



419 7th Street NW Washington, DC 20004  
202-319-0141 | [info@youthbuildpcs.org](mailto:info@youthbuildpcs.org) | [www.youthbuildpcs.org](http://www.youthbuildpcs.org)

# ADMISSIONS APPLICATION SCHOOL YEAR 2025-2026

Academic and vocational program for DC residents

**AGES 16-24**

**Apply for Summer, Fall, or Spring terms**

| APPLICANT INFORMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                           | DATE:                                                                                          |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>DC Resident?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                           | <b>Applying for:</b> <input type="checkbox"/> Spanish GED <input type="checkbox"/> English GED |                                  |
| First Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Middle Name                                                    | Last Name                                 |                                                                                                |                                  |
| Date of Birth (Month/Day/Year)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Age                                                            | Gender                                    |                                                                                                |                                  |
| Current Address                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                           |                                                                                                | Ward                             |
| City                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | State                                                          | ZIP Code                                  |                                                                                                |                                  |
| Home Phone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cell Phone                                                     | Email Address                             |                                                                                                |                                  |
| EMERGENCY CONTACT INFORMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                                           |                                                                                                |                                  |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | Relationship                              |                                                                                                |                                  |
| Telephone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | Email Address                             |                                                                                                |                                  |
| EDUCATION INFORMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                           |                                                                                                |                                  |
| Have you attended YouthBuild Public Charter School before? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                           |                                                                                                | If yes, last year of attendance: |
| Last School Attended ( <i>If not YouthBuild</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | City and State                                                 | Last Year of Attendance                   | Last Grade Completed                                                                           |                                  |
| INTEREST IN YOUTHBUILD - How did you learn about YouthBuild?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                           |                                                                                                |                                  |
| Choose one of the following:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Current/Formal Student (Provide Name) | <input type="checkbox"/> TV/Radio         | <input type="checkbox"/> Flyer                                                                 | <input type="checkbox"/> Website |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                | <input type="checkbox"/> Social Media     | <input type="checkbox"/> Sign                                                                  | <input type="checkbox"/> Other   |
| PARENT OR LEGAL GUARDIAN ( <i>If under 18 years of age</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                           |                                                                                                |                                  |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | Relationship                              |                                                                                                |                                  |
| Telephone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | Email Address                             |                                                                                                |                                  |
| ACKNOWLEDGEMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                           |                                                                                                |                                  |
| I understand YouthBuild students are committed to being drug-free and participate in random drug testing throughout the admissions process and the school year. In signing this application, I declare that I have answered all of the questions accurately, and I acknowledge that any falsification of information may be grounds for denial of entry into the school or dismissal from the school. |                                                                |                                           |                                                                                                |                                  |
| Applicant Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                | Parent Signature ( <i>if applicable</i> ) |                                                                                                | Date                             |

## Notice of Non-Discrimination

YouthBuild Public Charter School does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, disability, age, religion, marital status, personal appearance, sexual orientation, gender identity or expression, parental status, familial status, matriculation, or political affiliation



419 7th Street NW Washington, DC 20004  
202-319-0141 | [info@youthbuildpcs.org](mailto:info@youthbuildpcs.org) | [www.youthbuildpcs.org](http://www.youthbuildpcs.org)

## ADMISIONES SOLICITUD CURSO 2025-2026

Académico y profesional programa para residentes de DC  
**DE AÑOS 16-24**

**Solicitar durante el verano, el otoño o la primavera**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>¿Residentes de DC?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  | <b>Solicitud de:</b> <input type="checkbox"/> GED en Español <input type="checkbox"/> GED en Inglés |                                                  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Segundo nombre                                                   | Apellido                                                                                            |                                                  |
| Fecha de nacimiento (mes/día/año)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Edad                                                             | Género                                                                                              |                                                  |
| Dirección actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                                                                                     | Ward                                             |
| Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Estado                                                           | Código postal                                                                                       |                                                  |
| Teléfono de casa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Teléfono celular                                                 | Dirección de correo electrónico                                                                     |                                                  |
| <b>INFORMACIÓN DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  | Relación                                                                                            |                                                  |
| Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  | Dirección de correo electrónico                                                                     |                                                  |
| <b>INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| ¿Han asistido a YouthBuild Public Charter School antes de? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                     | En caso afirmativo, el último año de asistencia: |
| Última escuela (si no YouthBuild)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ciudad y estado                                                  | Año pasado de la asistencia                                                                         | Último año completado                            |
| <b>INTERÉS DE YOUTHBUILD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| Elija uno de los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Actual/anterior estudiante (dar nombre) | <input type="checkbox"/> TV/Radio                                                                   | <input type="checkbox"/> Folleto                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  | <input type="checkbox"/> Los medios de comunicación social                                          | <input type="checkbox"/> Signo                   |
| <input type="checkbox"/> Página Web                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| <b>PADRE O TUTOR LEGAL (Si menores de 18 años)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  | Relación                                                                                            |                                                  |
| Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  | Dirección de correo electrónico                                                                     |                                                  |
| <b>RECONOCIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| Entiendo YouthBuild estudiantes están comprometidos a ser libre de drogas y participar en pruebas en todo el proceso de admisión y el curso de drogas al azar. En firmar esta solicitud, declaro que he respondido todas las preguntas con precisión, y reconozco que cualquier falsificación de información puede ser motivo de denegación de entrada en la escuela o del despido de la escuela. |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  | Firma del padre (si corresponde)                                                                    | Date                                             |

### Aviso de no discriminación

YouthBuild Public Charter School no discrimina por raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, religión, estado civil, apariencia personal, orientación sexual, identidad de género o expresión, estatus paterno, estado familiar, matrícula o afiliación política.