



Lydia Flynn, Principal
Jason Leforgee, Assistant Principal
Amanda Silvis, School Counselor
Liz Storr & Natacha Morse, Administrative Assistants

111 8th Street West Ketchum, ID 83340 * Phone: (208) 578-5050 * Fax: (208)578-5150

EHSS Middle School Waitlist

Please include a document stating your physical address

Date: _____ Requested School Year: _____

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Email: _____

Phone: _____ Phone: _____

Student Name: _____ Grade: _____

Student Name: _____ Grade: _____

Student Name: _____ Grade: _____

***Please return COMPLETED form and address verification to the front office OR**

fax to (208)578-5150 with ATTN TO: Natacha or Liz.

.....

For Office Use ONLY

Date Processed: _____ By Whom: _____

Proof of Residency Submitted: _____ Added to Spreadsheet: _____

Confirmation Notes/Additional Details:



Lydia Flynn, Principal
Jason Leforgee, Assistant Principal
Amanda Silvis, School Counselor
Liz Storr & Natacha Morse, Administrative Assistants

111 8th Street West Ketchum, ID 83340 * Phone: (208) 578-5050 * Fax: (208)578-5150

LISTA DE ESPERA DE LA ESCUELA INTERMEDIA EHSS

Por favor incluya un documento que indique su dirección física

Fecha: _____ Año escolar solicitado: _____

Nombre del Padre de Familia/Guardián: _____

Correo Electrónico del Padre de Familia/Guardián: _____

Numero de Telefono: _____ Numero de Telefono: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

***Por favor, devuelva el formulario COMPLETO y la verificación de dirección a la oficina principal O envíelo por fax al (208)578-5150 con la ATENCIÓN DE: Natacha o Liz.**

.....

Solo Para Uso De Oficina

Fecha de Procesamiento: _____ Por Quién: _____

Prueba de Residencia Presentado: _____ Añadido a la hoja de cálculo: _____

Notas de confirmación/Detalles adicionales: