



COTATI-ROHNERT PARK
UNIFIED SCHOOL DISTRICT
TECHNOLOGY HIGH SCHOOL
A California Distinguished School
Learning for a Lifetime

Estimado Solicitante,

Otoño 2026

La Escuela Preparatoria Technology (Tech High) es una preparatoria especializada que ofrece una desafiante experiencia de preparación para la Universidad desacadando un plan de estudios de ciencia, matemáticas e Ingeniería. Aprendizaje interdisciplinario basado en proyectos y el uso de la tecnología son estrategias de instrucción clave integradas en el plan de estudios. Como una comunidad de aprendizaje pequeña, Tech High se centra en el desarrollo de fuertes relaciones entre el personal, alumnos y padres. Esto hace posible poder ofrecer práctica, ayuda individual y ayuda personalizada a nuestros estudiantes. Cuando los estudiantes aplican a Tech High, eligen inscribirse en un ambiente educacional alternativo, comprometiéndose a altas expectativas personales y académicas.

También tenga en cuenta que hay algunas diferencias en el proceso de solicitud para estudiantes dentro del distrito y fuera del distrito como sigue:

Estudiantes actualmente matriculados en escuelas del Distrito Escolar de Cotati Rohnert Park:

- La solicitud completa debe **entregarse a su consejero escolar** a no más tardar de viernes, 16 de enero 2026
- Todas las secciones de la solicitud deben completarse antes de entregarse, ya que no consideraremos las solicitudes incompletas.

Estudiantes actuales que viven fuera del distrito:

(Estudiantes que asisten a una escuela fuera de Cotati/Rohnert Park, independientemente de dónde residan)

- Solicitudes completas deben **entregarse en la oficina Tech High** no más tarde de las 4pm el viernes, 23 de enero 2026. Véase la nota a continuación para envíos de fax o correo electrónico.
- Todas las secciones de la solicitud deben completarse antes de entregarse, ya que no consideraremos las solicitudes incompletas.

Para todos los solicitantes:

- Favor tome nota que, para una consideración prioritaria, se debe recibir una solicitud completa antes de las fechas indicadas anteriormente. Las solicitudes recibidas después de esta fecha se considerarán dependiendo de la elegibilidad académica y el espacio disponible.
- Solicitudes completas pueden enviarse por correo electrónico a April Johnson en Technology High School (april_johnson@crpusd.org) o por correo postal ATTN: April Johnson 550 Bonnie Avenue, Rohnert Park, CA 94928
 - Si la solicitud es enviada por correo electrónico, favor **escriba en la línea de ‘Asunto’** como sigue:
 - *Apellido, Primer Nombre - Solicitud THS 2026-2027*

Si usted tiene alguna pregunta, contáctenos al (707) 792-4825.

Gracias por su interés en aplicar a la Escuela Preparatoria Technology.

-El Personal Escolar de la Escuela Preparatoria Technology



Criterio de Admisiones a la Escuela Preparatoria Technology

1. Solicitudes recibidas después de esta fecha serán aceptadas y consideradas, sin embargo, según disponibilidad de espacio y elegibilidad académica. Todas las aplicaciones se revisan después de la fecha límite del 24 de enero.
2. Examen de Colocación: Todos los solicitantes recibirán una prueba de diagnóstico de matemáticas en febrero. Fecha por determinar.
3. El promedio general de calificaciones y las calificaciones individuales de las clases son un factor para determinar la admisión a Tech High. Calificación de letra C o mejor en el curso de 8º grado.
4. Estudiantes con un Programa de Educación Individualizado (IEP), o Plan '504' activo, solicitando acomodaciones generales en el ambiente de clases de educación general son bienvenidos en aplicar a la Escuela Preparatoria Technology. Debes incluir una copia de tu IEP o Plan 504 más reciente con tu solicitud. Con el fin de garantizar que podamos satisfacer las necesidades académicas de cada estudiante, falta de incluir toda la documentación 504 y del IEP puede resultar en la revocación de la aceptación de un estudiante en Technology High.
5. Los solicitantes deben tener un modelo de asistencia aplicable según lo verificado por la escuela.
6. La admisión se basa en una variedad de toda área de criterios no solo una.



LISTA DE REVISO DE LA APLICACIÓN

POR FAVOR COMPLETAR LO SIGUIENTE Y PRESENTARLO:

Formulario de Información Personal

COMPOSICION/Ensayo del Estudiante

- Tres ensayos abiertos.

Autoevaluación del Estudiante

Informe Académico del Estudiante

Favor consultar con tu consejero escolar para completar este Resumen Académico, Disciplina y Asistencia.

- Proporcionar un sobre estampillado dirigido a la Escuela Technology High con el formulario. **O**
- Enviar por correo electrónico a april_johnson@crpusd.org **O**
- Adjúntalo a la solicitud

Si es aplicable, deberá proporcionar una copia del plan IEP o 504 más reciente del solicitante.

Formulario de Recomendación de Maestro/a de Matemáticas o Ciencia

Puntuaciones CAASSP u otros resultados de pruebas estandarizados.

Copia de la cartilla de vacunación actual

Formulario de Inscripción Preliminar - NO GARANTIZA ACEPTACIÓN

TENGA EN CUENTA: esto *sólo* se aplica a los estudiantes que asisten a una escuela fuera del CRPUSD, independientemente de donde residan.

**PERSONAL DATA FORM****Grade applying for:** 9 10 11 12**Please type or write neatly.**

Student Name (print - 'last', 'first')		Date of Birth
Mother's Name (print)		
Father's Name (print)		
Mother's Email	Student Email	
Father's Email		
Home Address (<u>include city and zip code</u>)		
Home Phone	Mother Work Phone	Mother Cell Phone
	Father Work Phone	Father Cell Phone
Applicant's Current School and District		

Sibling	School of attendance

Please answer yes or no to the following: (Application is not considered complete until all boxes have been checked)

- IEP Yes No **(Include copy of current IEP with application)**
- ELL Yes No Home Language _____
- '504' Yes No **(Include a copy of current 504 plan with application)**
- Attendance 90% or higher Yes No
- Meets CDPH Immunization requirements for schools Yes No **(Include copy of current immunization record)**

Por este medio solicito admisión a la Escuela Preparatoria Technology. Entiendo que el plan de estudios es muy desafiante y prepara para la Universidad, a mí se me exige trabajar duro y a lo mejor de mis posibilidades. También entiendo que tendré que trabajar en grupos y a veces tendré que asumir el liderazgo en un grupo. Entiendo que mi admisión a Technology High se basará en parte en la información que he proporcionado en esta solicitud, así como mi expediente académico y recomendaciones de maestros.

Al firmar, autorizo a Technology High acceder a mi expediente académico, comportamiento y asistencia para el proceso de solicitud. También autorizo al Administrador, Consejero o Maestro de Ciencia y Matemáticas de mi hijo/a completar los formularios de evaluación adjunta para la solicitud de mi hijo/a.



Firma del Estudiante: _____

Fecha _____

Firma de Padre/Tutor: _____

Fecha _____

Firma de Padre/Tutor: _____

Fecha _____

Student Essay

Please note that the following student responses must be completed by the applicant. Responses must be TYPED and attached to the application. Responses to each prompt should be no more than 300 words each.

- 1) Why are you interested in attending or transferring to Technology High School, a school focused on science, math, and engineering with a project-based learning approach? Students are required to complete three years of engineering and four years of science as part of the college preparation program. In your response, please explain your interest in these subjects and how you think project-based learning suits your learning style.
- 2) Please share a story or experience that demonstrates your love for learning. What sparked your interest in this area, and how has it shaped the way you approach learning today?
- 3) Please describe a project that you have completed and whether it was completed individually or collaboratively.



STUDENT SELF ASSESSMENT

Circle the number of each question that describes you best.

How comfortable are you with writing essays across content areas?

(Rate on a scale of 1-5 circle what best describes you)

- 1 - Very uncomfortable
- 2 - Somewhat uncomfortable
- 3 - Neutral
- 4 - Somewhat comfortable
- 5 - Very comfortable

How well do you perform in-group projects?

(Rate on a scale of 1-5 circle what best describes you)

- 1 - I struggle with group projects
- 2 - I prefer working alone
- 3 - I do okay in group projects
- 4 - I enjoy group projects
- 5 - I thrive in group projects

How comfortable are you with doing presentations?

(Rate on a scale of 1-5 circle what best describes you)

- 1 - Very uncomfortable
- 2 - Somewhat uncomfortable
- 3 - Neutral
- 4 - Somewhat comfortable
- 5 - Very comfortable

At Technology High, we are not always able to provide a remedial math class. How likely are you to ask for help if you are struggling?

(Rate on a scale of 1-5 circle what best describes you)

- 1 - Not likely at all
- 2 - Unlikely
- 3 - Neutral
- 4 - Likely
- 5 - Very likely



Informe Académico del Estudiante

ENTREGARSE: 23 de enero 2026

Padres- por favor firmen abajo dando su autorización al consejero o administrador escolar para completar esta evaluación.

To be completed by a School Counselor or Administrator.

Student Name _____

School District _____

School _____

Required Documents – Please attach the following relevant documents to this form.

Student Transcripts

Most recent grades

- Test Results (CAASSP, other Standardized tests)

Attendance record

IEP or '504' Plan

Counselor/Administrator Comments

(Please indicate academic promise, work habits, and overall behavior and attendance)



 Signature of Counselor/Administrator

 Date

 Aprobación de los padres para la evaluación

 Fecha

Letter of Recommendation/Reference from Math or Science Teacher DUE: January 23, 2026

Padres- por favor firmen abajo dando su autorización al consejero o administrador escolar para completar esta evaluación.

Student Name	School and District
Evaluator Name	Evaluator email or phone number
Relationship to Applicant	Applicant's most recent math class

Technology High School, Tech High offers a challenging, comprehensive four-year high school curriculum highlighting math, science, and engineering.

The above student has applied to Technology High School and requests you as an academic reference. Success at Technology High School demands a high level of motivation on the part of the student. Please help us identify individuals with potential who will benefit and grow from the Tech High experience. Evaluate the applicant honestly. Attach additional sheets if needed. This form is confidential and will assist the Admissions Committee in their selections.

Rating:					Rating:			
	Excellent	Good	Poor			Excellent	Good	Poor
Criteria					Criteria			
Academic Potential					Oral Expression			
Academic Achievement					Imagination/Creativity			
Effort/Drive					Follows Directions			
Study Habits					Critical Thinking			
Group Work Ability					Age/Grade Maturity			
Written Expression					Integrity			
Willingness to Take Risks					Leadership Potential			
Classroom Conduct					Self-Confidence			

Overall evaluation of student:

How do you think this student would handle a challenging college prep environment?



Technology High School
Signature of Teacher

Date

Aprobación de los padres para la evaluación

Fecha

PREGUNTAS PARA PADRES/TUTORES

Nombre del Estudiante: _____

Grado para el que Aplica: _____

1) ¿Por qué desea usted que su hijo/a asista a Tech High?

2) ¿Por qué cree que Tech High es una buena opción para su hijo?

3) ¿Su estudiante está dispuesto a trabajar en equipo?

4) ¿Está usted dispuesto a apoyar las actividades del equipo de estudiantes que necesiten que usted transporte y recibir a grupos en su hogar?

5) ¿Hay alguna experiencia o condición que usted considere que afectaría la capacidad de su hijo/a para tener éxito en un ambiente de aprendizaje basado en proyectos y en una escuela preparatoria universitaria?

6) ¿Tiene alguna preocupación en particular acerca de enviar a su hijo/a a Tech High?

7) Apreciamos y aceptamos cualquier pensamiento o comentario adicional que pueda tener. Siéntase libre de añadir páginas adicionales si es necesario.



Preliminary Enrollment Form

DOES NOT GUARANTEE ACCEPTANCE

STUDENT'S NAME:	Last Name:	First Name:		Middle Name:
STUDENT'S LEGAL NAME:	Last Name:	First Name:		Middle Name:
BIRTH DATE:	MONTH	DAY	YEAR	Male ☐ Female ☐
				HOME PHONE NUMBER
STUDENT'S AGE:	Grade:			
HOME ADDRESS:	Street		City	State
				Zip
Has student been enrolled in a U.S. school for less than 3 cumulative years? ☐ Yes ☐ No	DATE FIRST ATTENDED U.S. SCHOOL		DATE FIRST ATTENDED IN CALIFORNIA	
	MONTH	DAY	YEAR	MONTH DAY YEAR
BIRTH PLACE:	City	State	Country	
PARENT/GUARDIANSHIP INFORMATION – check all that apply ☐ Mother ☐ Father ☐ Stepmother ☐ Stepfather ☐ Guardian ☐ Foster/Group Home ☐ Caregiver Is the above checked person(s) the student's LEGAL guardian? ☐ Yes ☐ No If NO, please complete a "Caregiver Affidavit". If there is a legal custody agreement regarding this student, please check one (custodial documentation is required at time of registration): ☐ Joint Custody ☐ Sole Custody ☐ Guardian				
PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING CONTACT INFORMATION FOR PARENT(S)/GUARDIAN WITH WHOM THE STUDENT LIVES				
1. ☐ Mother ☐ Father ☐ Stepmother ☐ Stepfather ☐ Guardian Name: _____ Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Email Address: _____ Employer: _____ Address: _____ Work Phone: _____				
2. ☐ Mother ☐ Father ☐ Stepmother ☐ Stepfather ☐ Guardian Name: _____ Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Email Address: _____ Employer: _____ Address: _____ Work Phone: _____				
Duplicate Mailing: If divorced/separated & joint custody allows duplicate mailing/information to be given to other parent, please include their contact information: Name: _____ Address: _____ City/State/Zip: _____ Contact Phone: _____ Email Address: _____				
PARENT EDUCATION: Please indicate the highest level of either parent's/guardian's education: ☐ Graduate Degree or Higher ☐ College Graduate ☐ Some College or AA Degree ☐ High School Graduate ☐ Not a High School Graduate				
RESIDENCE: Please check the appropriate box – where your child/family are currently living. (Federally mandated by ESSA) ☐ In a single family permanent residence (house, apartment, condo, mobile home) ☐ In a motel ☐ Doubled-up (sharing housing with other families/individuals due to economic hardship or loss) ☐ Unsheltered (car/campsite)				



☐ In a shelter or transitional housing program

☐ Other (please specify): _____

Student Registration

Form Page 2 of 2

SPECIAL SERVICES: Please check any service your child has received.

☐ Special Education/ I.E.P. (Individualized Education Plan)

☐ 504

☐ Gifted (GATE)

☐ English Language Learner (ELL)

☐ Speech

☐ Counseling

☐ Other: _____

LAST SCHOOL ATTENDED: _____

Has Child Previously Attended CRPUSD: ☐ No ☐ Yes

WAS CHILD EVER RETAINED: ☐ No ☐ Yes - In which grade: _____

SIBLINGS: Name: _____ Birthdate: _____ School & Grade: _____

Name: _____ Birthdate: _____ School & Grade: _____

STUDENT'S ETHNICITY (Please check one):

☒ Hispanic or Latino

☐ NOT Hispanic or Latino

STUDENT'S RACE (Please check up to five racial categories)

Student's Ethnicity is about ethnicity, not race. No matter what you selected under student's ethnicity, please continue to answer the following marking one or more boxes to indicate what you consider your race to be.

☐ American Indian or Alaskan Native

☐ Vietnamese

☐ Other Asian

☐

☐ Samoan Chinese

☐ Asian Indian

☐

☐ Hawaiian

☐ Tahitian

☐

☐ Japanese

☐ Cambodian

☐ Guamanian

☐ Other Pacific Islander

☐ Korean

☐ Hmong

☐ Laotian

☐ Filipino/Filipino American

☐ African American or Black

☐ White

(Persons having origins in any of the original people of Europe, North Africa, or the Middle East)

HOME LANGUAGE SURVEY*:

1. Which language did your child first learn to speak? _____ (First)

2. Which language does your child use most frequently at home? _____ (Primary)

3. Which language do you most frequently use to speak to your child? _____ (At Home)

4. Which language is most often spoken by adults in the home? _____ (IFEP)

5. Has your child ever been given an English Language Proficiency Test (CELDT/ELPAC)? ☐ Yes ☐ No ☐ I don't know

6. In which language do you wish to receive written/verbal communication from the school? ☐ English ☐ Spanish

*Students whose primary language is something other than English will be tested.

MILITARY SERVICE: Is either parent/guardian on active duty in the U.S. Armed Forces: ☐ No ☐ Yes - ☐ Army ☐ Navy ☐ Air Force

☐ Marine Corps or ☐ Coast Guard or on full-time ☐ National Guard Duty?

Is your child on medication?: ☐ No ☐ Yes

If yes, please name: _____

Does your child have a medical condition of which the school should be aware?: ☐ No ☐ Yes **Please provide medical diagnosis.**

If yes, please describe: _____

My signature indicates that I have read and understand the registration form. It also certifies that the information on this form is true and correct. My signature affirms that the child resides with me at this address. I understand that any change of residency information (address, telephone number, guardianship) must be reported to the school, examined and verified within 30 days of change. Falsification of information may be grounds for invalidating the student's enrollment.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE: _____

DATE: _____

