

Solicitud para Matrícula en CWCS

Envíe o mande por fax a: IEM Enrollment, 4535 Missouri Flat Road, Ste. 1A, Placerville, CA 95667
Teléfono (800)979-4436 o Fax (530)295-3583
www.connectingwaters.org

Otoño
 Primavera
Año: 20__

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 | Año Escolar

Otro Apellido Legal (alias) (Adoptado/Casado/otro) | Apodo u otro nombre

Fecha de nacimiento | Ciudad de nacimiento | Estado de nacimiento | País de nacimiento
() | () | () | ()

A casa teléfono | teléfono celular | contacto de emergencia: Nombre | Teléfono

Distrito Escolar | Condado de Residencia

Información del Estudiante adulto /Padre/ Acudiente

(marque con un círculo) **Madre/ Acudiente / Estudiante Adulta / Esposa** **Padre / Acudiente / Estudiante Adulto / Esposo**

Nombre (Apellido, Nombre): _____

de teléfono en el trabajo: () _____ () _____

de teléfono en la casa: () _____ () _____

dirección de correo electrónico: _____ @ _____ . _____ @ _____ . _____

Marque aquí si no desea aparecer en la lista de servicio automático de la escuela: Madre Padre

Dirección de correo: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____ - _____

Domicilio Particular: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____ - _____

¿La residencia – Dónde vive actualmente su niño/familia? (federalmente encomendado por NCLB) –
Por favor compruebe la caja apropiada:

- en una residencia permanente familia sola (casa, apartamento, condominio, casa móvil) en un motel/hotel
- Doblado (compartiendo alojamiento con otras familias/individuos debido a privación económica o pérdida) sin hogar (coche/acampar)
- en un refugio o programa de alojamiento de transición Otro (por favor especifique)

Información de Escuela(s) Anterior

1. _____ 2. _____
Nombre de la escuela (**más reciente**) | Nombre de la escuela

Dirección | Dirección

Ciudad | Estado | Código postal | Ciudad | Estado | Código postal

de teléfono | # de teléfono

Pertenencia étnica: Hispano/Latino: __ Sí __ No Elija Todo lo que Se aplica. De ser múltiple, por favor rodee la primaria:

- 100 – Amerindio / Natural de Alaska 201 – Chino 205 – Indio asiático 299 – Otro asiático 304 – Tahitiano
- 600 – Americano negro o africano 202 – Japonés 206 – Laosiano 301 – Hawaiano 399 – Otro Isleño Pacífico
- 700 – blanco 203 – Koreano 207 – Camboyano 302 – Guamanian 400 – Filipino
- 204 – Vietnamita 208 – Hmong 303 – Samoan

Ver listas de código en la página 3 para contestar estas preguntas requeridas. Entre en el código sólo:

Nivel de Educación: Madre _____ Padre _____ Los Ingresos de Casa Totales (entran en el Código): _____ Tamaño de Casa Total: _____

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 el hogar?: _____
¿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) expulsado(a) de alguna escuela? ¿Esta en espera de expulsión? Sí No Nombre de la escuela: _____

Si Nacido en el extranjero: ¿Cuál es la fecha de la primera matriculación en los Estados Unidos (si menos de 3 años)?: _____

Student Name: _____

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 terapia del lenguaje, RSP, SDC, Educación Física adaptada, OT, PT, o el Plan 504?

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 un IEP vigente? 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)

terapia del lenguaje RSP SDC E.F. Adaptada OT PT Plan 504
 Otro (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 IEP más reciente 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 (solo mande una copia)
- Reporte del Examen Físico para entrar a la escuela (para 1er grado)
- Reporte de Salud Oral para entrar a la escuela (para 1er grado, kinder, y todos aquellos que no asistieron a kinder)
- IEP mas reciente (sólo para estudiantes de Educación Especial); (por favor solo mande la copia)
- Transcripción de las calificaciones (si es a nivel de secundaria)
- Puntuacion del CAHSEE (sólo para los grados 11 y 12)

Información opcional:

ES solicitada: _____

¿Cómo se enteró de nosotros?

Propaganda de la Radio Volante Propaganda en el periódico Referido por un amigo Otro _____

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/ Acudiente /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 Pacifico..*

301 Hawaiano

302 de Guam

303 de Samoa

304 Tahitiano

399 Otra Isla del Pacifico

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

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

700 Blanco (no Hispánico). *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

Solicitud para la Matrícula del Estudiante CWCS - Página 4
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)

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	Lenguaje de señas Americano	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
00	Inglés	28	Punjabi
16	Persa	45	Rumano
05	Filipino (Tagalo)	29	Russo
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