

Entry Date ___ / ___ / ___
State ID# _____
District ID # _____
Exit Date _____

Wisdom Academy for Young Scientists

Planilla de Inscripción para Estudiantes Nuevos
2011-2012

Información del Estudiante

Segundo

Nombre: _____ Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ #de Apartamento: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (____) ____-____

Fecha de Nacimiento Estudiante (mes/día/año) ____/____/____

Genero Estudiante: (Chequee sólo una opción) F= Femenino M= Masculino
Estudiante aplica para el grado: (Solo marque uno)
 0 = Kindergarten 1 = 1st Grade 2 = 2nd Grade 3 = 3rd Grade
 4 = 4th Grade 5 = 5th Grade

Esta es la _____ vez que (el/la) estudiante ha estado en este grado (chequee sólo una opción)
 1 = Primera vez 2 = Segunda vez 3 = Tercera vez

El Departamento de Educación del Estado de California requiere que las escuelas reporten la siguiente información para los estudiantes que participan en el Programa de Exámenes y Reportes Estandarizados programa también conocido como el programa de pruebas STAR (por sus letras en Ingles) Además, estamos obligados a facilitar esta información como condición de una importante donación que hemos recibido. Por favor, nos ayuden completando la siguiente información para que podamos proporcionar al Departamento de Estado de Educación de California y nuestros donantes de subvención con la información más exacta posible.

Estén seguros de que esta información se mantendrá confidencial.

Raza/Etnicidad Principal de (el/la) Estudiante: (Chequee sólo una opción)
0998 = Nativo de Alaska o India-americana (Por favor especifique):
 Cherokee Chippewa Choctaw Navajo Pueblo
 Sioux Otra: _____
0999 = Asiática (Por favor especifique):
 India-asiática China Filipina Japonesa Coreana
 Vietnamita Otra: _____
1000 = Negra o Africana-americana (Por favor especifique si sabe):
 Otra: _____
1001 = Hawaiana u otra Isla del Pacífico (Por favor especifique):
 Guam Hawaiana Samoana Otra: _____
2304 = Hispánica o latina (Por favor especifique):
 Argentina Colombiana Cubana Dominicana Mexicana-americana
 Nicaragüense Puertorriqueña Salvadoreña Española Otra: _____
1002 = Blanca (Por favor especifique si sabe):
 Otra: _____

La otra raza/pertenencia étnica con la cual el estudiante identifica. (Por favor especifique)

0998 = Nativo de Alaska o India-americana (Por favor especifique):
 Cherokee Chippewa Choctaw Navajo Pueblo
 Sioux Otra: _____

0999 = Asiática (*Por favor especifique*):

- India-asiática China Filipina Japonesa Coreana
 Vietnamita Otra: _____

1000 = Negra o Africana-Americana (*Por favor especifique si sabe*):

- Otra: _____

1001 = Hawaiana u otra Isla del Pacífico (*Por favor especifique*):

- Guamana Hawaiana Samoana Otra: _____

2304 = Hispánica o Latina (*Por favor especifique*):

- Argentina Colombiana Cubana Dominicana Mexicana-americana
 Nicaragüense Puertorriqueña Salvadoreña Española Otra: _____

1002 = Blanca (*Por favor especifique si sabe*):

- Otra: _____

Proficiencia o dominio del Inglés (del/la) estudiante: (*Chequee sólo una opción*)

- 1633 Inglés hablante 1634 = Habla Inglés con fluidez
 1635 = No habla Inglés 1636 = Reasignada como proficiente y fluente en Inglés
 1637 = Categoría Desconocido 2349 = Limitada Proficiente / está aprendiendo Inglés

Idioma principal hablado en casa (*Chequee sólo una opción*):

- | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Árabe | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Griego | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Ruso |
| <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Hindú | <input type="checkbox"/> Persa | <input type="checkbox"/> Tagalo |
| <input type="checkbox"/> Cantonés | <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Polaco | <input type="checkbox"/> Urdu |
| <input type="checkbox"/> Chino (no
Cantonese) | <input type="checkbox"/> Francés
Criollo | <input type="checkbox"/> Italiano | <input type="checkbox"/> Portugués | <input type="checkbox"/> Vietnamés |
| | | | | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Antes de asistir esta escuela "Charter," (el/la) estudiante asistió:

Nombre de la Escuela: _____ Ciudad de la Escuela: _____

La última escuela que el/la estudiante asistió se puede considerar como: (*Chequee sólo una opción*)

Pública

- 1821 = Pública, en el mismo distrito
 1822 = Pública, en un distrito diferente, en el mismo estado
 1823 = Pública, en un estado diferente

Privada

- 1824 = Privada, no religiosa afiliada, en el mismo distrito
 1825 = Privada, no religiosa afiliada, en un distrito diferente, en el mismo estado
 1826 = Privada, no religiosa afiliada, en un estado diferente
 1827 = Privada, religiosa afiliada, en el mismo distrito
 1828 = Privada, religiosa afiliada, en un distrito diferente, en el mismo estado
 1829 = Privada, religiosa afiliada, en un estado diferente

No existe, o Fuera del País

- 1838 = Ingreso a una escuela en los Estados Unidos (este estudiante nunca estaba en escuela)
- 1839 = Ingreso a una escuela en los EE.UU. de un país extranjero sin interrupción de escolaridad
- 1840 = Ingreso a una escuela en los EE.UU. de un país extranjero con interrupción de escolaridad
- 1830 = Una escuela fuera del país

Otra

- 1831 = Una institución (por ejemplo, un reformatorio o correccional)
- 1832 = Una escuela "charter" o con diseño educativo especial
- 1833 = Escuela/educación en casa
- 1834 = Matriculado(a) de otra escuela (aprobado(a) el nivel más alto en la escuela anterior)
- 9999 = otra

¿Su hijo/a ha tomado un examen estándar y ha sido calificado(a) como superdotado(a) o muy inteligente?

0002 = Sí 0232 = No

Las siguientes preguntas pertenecen a los servicios especiales actuales que son recibidos por el estudiante en su actual escuela. Si no entiende los términos usados en esta caja, tu niño(a) es más probablemente que no este recibiendo esos servicios específicos en este tiempo. Si no estas seguro, puedes dejar este espacio en blanco y la información será preguntada a la escuela anterior del niño(a).

¿Su hijo(a) ha sido clasificado(a) con cualquiera de las siguientes discapacidades por los Servicios de Educación Especial?
(Chequee todas las opciones que se apliquen a su caso)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2121 = Autístico/Autismo | <input type="checkbox"/> 2122 = Sordera-ceguera |
| <input type="checkbox"/> 2123 = Incapacidad auditiva | <input type="checkbox"/> 2124 = Retardo mental |
| <input type="checkbox"/> 2125 = Discapacidades múltiples | <input type="checkbox"/> 2126 = Incapacidad ortopédica |
| <input type="checkbox"/> 2127 = Problemas emocionales | <input type="checkbox"/> 2128 = Incapacidad específica de aprendizaje |
| <input type="checkbox"/> 2129 = Incapacidad de lenguaje o hablar | <input type="checkbox"/> 2130 = Golpe traumático cerebral |
| <input type="checkbox"/> 2131 = Incapacidad visual (como ceguera) | <input type="checkbox"/> 2132 = Otra incapacidad de salud |
| <input type="checkbox"/> 2133 = Sordera | <input type="checkbox"/> 2134 = Retraso en el desarrollo |
| <input type="checkbox"/> 2135 = Bebé o niño(a) discapacitado(a) | <input type="checkbox"/> 9998 = Ningún tipo de discapacidad |

¿El estudiante tiene un plan Educativo Individual Activo (IEP)? Si No

¿El estudiante necesita una acomodación médica 504 que requiere modificación? Si No

¿Qué tan lejos es la escuela de su hogar? . . (Distancia aproximada en millas)

¿Cuántas veces se ha mudado la familia del estudiante en los últimos doce (12) meses?

En la casa del estudiante:

Aproximadamente, ¿cuántos libros hay dónde (el/la) estudiante vive?

¿Hay una computadora en casa? (Por ejemplo, de escritorio/laptop o personal) 0002 = Sí 0232 = No

¿Hay o tiene acceso al Internet en casa? 0002 = Sí 0232 = No

¿Hay un lugar tranquilo en casa para (el/la) estudiante pueda estudiar? 0002 = Sí 0232 = No

¿Algún adulto ha estado empleado con sueldo en las últimas dos semanas? 0002 = Sí 0232 = No

Estado migratorio: ¿El padre, la madre o guardian que vive con el/la estudiante mantiene su empleo principal en una o más actividades agrícolas o de pesca de estación u otra base temporal?

1641 = Sí 1643 = No

Estado almuerzo: Bajo las guías federales de programa de alimentos o comidas, este/a estudiante califica para el siguiente tipo de almuerzo: (*Chequee sólo una opción*)

F = Almuerzo gratis FDC = Almuerzo gratis en el Distrito de Columbia

P = Pago/costo completo R = Almuerzo de costo reducido

No se. (*Escuela reunirá estos datos.*)

Expedientes de Salud y de Inmunización

Requisitos para la entrada:

Para entrar o transferir en escuelas elementales y secundarias publicas y privadas (jardín de infancia a grado 12), niños menores de 18 años de edad debe tener inmunizaciones conforme a Salud y Seguridad Secciones 120 [325-120380 del código de la seguridad (antes secciones 3380-3390); Código administrativo de California, título 17, secciones 6000-6075 (véase la GUÍA A LOS REQUISITOS DE LA LEY de la INMUNIZACIÓN de la ESCUELA de CALIFORNIA PARA LOS GRADOS K-12). El documento de estas inmunizaciones se debe proporcionar antes del primer día de escuela.

Alergias: _____

¿Enfermedad Seria? _____

¿Toma medicamento actualmente? _____

Permiso de Publicación /Medios

Como estudiante de esta escuela autónoma, tu niño puede tener la oportunidad de participar en el seguimiento de los medios para los propósitos educativos. Estas oportunidades implicarían actividades tales como cotizaciones atribuidas a tu niño, cuadros de tu niño en el periódico, en la televisión, o en las producciones para la escuela. Firmando abajo, autorizas la participación de tu niño en las actividades de los medios para los propósitos educativos.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Uniformes

Por mi forma abajo, reconozco que los uniformes están requeridos para todos los estudiantes. La

información será proporcionada a los padres del vendedor seleccionado. Acepto la responsabilidad de la conformidad con el código de vestimenta de la escuela.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha _____

Información para contacto en caso de emergencia

Medico: _____ Teléfono:(_____) _____

Seguro Medico: _____ # de Póliza: _____

Individuos que la escuela autoriza para contactar en caso de emergencia:

Nombre	Número de teléfono
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Si la escuela no puede entrar en contacto con migo o con cualquier individua en la lista de arriba, doy el permiso para que mi hijo(a) reciba el tratamiento medico o dental, incluyendo el transporte a la facilidad medica mas cercana.

Entiendo que, si el tratamiento medico o dental de emergencia es necesario y los contactos de emergencia no pueden ser alcanzados, 911 serán llamados en mi costo. Convengo que la escuela no puede asumir la responsabilidad del pago de los honorarios médicos para los costos contraídos.

Entiendo que es mi responsabilidad informar puntualmente a la escuela cualquier cambio con respecto a la información sobre esta forma.

Firma del Padre/ Guardián: _____ Fecha: _____

FINAL de la información del estudiante

Información del Padre/Madre/o Guardián

Padre/Guardián 1

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ #Apartamento: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____
 Relación con el/la estudiante: _____

Madre/Guardián 2

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____
 Dirección: _____ #Apartamento: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____
 Relación con el/la estudiante: _____

¿El/La estudiante tiene hermanos(a)? (opcional)

Nombre	Edad	Escuela a la que asisten
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Entre los padres/guardianes que viven con (el/la) estudiante, ¿cuál es el nivel educativo más alto?
 (Chequee sólo una opción)

Escuela Primaria, Media Y Secundaria	Colegio Universitario O mas Avanzado	Otro
<input type="checkbox"/> 0789 =Pre-Kínder <input type="checkbox"/> 0805 =Kínder <input type="checkbox"/> 0790 =1er Grado <input type="checkbox"/> 0791 = 2do Grado <input type="checkbox"/> 0792 = 3er Grado <input type="checkbox"/> 0793 = 4to Grado <input type="checkbox"/> 0794 = 5to Grado <input type="checkbox"/> 0795 = 6to Grado <input type="checkbox"/> 0796 = 7mo Grado <input type="checkbox"/> 0798 = 8avo Grado <input type="checkbox"/> 0799 = 9eno Grado <input type="checkbox"/> 0800 = 10mo Grado <input type="checkbox"/> 0801 = 11avo Grado <input type="checkbox"/> 1044 = Diploma Secundaria <input type="checkbox"/> 1809 = 12avo Grado, sin diploma	<input type="checkbox"/> 1049 =Algo de educación universitaria pero sin título <input type="checkbox"/> 1050 =Título asociado/ dos años o más <input type="checkbox"/> 1051 =Título universitario (por ejemplo, en Arte o en Ciencias) <input type="checkbox"/> 1052 =Título o certificado de postgrado <input type="checkbox"/> 1053 =Primer título profesional (por ejemplo, dentista o medico) <input type="checkbox"/> 1054 =Título de maestría (por ejemplo, en Artes, en Ciencias, en Ingeniería) <input type="checkbox"/> 1055 =Título de especialista (por ejemplo, en Educación) <input type="checkbox"/> 1056 =Título post profesional <input type="checkbox"/> 1057 =Título de doctorado	<input type="checkbox"/> 0819 =Certificado vocacional <input type="checkbox"/> 1046 =Diploma básico educación de adultos <input type="checkbox"/> 1047 =Certificado formal o diploma (menos de un año) <input type="checkbox"/> 1048 =Certificado formal o diploma (más de o igual a un año) <input type="checkbox"/> 2408 =Término de educación secundaria (por ejemplo, certificado de asistencia) <input type="checkbox"/> 2409 =Título de equivalencia a educación secundaria <input type="checkbox"/> 1043 =No terminó la escuela <input type="checkbox"/> 9999 =Otro

AUTORIZACION PARA LAS RECOLECCIONES DEL ESTUDIANTE

Los siguientes individuos están autorizados a recoger a mi hijo(a) de la escuela:

Nombre	Relación	Número de teléfono
_____	_____	_____

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Firma del Padre/Guardián: _____	Fecha: _____	

FINAL Información de Padre/ Guardián