



---

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

Lydia Flynn, Principal  
Colton St. Peter, Assistant Principal  
Sarah Stavros & Natacha Morse, Administrative Assistants

## **2023:2024 EHSS Middle School Waitlist**

**Please include a document stating your physical address**

Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Email: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

.....

For Office Use ONLY

Date Processed: \_\_\_\_\_ Proof of Residency Submitted: \_\_\_\_\_

By Whom: \_\_\_\_\_

Confirmation Notes: \_\_\_\_\_



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

Lydia Flynn, Assistant Principal  
Colton St. Peter, Assistant Principal  
Sarah Stavros & Natacha Morse, Administrative Assistants

**2023:2024 LISTA DE ESPERA DE LA ESCUELA INTERMEDIA EHSS**  
**Por favor incluya un documento que indique su dirección física**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre de Familia/Guardián: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Padre de Familia/Guardián: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

.....

Solo Para Uso De Oficina

Fecha de Procesamiento: \_\_\_\_\_ Prueba de Residencia Presentado: \_\_\_\_\_

Por Quién: \_\_\_\_\_

Notas de Cofirmación: \_\_\_\_\_