

Student Application Form 2019-2020

Last Name:		First Name:		Middle Name:	
Gender: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Grade in 2018-2019:		Birthdate:	

Parent/Guardian Information			
Parent/Guardian 1		Parent/Guardian 2	
Name:		Name:	
Relationship to student:		Relationship to student:	
Street Address*: <input type="checkbox"/> Same as student		Street Address*: <input type="checkbox"/> Same as student	
City:		City:	
State:	Zip:	State:	Zip:
*Note: If physical address does not represent permanent housing, please briefly describe what type of temporary housing the physical address represents:			
School District of Residence:		School District of Residence:	
Mailing Address:		Mailing Address:	
City:		City:	
State:	Zip:	State:	Zip:
Cell Phone:	Home Phone:	Cell Phone:	Home Phone:
Work phone:	Email:	Work phone:	Email:
Lives with Student <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Send student mailings? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Lives with Student <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Send student mailings? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Parent/Guardian 1 Highest Level of Education (check one)	Parent/Guardian 2 Highest Level of Education (check one)
<input type="checkbox"/> Graduate Degree – Holds MA, MS, PhD or EdD (5)	<input type="checkbox"/> Graduate Degree - Holds MA, MS, PhD or EdD (5)
<input type="checkbox"/> College Graduate – Holds BA or BS (4)	<input type="checkbox"/> College Graduate – Holds BA or BS (4)
<input type="checkbox"/> Some College- Holds AA or completed 2 full years at a 4 year university (3)	<input type="checkbox"/> Some College- Holds AA or completed 2 full years at a 4 year university (3)
<input type="checkbox"/> High School Graduate – Holds a diploma or GED (2)	<input type="checkbox"/> High School Graduate – Holds a diploma or GED (2)
<input type="checkbox"/> Not a High School Graduate (1)	<input type="checkbox"/> Not a High School Graduate (1)
<input type="checkbox"/> Decline to state (6)	<input type="checkbox"/> Decline to state (6)

Home Language Survey	
What language did the student first learn to speak?	
What language does the student most frequently read/speak at home?	
What language does the parent/guardian most frequently speak to the student?	
What language is most often spoken by adults in the home?	
Is the student fluent in English? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

Formato de inscripción del estudiante 2019-2020

Apellido:		Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Grado en 2017-2018:		Fecha de Nacimiento:

Información del Padre o Tutor:			
Padre/Tutor 1		Padre /Tutor 2	
Nombre:		Nombre:	
Relación con el Estudiante:		Relación con el Estudiante:	
Dirección*: <input type="checkbox"/> Misma del Estudiante		Dirección*: <input type="checkbox"/> Misma del Estudiante	
Ciudad:		Ciudad:	
Estado:	Código Postal:	Estado:	Código Postal:
*Nota: Si la dirección donde vive no es su residencia permanente, por favor brevemente describa que tipo de residencia temporal representa la dirección donde vive:			
Distrito Escolar:		Distrito Escolar:	
Dirección de Correo:		Dirección de Correo:	
Ciudad:		Ciudad:	
Estado:	Código Postal:	Estado:	Código Postal:
Telefono celular:	Telefono de casa:	Telefono celular:	Telefono de casa:
Telefono de trabajo:	Correo Electronico:	Telefono de trabajo:	Correo Electronico:
Vive con el Estudiante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Enviar correspondencia con el Estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Vive con el Estudiante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Enviar correspondencia con el Estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Padre/Tutor 1 Nivel de Educación (Marque uno)	Padre/Tutor (Marque uno)
<input type="checkbox"/> Graduado Titulado – Ejerce MA, MS, PhD o EdD (5)	<input type="checkbox"/> Graduado Titulado –Ejerce MA, MS, PhD o EdD (5)
<input type="checkbox"/> Graduado de Universidad – Ejerce BA o BS (4)	<input type="checkbox"/> Graduado de Universidad – Ejerce BA o BS (4)
<input type="checkbox"/> Estudios de Universidad- Estudió solo 2 años completos, 4 años completos en la Universidad (3)	<input type="checkbox"/> Estudios de Universidad- Estudió 2 años completos, 4 años completos en la Universidad (3)
<input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria – Certificado o Diploma (2)	<input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria – Certificado o Diploma (2)
<input type="checkbox"/> No Graduado de Preparatoria (1)	<input type="checkbox"/> No Graduado de Preparatoria (1)
<input type="checkbox"/> Renuncia al Estado (6)	<input type="checkbox"/> Renuncia al Estado (6)

Encuesta del Idioma en casa	
Cuál es el primer idioma que aprendió a hablar?	
Cuál es el idioma que el estudiante lee y habla más en casa?	
Cuál es el idioma que los padres o tutores le hablan más al estudiante en casa?	
Cual es el idioma que los adultos hablan en casa?	
El estudiante tiene fluidez en el Inglés? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Ethnicity New federal ethnicity and race data collection/reporting requirements beginning in 2009-2010 require all students to identify their ethnicity from the 2 choices below:

Is the student Hispanic or Latino? No, not Hispanic or Latino Yes, Hispanic or Latino

Race In addition to ethnicity, at least one race must also be selected below (may select more than one race):

<input type="checkbox"/> American Indian or Alaskan Native A person having origins in any of the original people of North and South America (including Central America), and who maintains tribal affiliation or community attachment.	<input type="checkbox"/> Black or African American A person having origins in any of the black racial groups of Africa	<input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Middle Eastern A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East, or North America
--	--	---

Asian		Pacific Islander
<input type="checkbox"/> Asian Indian	<input type="checkbox"/> Korean	<input type="checkbox"/> Guamanian
<input type="checkbox"/> Cambodia	<input type="checkbox"/> Laotian	<input type="checkbox"/> Hawaiian
<input type="checkbox"/> Chinese	<input type="checkbox"/> Vietnamese	<input type="checkbox"/> Samoan
<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Other Asian	<input type="checkbox"/> Tahitian
<input type="checkbox"/> Japanese		<input type="checkbox"/> Other Pacific Islander

Additional Information (if applicable):

Student Alias Last Name:	Student Alias First Name or Student Nick Name:
--------------------------	--

Birth Information:

Birth City:	Birth State:	Birth Country:
-------------	--------------	----------------

Previous School/Enrollment Details

Name of Previous School:	Address of Previous School:
--------------------------	-----------------------------

Previous School Type (please select one):

Public School:
 in a different district same state in a different state Charter School completed highest grade level offered

Private, non-religiously-affiliated school:
 in the same district in a different district, same state in a different state Home Schooling Family

Private, religiously-affiliated school:
 in the same district in a different district, same state in a different state

Other:
 school outside of the United States Institution (example: correctional facility)

Original Entry into US school:

enrolling in school for the first time ever (ie. no previous school)
 from a foreign country without schooling interruption
 from a foreign country with schooling interruption

Date first enrolled in the US:	Date first enrolled in Ca:	Date first enrolled in District	Date first enrolled in this school:
--------------------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Grade first enrolled in the District:

Check here if student is foreign born and has been enrolled less than 3 cumulative years in the U.S.

--

Grupo Etnico: Nuevos requisitos federales de etnicidad y raza y la colección de datos e informes a partir del 2009-2010 requieren que todos los estudiantes identifiquen su identidad de origen étnico de las dos opciones indicadas abajo:

Es el Estudiante Hispano o Latino? No, No Hispano o Latino Si, Hispano o Latino

Raza En adición a su Etnicidad, por lo menos una raza debe ser marcada (puede seleccionar más de una raza):

<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska Persona teniendo orígenes de alguna de las personas del Norte o Sur de América (incluyendo Centro América), y quien mantiene afiliación o conexión con la comunidad	<input type="checkbox"/> Negro o Africo Americano Persona teniendo orígenes con algún grupo de la raza negra de Africa.	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Medio del Este Persona con orígenes de personas de Europa, Medio Este, o Norte America
Asia		Isla del Pacífico
<input type="checkbox"/> Indio Asiatico	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Guaman
<input type="checkbox"/> Cambodia	<input type="checkbox"/> Laos	<input type="checkbox"/> Hawaiiiano
<input type="checkbox"/> Chino	<input type="checkbox"/> Vietnamita	<input type="checkbox"/> Samoya
<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Tahitiano
<input type="checkbox"/> Japones		<input type="checkbox"/> Otros Islas del Pacífico

Información Adicional (Si es aplicable):

Apellido del Estudiante si es extranjero: _____ Primer nombre del Estudiante o apodo: _____

Fecha de Nacimiento:

Ciudad de Nacimiento: _____ Estado de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____

Escuela Anterior/Detalles de la Inscripción

Nombre de la Escuela anterior: _____ Dirección de la Escuela Anterior: _____

Tipo de la Escuela Anterior (por favor seleccione una):

Escuela Publica:

en diferente distrito en el mismo estado en diferente estado Escuela el nivel de grado mas alto ofrecido

Privada, escuela no afiliada a la religión:

en el mismo distrito en diferente distrito, mismo estado en diferente estado Escuela/Educación en casa

Privada, escuela afiliada con la religión:

en el mismo distrito en diferente distrito, mismo estado en diferente estado

Otros:

escuela afuera de los Estados Unidos Institución (ejemplo: correccional)

Entrada a la escuela en los Estados Unidos:

Registrarse en la escuela por tiempo permanente (por ejemplo que haya habido otra escuela anterior)
 de un país extranjero sin interrupción en la instrucción
 de un país extranjero con interrupción en la instrucción

Fecha que se registró por vez primera en los Estados Unidos:	Fecha que se matriculó en California:	Fecha por primera vez registrado en el Distrito.	Fecha registrada por primera vez en la escuela:
--	---------------------------------------	--	---

Grado que por primera vez se registró en el Distrito:

Cheque aquí si el estudiante nace en el extranjero y ha sido registrado por menos de 3 años acumulativos en los Estados Unidos

All siblings in family:			
Name: School attending:	DOB: Grade:	Name: School attending:	DOB: Grade:
Name: School attending:	DOB: Grade:	Name: School attending:	DOB: Grade:
Name: School attending:	DOB: Grade:	Name: School attending:	DOB: Grade:
Name: School attending:	DOB: Grade:	Name: School attending:	DOB: Grade:

Special Programs: This information will be used for staff purposes only, and will not be used as admission criteria			
Has the applicant <u>ever</u> received school or private services in any of the following programs? Please check all that apply.			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Title I-reading	<input type="checkbox"/> Speech and Language	<input type="checkbox"/> 504 Plan	<input type="checkbox"/> Counseling
<input type="checkbox"/> Adaptive Physical Therapy	<input type="checkbox"/> Special Day Class	<input type="checkbox"/> Resource Specialist Class	<input type="checkbox"/> English as a Second Language
<input type="checkbox"/> Gifted and Talented Education			<input type="checkbox"/> Occupational Therapy
Has the applicant <u>ever</u> had an IEP (Individualized Education Program)?			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Enrollment Enhancements/Modifiers	
Is the parent/guardian employed in one or more agricultural or fishing activities on a seasonal or temporary basis?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Parent/Guardian Release	
Student is allowed to use computers at school	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Student is allowed to access the internet at school	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Grant permission to include student information in the School Directory	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Grant permission to use pictures of the student for school purposes	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Grant permission to use pictures of the student in Yearbook ONLY	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Grant permission to use student work produced by this student for school purposes	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Special Program Affidavit:	
If No, sign here. I certify that my student has never received Special Education services of any kind. I further certify that my student does not have a 504 Plan.	
X _____	Date _____
If Yes, sign here and provide a copy of the IEP, including an exit IEP. I understand I must submit all Special Education documentation, and/or 504 Plan with my child's enrollment paperwork, and that without it my child cannot be enrolled in this school. I certify that all statements are true and correct to the best of my knowledge.	
X _____	Date _____

Application Affidavit:	
I declare, under penalty of perjury under the laws of California, that the information provided in this application is true and accurate. I understand that this information may be verified by review of the cumulative records and that inaccurate or false information may subject my request to denial or revocation.	
_____ Parent/Guardian Signature	_____ Date
_____ Print Name of Parent/Guardian	_____ Daytime Phone

Todos los hermanos en la familia:			
Nombre:	DOB:	Nombre:	DOB:
Escuela a la que asiste:	Grado:	Escuela a la que asiste:	Grado:
Nombre:	DOB:	Nombre:	DOB:
Escuela a la que asiste:	Grado:	Escuela a la que asiste:	Grado:
Nombre:	DOB:	Nombre:	DOB:
Escuela a la que asiste:	Grado:	Escuela a la que asiste:	Grado:
Nombre:	DOB:	Nombre:	DOB:
Escuela a la que asiste:	Grado:	Escuela a la que asiste:	Grado:

Programas Especiales: Esta información será utilizada solamente para propósitos del personal, y no se utilizará para uso de criterio de admisión			
Alguno de los solicitantes ha recibido alguna vez servicios privados en cualquiera de los siguientes programas? Por favor marque todo a lo que sea aplicable.			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Título I-Lectura	<input type="checkbox"/> Habla /Idioma	<input type="checkbox"/> Plan 504	<input type="checkbox"/> Consejería
<input type="checkbox"/> Inglés como Segundo Idioma	<input type="checkbox"/> Terapia para Adaptación Física	<input type="checkbox"/> Día de Clase Especial	<input type="checkbox"/> Recurso de Clase Especial
<input type="checkbox"/> Terapia Ocupacional	<input type="checkbox"/> Educación Talentosa/superdotada		
El solicitante ha estado en un Programa Individual de Educación?			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Aplicación Modificada	
Es el padre o tutor empleado en una o más actividades agrícolas o de pesca de temporada o permanente?	

Permiso del Padre/Tutor	
Estudiante tiene permiso de usar la computadora en la escuela	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Su estudiante tiene permiso de tener acceso al internet	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Concede el permiso de que la información de su estudiante se incluya en el Directorio de la escuela	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Concede el permiso de que las fotos de su estudiante sean usadas para propósitos escolares	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Concede el permiso para que las fotos de su estudiante solamente se usen en el Libro del Año	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Concede el permiso para que el trabajo realizado por su estudiante sea utilizado para propósitos de la escuela	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Programa Especial de Declaración Jurada	
Si es No, Firme aquí. Certifico que mi estudiante nunca ha recibido servicios de Educación Especial o de alguna otra clase. Además certifico que mi estudiante no tiene el programa del plan 504	
X _____	Fecha _____
Si es Si, Firme aquí y provea una copia de su IEP, incluyendo la terminación de su IEP. Entiendo que debo entregar documentación de la Educación Especial que esté recibiendo, y/o del programa del plan 504 con su aplicación correspondiente, y sin estos documentos su hijo no puede ser registrado en esta escuela. Certifico que todas las declaraciones son correctas para su mejor conocimiento.	
X _____	Fecha _____

Aplicación fidedigna:	
Yo declaro, bajo juramento y bajo las leyes de California, que la información proveída en esta aplicación es verdadera, precisa y exacta. Asimismo entiendo que esta información puede ser verificada mediante la revisión de los registros acumulativos y que la información incorrecta o falsa puede ser que mi solicitud sea negada o revocada.	
_____ Firma del Padre o Tutor	_____ Fecha
_____ Nombre del Padre o Tutor	_____ Teléfono

Office Use Only: Pre-Enrollment Information

Status: <input type="checkbox"/> In District <input type="checkbox"/> Family <input type="checkbox"/> Special Education (<input type="checkbox"/> full IEP attached)	
Special Ed Services Approval:	
Priority: <input type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Sibling	
School: <input type="checkbox"/> Charter School <input type="checkbox"/> Elementary <input type="checkbox"/> Charter Middle School	
Missing Information:	<input type="checkbox"/> Previous year report card
	<input type="checkbox"/> Current year report card
	<input type="checkbox"/> STAR scores (Spring 2013)
	<input type="checkbox"/> Birth Certificate
	<input type="checkbox"/> Immunization records (with Tdap booster if 7 th /8 th grade)
	<input type="checkbox"/> Proof of residency (in-district only) Property tax bill; lease agreement with utility bill, Affidavit with property tax bill)
	<input type="checkbox"/> Full IEP, if applicable
	<input type="checkbox"/> Other:
Date Notified:	Parent Signature: