



# Paquete de inscripción

(Por favor, escriba toda la información **con letra de molde**. Los paquetes incompletos **pueden no ser** elegibles para la admisión. Páginas 1 y 2 serán enviadas a su distrito escolar de residencia.)

## Para el año escolar: 2019-2020

Vida Charter School, 120 East Broadway, Gettysburg, PA 17325

Contacto: Melissa Turner, Teléfono: (717) 334-3643, melissaturner@vidacharterschool.com; Fax: 717-334-9806

### Información de ingreso del estudiante

Nombre legal del estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre como le llaman: \_\_\_\_\_  
apellido primer nombre segundo nombre

Masculino  Femenino Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

El estudiante vive con:  ambos padres  un padre  padre y padrastro  tutor  padre adoptivo  otro\*\*

### Información del adulto principal de familia que esté inscribiendo al estudiante (familia #1) (el adulto que esté inscribiendo al estudiante debe firmar la página 2 de este formulario. NOTA: el niño debe vivir principalmente con el adulto que está completando la inscripción.)

Adulto completando la inscripción: \_\_\_\_\_ \*\*Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_  
apellido primer nombre segundo nombre

**Domicilio**  
calle #de dpto./lote  
ciudad código postal

**Dirección postal**  
calle #de dpto./lote  
ciudad código postal

Estado civil:  casado/a  separado/a  divorciado/a  soltero/a  
# de teléfono familiar: \_\_\_\_\_ # de celular: \_\_\_\_\_ # de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el idioma preferido del adulto completando la inscripción? \_\_\_\_\_

Nombre de otro adulto viviendo en el mismo domicilio: \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_  
# de teléfono familiar:: \_\_\_\_\_ # de celular: \_\_\_\_\_ # de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

### Información de la familia secundaria (familia #2) (Padre/tutor que no viva con la familia #1 mencionado arriba)

Nombre del padre/tutor #2: \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_  
apellido primer nombre segundo nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
calle ciudad estado código postal  
# de teléfono familiar: \_\_\_\_\_ # de celular: \_\_\_\_\_ # de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el idioma preferido de la familia secundaria? \_\_\_\_\_

¿Existe un acuerdo de custodia?:  No  Sí (**Si existe**, entréguelo junto con el paquete de inscripción)

## Paquete de inscripción

Distrito escolar de residencia: \_\_\_\_\_

Aplicando para el grado:  Kindergarten     1.º     2.º     3.º     4.º     5.º     6.º

**McKinney-Vento Act** (puede que esta ley automáticamente califique al estudiante para almuerzo gratis o reducido)

¿Dónde vive el estudiante en la actualidad? (favor de marcar **una** caja)

- En una vivienda permanente
- En un refugio/albergue
- Con otra familia u otra persona a causa de una pérdida de vivienda o como resultado de una penuria económica
- En un hotel/motel
- En un carro, parque, autobús, tren o campamento

**Escuelas seguras**

Mi estudiante **nunca** fue suspendido o expulsado de una escuela

Mi estudiante fue **suspendido** de una escuela

**Nombre** de la escuela la cual fue suspendido \_\_\_\_\_

**Fechas** de suspensión \_\_\_\_\_

**Motivo** de suspensión \_\_\_\_\_

Mi estudiante fue **expulsado** de una escuela

**Nombre** de la escuela la cual fue expulsado \_\_\_\_\_

**Fecha** de expulsión \_\_\_\_\_

**Motivo** de expulsión \_\_\_\_\_

**Actualmente**, mi estudiante está suspendido o expulsado de una escuela

**Declaración de igualdad educativa**

La escuela Vida Chárter está comprometida a la política de igualdad educativa. Por consiguiente, el programa admite a estudiantes y dirige todos los programas educativos, actividades y prácticas de empleo sin importar la raza, color, religión orientación sexual, identidad de género, origen nacional, estado civil, ascendencia, discapacidad u otra clasificación protegida legalmente bajo las provisiones de las políticas. Cualquiera que tenga preguntas sobre el compromiso de la escuela con las políticas de Title VI of the Civil Rights Act of 1964, Title IX of the Educational Amendment of 1972, Section 504 of the Rehabilitation Act, the American Disabilities Act, o la política Individuals with Disabilities Education Act será dirigido a contactar el Liderazgo Escolar cuya dirección es la misma de la escuela.

**Documentos requeridos (vaya marcando la lista mientras los añade al paquete)**

- Prueba de residencia (por ejemplo: la declaración de la hipoteca, arrendamiento, facturas de los servicios)
- Acta de nacimiento del estudiante
- Cartilla de vacunación del estudiante
- Formulario del examen físico del estudiante hecho por el doctor
- Formulario del examen dental del estudiante hecho por el dentista
- Formulario del transporte del distrito escolar de residencia

**Intención de inscribir**

Mi firma en este formulario indica la exactitud de la información incluida en el paquete de inscripción y mi intento de inscribir al estudiante mencionado en la página 1 para el año escolar 2019-2020 en la escuela Vida Chárter. Comprendo que al completar este formulario de inscripción no garantiza la admisión a la escuela.

**Firma del padre / tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Para ser completado por la escuela**

**Firma del personal de la oficina de Vida:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

## Paquete de inscripción

### Información adicional del estudiante

¿El estudiante actualmente tiene hermanos inscritos en la escuela Vida? **Si sí**, complete la información de abajo:

	hermanos inscritos en la escuela Vida	fecha de nacimiento	relación con el estudiante
1			
2			
3			

¿El estudiante ha asistido **alguna vez** a la escuela o al preescolar?  Sí  No  
**Si sí**, indique los grados y años que estuvo inscrito: Grado(s) \_\_\_\_\_ Año(s): \_\_\_\_\_

Nombre del preescolar/o escuela(s) previa(s): \_\_\_\_\_

¿Recibe actualmente el estudiante alguno de estos servicios? **Si sí**, por favor proporcione los registros.  
 Dotado y talentoso/GIEP  Servicios de habla  Inglés como segundo idioma (ESL)  
 Educación especial/IEP  Plan 504  Intervención Académica

Etnicidad: ¿Es el estudiante hispano/latino?  Sí  No  
 Raza: ¿Es el estudiante (marque TODOS los que apliquen – al menos uno debe ser marcado)?  
 Indio Americano o Nativo de Alaska  Asiático  Afroamericano/moreno  Hawaiano/Isleño Pacífico  Blanco  
 / /

Fecha de entrada a una escuela pública de EE.UU.: \_\_\_\_\_  
 País de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_

### Encuesta del lenguaje en casa (Esta información se usará para evaluar y determinar la elegibilidad del servicio de apoyo en inglés como lenguaje nuevo).

¿Se habla otro lenguaje, diferente al inglés, en la casa del niño?  No  Sí (lenguaje): \_\_\_\_\_  
 ¿Se comunica su hijo en otro lenguaje diferente al inglés?  No  Sí (lenguaje): \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál fue el primer lenguaje que su hijo aprendió a hablar? \_\_\_\_\_

### Encuesta de servicio militar activo

¿Alguno de los padres/tutores/padrazos con quien vive el estudiante cumple con alguno de los siguientes?  
 Es un miembro activo de los servicios uniformados:  Sí  No  
 Actualmente es un miembro de las reservas militares en las Fuerzas Armadas, Guardia Nacional o Reserva de los Estados Unidos:  Sí  No

### Encuesta sobre la ocupación migrante

¿Se ha mudado su familia en los últimos 3 años para poder trabajar en otra ciudad, estado o país?  Sí  No  
 ¿Alguien de su familia cercana ha estado involucrado en la industria de agricultura, pesca, siembra, procesamiento/ empaque, o ganadería, ya sea por tiempo completo, parcial o temporal durante los últimos 3 años?  No  Sí  
**Si sí**, ¿podemos referirlo al apoyo adicional de migrantes?  No  Sí

### Permiso para fotos

**Yo doy mi permiso** para que la escuela Vida Chárter use fotos/videos de mi hijo para las publicaciones de la escuela, el periódico local, el sitio de web escolar, publicidad u otros sitios de web de la escuela. El nombre del niño no se incluye en las publicaciones.  
 **No doy mi permiso** a la escuela Vida Chárter para usar fotos/videos de mi hijo.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_



# Paquete de inscripción

## Authorization to Release Records Autorización para divulgar información

(Please **PRINT** all information. This form must be **fully** completed.)  
(Por favor escriba con **LETRA DE MOLDE**. Complete la forma **en completo**)

### I hereby authorize:

Por medio de este, autorizo:

Name of last school or preschool attended: \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela o preescolar previo

Address: \_\_\_\_\_  
Dirección

Phone number: \_\_\_\_\_ Fax number: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono Número de fax

### to release all records, including academic, disciplinary, and Special Education/504 records (if applicable) of:

para divulgar todos los registros, incluidos los registros académicos, disciplinarios y de educación especial / 504 (si corresponde) de:

Student's Legal Name: \_\_\_\_\_  
Nombre legal Last (Apellido) First Name (Primer nombre) Middle (Segundo)

Birth Date (Fecha de nacimiento): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Student's **current** grade level:  Kindergarten  1st  2nd  3rd  4th  5th  6th  
Grado actual del estudiante

The records are to be released for purposes of enrollment at Vida Charter School, in compliance with FERPA.

La información solicitada será usada para el propósito de inscripción, de conformidad con FERPA.

Signature of Parent or Guardian: \_\_\_\_\_  
Firma de padre o tutor

Date: \_\_\_\_\_  
Fecha

### PLEASE SEND THE FOLLOWING RECORDS TO: favor de mandar los siguientes registros a:

**Vida Charter School**  
**120 East Broadway, Gettysburg, PA 17325**

Phone/Teléfono: 717-334-3643  
Fax: 717-334-9806

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cumulative Records/registros acumulativos | <input type="checkbox"/> Disciplinary Record/registros de disciplina                    |
| <input type="checkbox"/> Academic Records/registros academicos     | <input type="checkbox"/> Special Education/504 Records/Educacion especial 504           |
| <input type="checkbox"/> Attendance Record/registros de asistencia | <input type="checkbox"/> ESL Records/registros de inglés como segundo idioma            |
| <input type="checkbox"/> Immunization Records/registros de vacunas | <input type="checkbox"/> Assessment Data (District and State)/Datos de las evaluaciones |

Name of School Official Requesting Record: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_

Signature of School Official Requesting Record: \_\_\_\_\_