

Solicitud para Matriculación

Envíe o mande por fax a: IEM Enrollment, 4535 Missouri Flat Road, Ste. 1A,
Placerville, CA 95667

Teléfono (877) 488-4636 o Fax (530) 295-3583

Tenga en cuenta: Las solicitudes incompletas o aplicaciones sin los documentos
requeridos serán devueltos. No guardamos copias de la solicitud.

Es necesario marcar lo que aplica

Solicitud para la
escuela:

South Sutter

Ocean Grove

Sky Mountain

Otoño

Primavera

Transición
de Kinder
(TK)

Año escolar:
20_____

**El estudiante debe permanecer inscrito en la escuela que asiste hasta que se haya reunido
con el Especialista de Educación asignado
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

(____)

(____)

(____)

teléfono de casa

teléfono celular

Nombre de contacto en caso de emergencia: Teléfono

Distrito Escolar

Condado de Residencia

(marque con
un círculo)

Información del Estudiante Adulto o Padre / Acudiente

Madre/ Acudiente / Estudiante Adulta / Esposa

Padre / Acudiente / Estudiante Adulto / Esposo

Nombre (Apellido, Nombre): _____

de teléfono de trabajo:

(____) _____

(____) _____

de teléfono de casa:

(____) _____

(____) _____

Correo electrónico:

@

@

Nivel de

Maestría / Posgrado

Graduado de la universidad

Maestría / Posgrado

Graduado de la universidad

Educación:

Algo de Universidad/Grado de AA

Algo de Universidad/Grado de AA

Graduado de secundaria

No Graduado de secundaria

Graduado de secundaria

No Graduado de secundaria

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

Domicilio: _____ 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

Compartiendo alojamiento con otras familias/individuos debido a pérdida económica

sin hogar (coche/acampar)

en un refugio o programa de alojamiento de transición

Otro (por favor especifique) _____

Información de Escuela(s) Anterior

1. _____

Nombre de la escuela (**más reciente**)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

de teléfono

2. _____

Nombre de la escuela

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

de teléfono

Pertenencia étnica: Hispano/Latino: Sí No Elija Todo lo que aplique:

100 – Amerindio / Natural de Alaska

201 – Chino

204 – Vietnamita

299 – Otro asiático

304 – Tahitiano

- | | | | | |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 500 – Hispano o Latino | <input type="checkbox"/> 202 – Japonés | <input type="checkbox"/> 205 – Indio asiático | <input type="checkbox"/> 301 – Hawaiano | <input type="checkbox"/> 399 – Otro Isleño Pacífico |
| <input type="checkbox"/> 600 – Americano negro o africano (no hispano) | <input type="checkbox"/> 203 – Coreano | <input type="checkbox"/> 206 – Laosiano | <input type="checkbox"/> 302 – Guamanian | <input type="checkbox"/> 400 – Filipino |
| <input type="checkbox"/> 700 – blanco (no hispano) | | <input type="checkbox"/> 207 – Camboyano | <input type="checkbox"/> 303 – Samoan | |

Preguntas sobre el idioma (Use el código de 2 dígitos de la página 3)

¿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 hablan los adultos de casa con más frecuencia?: _____

Nombre del Estudiante:

Información Adicional del Estudiante:

¿Ha sido su hijo(a) expulsado(a) de alguna escuela? ¿Está en espera de expulsión? Sí No Nombre de la escuela: _____
(Por favor, provea una copia del reportaje de la expulsión.)

Los alumnos matriculados en el Programa de Estudios Independientes están exentos de los requisitos de inmunización; sin embargo, las escuelas no están exentas del proceso de recoger, mantener, y declarar las inmunizaciones.

¿Tiene el alumno algún registro de cualquier inmunización? Sí No

Si nacido en el extranjero: ¿Cuál es la fecha de la primera matriculación en los Estados Unidos?: _____

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: 619-698-5437

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 más reciente del 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. **El estudiante debe mantenerse matriculado en la escuela que está atendiendo 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:

(Mire "how to enroll" en el sitio web de la escuela para información adicional acerca de los documentos)

Certificado de nacimiento u otra documentación verificada de edad del estudiante (por favor sólo mande la copia)

Copia del Registro de inmunización (de acuerdo con Senate Bill 277), por favor entregue un registro de cualquier inmunización recibida. Se aceptarán los registros tanto si están completos o incompletos – todos los alumnos.

Reporte del Examen Físico para entrar a la escuela (para el Kinder Transicional, Kinder y Primer grado)

Reporte de Salud Oral para entrar a la escuela (para Kinder Transicional, Kinder y Primer grado, Kinder, y aquellos que están asistiendo a Kinder por primera vez)

IEP más reciente (sólo para estudiantes de Educación Especial); (por favor sólo mande la copia)

Transcripción de las calificaciones (si es a nivel de secundaria)

Puntuación del CAHSEE (sólo para los grados 11 y 12)

Autorización del Cuidador: (si la persona que inscribe al estudiante no es el padre, madre o guardián legal)

Información opcional:

ES solicitada: _____

¿Cómo se enteró de nosotros?

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

Se considerarán para la matriculación a todos los alumnos a pesar de discapacidad, nivel de aptitud académico, estatus económico, género, identidad de género, expresión de género, nacionalidad, ni raza ni etnicidad, religión, orientación sexual, ni estatus de inmigración. **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 matriculación puede resultar en que el estudiante sea expulsado de la escuela chárter.**

Firma Del Padre/ Acudiente /Estudiante Adulto

Fecha

Solicitud de IEM para la Matriculación del Estudiante - Página 3

Códigos para usar en la primera página

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

Origen étnico

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 Hawái, 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, puertorriqueño, 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 África.*

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

Idiomas

Escoja el código de dos dígitos que corresponda para responder las 4 preguntas acerca del idioma en la página1

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