

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE EN ESCUELA CHARTER

Para el año escolar 2018-2019



Escuela Charter Commonwealth Charter Academy

Dirección: One Innovation Way, Harrisburg, PA 17110

Teléfono: 1-844-590-2864 (línea gratuita)

Dirección de correo electrónico: CCCharterForm@ccaeducate.me

Advertencia: un niño inscrito en otra escuela pública o en una escuela no pública o privada no puede, al mismo tiempo, estar inscrito en una escuela Charter.

I. Información del estudiante

Apellido: _____

Primer
nombre: _____

Inicial del
segundo
nombre: _____

Dirección particular: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código
postal: _____

Condado: _____

Teléfono: _____

Dirección postal:
(si es diferente de la dirección
particular) _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código
postal: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

II. Distrito escolar de residencia e información de la escuela anterior

Distrito escolar de residencia: _____

Información de la escuela anterior (que no sea el preescolar):

Escuela pública Escuela Charter Educación en el hogar Escuela no pública

Estudiante no inscrito en ninguna escuela antes de su inscripción en la escuela Charter debido a:

Ingreso al jardín de infantes Reinscripción por abandono escolar Otro: _____

Nombre de la escuela anterior: _____

Dirección de la escuela anterior: _____

Grado anterior: _____

Fecha de retiro de la escuela anterior: _____

¿Su hijo estuvo recibiendo servicios de educación especial en función de un Programa de Educación Individualizada (IEP)?

Sí No

Si la respuesta es **Sí**, ¿tiene usted los registros de la educación especial (IEP) del niño?

Sí No

III. Información del padre/de la madre/del tutor

El niño vive con: Ambos padres Ambos padres alternativamente Madre solamente Padre solamente

Tutor legal Padres de crianza temporal Otro adulto: _____

¿Hay instrucciones judiciales especiales con respecto a la custodia? Sí (proporcione una copia de la sentencia judicial) No

Nombre e información de dirección completa del padre/de la madre/del tutor según corresponda

Nombre del padre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono laboral: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono laboral: _____

Si el estudiante no vive con sus padres, complete esta sección.

Tutor O Padres de crianza temporal U _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Mi firma en este formulario indica mi decisión de que mi hijo asista a la escuela Charter mencionada en la página 1 de este formulario, y representa mi solicitud de que los registros escolares correspondientes se envíen al distrito escolar de la escuela Charter. Mi firma además certifica que mi hijo no está ni estará inscrito en otra escuela pública, ni en ninguna escuela no pública ni privada, al mismo tiempo que se le inscribe en esta escuela Charter.

Firma del padre/de la madre/del tutor: _____ **Fecha:** _____

IV. Para ser completado por la escuela Charter

Verificación de la fecha de nacimiento: Certificado de nacimiento Otro: _____

Constancia de residencia: Declaración de hipoteca Contrato de arrendamiento Factura de servicios públicos Otro: _____

Fecha de inscripción oficial: _____ Fecha de asistencia prevista: _____

Grado al que ingresa el estudiante: _____

Firma del representante de la escuela Charter: _____