

¿Cómo se enteró de nosotros?
___ Propaganda de la Radio
___ Volante
___ Propaganda en el periódico
___ Referido por un amigo

(marque con un círculo):
Otoño Primavera
Año 200__

Solicitud para Matrícula en CWCS

Envíe o mande por fax a: IEM Enrollment, 1166 Broadway, Suite Q, Placerville, CA 95667
Teléfono (800)979-4436 o Fax (530)295-3583

No se salga de la escuela a que asiste ahora hasta que se haya reunido con el Especialista de Educación que le corresponde

El llenar esta solicitud no equivale a que esté matriculado.

Apellido del Estudiante Nombre Inicial Sexo Fecha de nacimiento

Pais de nacimiento Apodo u otro nombre Año Escolar Distrito Escolar Condado de Residencia

Otro Apellido Legal (alias) (Adoptado/Casado/otro

() () ()
Código del área) # de Teléfono # de Teléfono Celular # de Teléfono en caso de emergencia

Información del Estudiante adulto /Padre/Acudiente

(Marque con un círculo)

Madre/Acudiente / Estudiante Adulto / Esposo(a)

Padre / Acudiente

Nombre (Apellido, nombre): _____

de teléfono en el trabajo: _____

de teléfono en la casa: _____

Dirección de E-mail: _____

Marque aquí si no desea aparecer en la lista automática (listserve) de la escuela

Marque aquí si no desea aparecer en la lista automática (listserve) de la escuela

Dirección de correo Ciudad Código postal

Dirección del domicilio Ciudad Código postal

Información sobre escuelas anteriores

(Empezando con la más reciente en el #1)

1. _____
Nombre de la escuela (más reciente)

2. _____
Nombre de la escuela

Dirección _____

Dirección _____

Ciudad Estado Código postal

Ciudad Estado código postal

de teléfono _____

de teléfono _____

Vea la lista de códigos en la página 3 para responder a las siguientes preguntas. Sólo el código es necesario en este formulario.

Código de Étnia (3 dígitos): ____ (2 dígitos) Nivel de Educación del Padre ____

(2 dígitos) Nivel de Educación de la Madre _____

Número de Personas en la Familia: _____ Ingresos (código): _____

Preguntas sobre el idioma (Use el código de 2 dígitos de la página 4)

¿Qué idioma aprendió su hijo(a) a hablar inicialmente? _____ ¿Qué idioma habla su hijo(a) con más frecuencia en la casa? _____

¿En qué idioma le habla usted a su hijo(a) con más frecuencia? _____

¿En qué idioma se le habla a su hijo(a) con más frecuencia? _____

Información Adicional del Estudiante:

¿Ha sido su hijo(a) suspendido(a) o está esperando una expulsión de alguna escuela?
(marque con un círculo) Si No

Nombre de la escuela: _____

Si el estudiante ha nacido en el extranjero: ¿Se matriculó en una escuela de los E.E.U.U. por primera vez en los últimos 3 años? _____

Todos los solicitantes deben completar las preguntas A y B de abajo:
Sección de Educación Especial

*Por favor llame directamente al Departamento de Educación Especial si tiene alguna pregunta:
619-596-7328 o 1-800-808-9895 extensión 4 luego 8*

La falsificación de cualquier información en esta solicitud puede resultar en la expulsión del estudiante de esta escuela.

A. ¿Ha sido el estudiante referido o evaluado alguna vez para recibir servicios de educación especial tales como habla, RSP, SDC, Educación Física adaptada, OT, PT, o el Plan 504 ? (escoja) **Sí No**

B. ¿Su hijo(a) ha participado alguna vez en una clase de Educación Especial ?
Sí No

Si la respuesta es afirmativa a cualquiera de las dos preguntas, por favor complete las siguientes preguntas del 1 al 5.

1. ¿Tiene su hijo(a) un *IEP* corriente/activo? **SI / NO** (Si la respuesta es NO, ¿Cuándo fue la fecha de su último *IEP*? _____)

2. ¿En qué clase de servicio o clase participó? (marque todas las que apliquen)

Habla RSP SDC E.F. Adaptada OT PT Plan 504

Otro(a) (por favor explique) _____

3. ¿Cuándo fue la fecha de la última vez que su hijo(a) estuvo en un salón de educación especial o recibió servicios?

Mes de servicio: _____ Año de servicio: _____

4. Nombre de la escuela y dirección donde se originó la recomendación para educación especial, la evaluación o el desarrollo de *IEP**: _____

5. Fecha del más reciente *IEP** : _____.

*** Incluya una copia del más reciente *IEP* de su hijo(a) con esta solicitud. Si su hijo(a) no tiene un *IEP*, pero ha sido evaluado(a) para educación especial, incluya una copia de todas las evaluaciones.**

Opción de no participar en el programa "Que Ningún Niño Se Quede Atrás" (NCLB)—
Indique si usted desea la **opción de no participar**; de otra manera, su información será enviada cuando sea solicitada, según lo requiere la Sección 9528 de las regulaciones de *NCLB*.

_____ Pido que mi información no sea enviada por esta escuela a los encargados de reclutar para el servicio militar.

INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE LA MATRICULACIÓN: Por favor lea detalladamente, luego firme y mande estas 2 primeras páginas para solicitar matrícula en la escuela. Recuerde que el estudiante no está matriculado o se le promete matricularlo al completar esta solicitud, pero está solicitando una cita con uno de nuestros Especialistas de Educación para discutir el inicio en el programa y las fechas en que empezará. **No se salga de la escuela en que está matriculado hasta que se haya reunido con su Especialista de Educación.**

Los siguientes son los documentos necesarios para el proceso de matrícula: (Por favor adjunte o mande por fax los documentos requeridos con esta solicitud. Las solicitudes que no tengan la documentación requerida serán devueltas y las tendrá que volver a mandar).

Indique los documentos incluidos:

- _____ Partida de Nacimiento (por favor sólo mande la copia)
- _____ Tarjeta de Vacunas
- _____ Reporte del Exámen Físico para entrar a la escuela (para 1^{er} grado)
- _____ Reporte de Salud Oral para entrar a la escuela (para 1^{er} grado, kinder, y todos aquellos que no asistieron a kinder)
- _____ *IEP* corriente (sólo para estudiantes de Educación Especial); (por favor sólo mande la copia)
- _____ Transcripción de las calificaciones (si es a nivel de secundaria)
- _____ Puntajes de *CAHSEE* (sólo para los grados 11 y 12)

Información opcional:

Pidió *ES*: _____

Declaro que la información contenida en esta solicitud es verdadera de acuerdo con mi mejor conocimiento. Entiendo que la falsificación de cualquier información en esta solicitud de matrícula puede resultar en que el estudiante sea expulsado de la escuela charter.

Firma del padre/guardián/estudiante adulto

Fecha

Solicitud para la Matrícula del Estudiante CWCS - Página 3
Códigos para usar en la página 1 del Paquete de Solicitud
de Matrícula

(Esta página es para su uso- No la envíe ni la mande por fax)

Etnia

Escoja el código de tres dígitos que le corresponda a la etnia del estudiante, y escríbalo en la página 1

100 Indígena Americano o Nativo de Alaska. *Una persona cuyo origen es de cualquiera de los grupos nativos de Norte, Sur o Centro América, y que todavía mantiene afiliación con una tribu o comunidad nativa.*

Asiático—Seleccione una de abajo *Una persona que tiene origen de cualquier grupo de personas del Oriente, Asia Sur Oriental o el sub continente de la India.*

201 Chino

202 Japonés

203 Coreano

204 Vietnamita

205 Indio Asiático

206 de Laos

207 Camboyano

299 Otra región Asiática

Nativo Hawaiano o Isleño del Pacífico -Seleccione de las siguientes. *Una persona cuyo origen es de cualquiera de los grupos nativos de Hawaii, Guam, Samoa, u otra Isla del Pacífico..*

301 Hawaiano

302 de Guam

303 de Samoa

304 Tahitiano

399 Otra Isla del Pacífico

400 Filipino. *Una persona cuyo origen es de cualquiera de los grupos nativos de las Islas Filipinas..*

500 Hispano o Latino., *Una persona de origen Cubano, Mexicano, Puerto Riqueño, Sur o Centro Americano u otra cultura de origen Español, sin tener en cuenta su raza.*

600 Negro o Afro Americano (no Hispano). *Una persona cuyo origen es de cualquiera de los de raza negra o de Africa.*

700 Blanco (no Hispano). *Una persona cuyo origen es de cualquiera de los grupos nativos de Europa, el Medio Oriente, o Africa del Norte.*

Nivel de Educación de los Padres

Escoja el código de dos dígitos del nivel de educación más alto de cada padre/guardián.

10 Maestría / Posgrado

11 Graduado de la universidad

12 Algo de universidad (incluye grado de AA)

13 Graduado de secundaria

14 No Graduado de secundaria

Tamaño de la familia

Escriba el número total de personas que residen en su casa, incluyendo a todos los dependientes.

Total de ingresos anuales

Escoja el código de dos dígitos que corresponda al nivel de ingresos de la familia del estudiante:

Código	Nivel de Ingresos	Código	Nivel de Ingresos
AA	Menos de \$9,800	GG	\$26,801 a \$30,200
BB	\$9,801 a \$13,200	HH	\$30,201 a \$33,600

CC	\$13,201 a \$16,600	II	\$33,601 a \$37,000
DD	\$16,601 a \$20,000	JJ	\$37,001 a \$40,400
EE	\$20,001 a \$23,400	KK	\$40,401 a \$43,800
FF	\$23,401 a \$26,800	LL	Más de \$43,801

Idiomas

Escoja el código de dos dígitos que corresponda para responder las 4 preguntas acerca del idioma en la página 1

56 Albano	50 Khmu
37 American Sign Language	04 Koreano
11 Árabe	51 Kirguís
12 Armenio	47 Lahu
42 Asirio	10 Lao
61 Bengalí	07 Mandarín
13 Burmés	48 Marshallese
03 Cantonés	44 Mien (Yao)
36 Cebuano (Visayan)	49 Mixteco
54 Chaldés	99 Otro idioma que no sea inglés
20 Chamorro (Guamanian)	40 Pashto
39 Chaozhou (Chaochow)	41 Polaco
15 Danés	06 Portugués
<u>00 Inglés</u>	28 Punjabi
16 Persa	45 Rumano
05 Filipino (Tagalo)	29 Ruso
17 Francés	30 Samoano
18 Alemán	52 Serbio
19 Griego	60 Somali
43 Gujarati	01 Español
21 Hebreo	46 Taiwanese
22 Hindi	32 Tai
23 Hmong	57 Tigrinya
24 Húngaro	53 Toishanese
25 Ilocano	34 Tongan
26 Indonés	33 Turco
27 Italiano	38 Ucraniano
08 Japonés	35 Urdu
09 Khmer (Cambodian)	02 Vietnamita

