Información:

Nombre: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Raza: _____ Sexo: _____ Cumpleaños: _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal _____

Número de celular del estudiante: _____

Correo electrónico del estudiante: _____

Información del padre /guardián legal:

1. Nombre del padre /guardián legal: _____

Dirección de casa: _____

Código postal: _____

Número de casa: _____ Número de célula: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación: _____

2. Nombre del padre / guardián legal: _____

Dirección de casa: _____

Código postal: _____

Número de casa: _____ Número de célula: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del padre / guardián legal: _____ Fecha: _____

For more information, contact Dr. Yolanda Langhorne at (202)783-7933.