

Nos alegra que esté considerando enviar a su (s) hijo (s) Belmont Charter School. Al matricular estudiantes en Belmont Charter School, los estudiantes deben residir en el Área de Captación de Belmont (según lo define el PSD). Una vez que haya proporcionado la información requerida y el Paquete de inscripción completo a la escuela, su (s) hijo (s) se colocarán en la lista de espera y se programará una cita de Entrevista familiar. Ningún niño se considerará completamente registrado hasta que se hayan recibido todos los documentos requeridos del paquete de inscripción. Vea a continuación los materiales requeridos.

Gracias,
Jennifer Faustman
Director Ejecutivo

Claire Cohen
Director Académico

Nombre del estudiante:

Documentación requerida: se requieren los siguientes documentos para que un alumno esté inscrito.

- Completar el paquete de inscripción
- Prueba de residencia (dos (2) de los siguientes son aceptables): escritura, arrendamiento, contrato hipotecario, contrato de residencia notario, factura actual de servicios públicos, factura actual de tarjeta de crédito, factura de impuestos a la propiedad, registro de vehículos, licencia de conducir y tarjeta de identificación DOT
- Prueba de edad (Cualquiera (1) de los siguientes es aceptable: certificado de nacimiento, certificado de bautismo, pasaporte, declaración notariada que indique la fecha de nacimiento, registros escolares anteriores que muestren la fecha de nacimiento
- Registros de vacunación de los estudiantes

Documentación recomendada: Para garantizar la ubicación adecuada y satisfacer mejor las necesidades de cada estudiante, le pedimos que proporcione cualquiera de los siguientes documentos que tenga disponibles. Tenga en cuenta que estos documentos no son necesarios, pero son muy útiles para nosotros en la medida en que trabajamos en el proceso de inscripción.

- Identificación con foto de padre / tutor
- Registros de evaluación física del estudiante
- Registros de exámenes dentales estudiantiles
- Copia de la tarjeta del seguro médico del estudiante
- Cualquier Registro Escolar Previo (Académicos, Asistencia, IEP, Disciplinarios, etc.)
* Se incluye un formulario de divulgación si prefiere que obtengamos estos registros directamente.
- Entrevista familiar (programada en la oficina principal a partir del 4 de mayo)

Información de contacto de la escuela:

Dirección de BCS: 4030 Brown Street, Philadelphia, PA 19104
Número de teléfono: 215.823.8208
Número de fax: 215.823.8209 (ATTN: Registro)

Dirección de BACS: 907 N. 41st St., Philadelphia, PA 19104
Número de teléfono: 215.386.5768
Número de fax: 215.386.5769 (ATTN: Registro)

Su cita está programada para:

Fecha

Hora

- Head Start/Pre-K
- BACS Kindergarten
- BCS Elementary
- BCS Middle School

- Marque esta casilla si desea programar una cita con nuestro centro de salud para completar una evaluación física.

Formulario de notificación de inscripción para estudiantes de la escuela autónoma

Para el año escolar : 2018-2019

Nombre de Escuela: Belmont Charter School

Dirección: 4030 Brown St.

Philadelphia, PA 19104

Contacto: Stacey Wolf

Teléfono: 215.823.8208

Correo electrónico: stacey.wolf@belmontcharternetwork.org

Nombre de Escuela: Belmont Academy Charter

Dirección: 907 N. 41st St.

Philadelphia, PA 19104

Contacto: Griffith Price

Teléfono: 215.386.5768

Correo electrónico: griffith.price@belmontcharternetwork.org

I. Información del estudiante:

Apellido: _____ **Nombre:** _____

Dirección de residencia: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____ **Condado:** _____

Teléfono: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Edad:** _____

Dirección postal (si es diferente a la Dirección de residencia): _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

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

Distrito escolar de la residencia: _____

Información de la escuela anterior (incluida la guardería o el preescolar): _____

____ Escuela publica ____ Escuela autónoma(charter) ____ Escuela en casa ____ Escuela no pública

____ El estudiante no se inscribió en la escuela anteriormente porque:

____ Ha abandonado la escuela ____ Otro: _____

Grado anterior: _____ **Fecha de retiro de la escuela anterior:** _____

¿Recibió su hijo servicios de educación especial basados en un IEP (servicios de edad escolar o de intervención temprana)?

SÍ NO

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

SÍ NO

III. Información sobre padres/guardianes

El niño vive con: Ambos padres ambos padres alternativamente Solo madre
 Solo padre guardián legal los padres de crianza otro adulto: _____

Instrucciones especiales del tribunal de custodia (en caso afirmativo, proporcione una copia de la orden del tribunal):
 SÍ NO

Complete el nombre del padre/guardián y la información de la dirección según corresponda

Nombre del padre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Si el alumno no vive con sus padres, complete esta sección:

Nombre del guardián o Nombre del padre crianza temporal o otro Nombre del adulto responsable

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Mi firma en este formulario indica mi decisión de que mi hijo asista a la escuela autónoma mencionada en la página 1 de este formulario y significa mi solicitud de que se envíen los registros escolares apropiados del distrito escolar hacia la escuela autónoma.

Firma del padre/guardian: _____ Fecha: _____

Comunicación entre el hogar y la escuela/Contactos de emergencia

Complete el formulario a continuación con la información más precisa posible. La información que proporcione nos permitirá comunicarnos con usted de la manera que prefiera. Si tiene un cambio en los números de teléfono, informe a la oficina lo antes posible para que podamos actualizar la base de datos y mantener los números de

Nombre del estudiante: _____ **Salon #:** _____

Nombre de madre o padre/guardián (personana que será contactada primero): _____

Dirrección de residencia: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono 1: _____ **Seleccione uno:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Número de teléfono 2: _____ **Seleccione uno:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

- Me gustaría recibir mensajes de texto a través del sistema de llamadas automatizadas (notificaciones de eventos escolares, salidas temprano, días de nieve, etc.
- Me gustaría recibir correos electrónicos de la escuela sobre el progreso de mi hijo, anuncios escolares y eventos escolares.

Quando no se consiga a nadie en los números anteriores, ¿a quién debemos llamar? Estos individuos se consideran contactos de emergencia y deben estar dispuestos a comunicarse con la escuela sobre el estudiante mencionado anteriormente, actuar como contacto de emergencia y estar en condiciones de recoger al estudiante en la escuela debido a una emergencia o enfermedad. Para las siguientes personas, usted les está dando permiso para recoger a sus hijos. Por favor, enumere todos los números de teléfono en orden de preferencia de llamadas.

Nombre: _____ **Relación con el estudiante:** _____

Número de teléfono 1: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Número de teléfono 2: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Nombre: _____ **Relación con el estudiante:** _____

Número de teléfono 1: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Número de teléfono 2: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Nombre: _____ **Relación con el estudiante:** _____

Número de teléfono 1: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Número de teléfono 2: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Nombre: _____ **Relación con el estudiante:** _____

Número de teléfono 1: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

Número de teléfono 2: _____ **Círculo:** móvil Teléfono de casa Teléfono de trabajo

BELMONT

Growth. Respect. Responsibility.

Encuesta sobre el idioma en el hogar

La oficina de Derechos Civiles (OCR) requiere que los distritos escolares / escuelas autónomas / AVTS de pleno día identifiquen a los estudiantes con dominio limitado del inglés (LEP) con el fin de proporcionarles programas de enseñanza de idiomas apropiados. Pensilvania ha seleccionado la Encuesta del idioma del hogar como método de identificación.

Nombre: _____

Distrito Escolar: Philadelphia

Fecha: _____

Escuela: Belmont Academy/ Belmont Charter School

Grado: _____

1. ¿Cuál es / fue el primer idioma del estudiante? _____

2. ¿Habla el estudiante un idioma (s) que no sea inglés?

SÍ NO

En caso afirmativo, especifique el idioma(s): _____

3. ¿Qué idiomas se hablan en su hogar? _____

4. ¿Se pueden enviar los documentos de la escuela a casa en inglés? SÍ NO

5. ¿Ha asistido el alumno a alguna escuela en los Estados Unidos durante su vida?

SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, complete la siguiente información:

Nombre de la escuela	Estado	Fechas atendidas
----------------------	--------	------------------

Persona que completa este formulario (si no es el padre / guardián): _____

Firma del Padre/Guardián: _____

Fecha: _____

* El distrito escolar / escuela autónoma de jornada completa AVTS tiene la responsabilidad bajo la ley federal de servir a los estudiantes que tienen un dominio limitado y necesitan servicios de instrucción de inglés. Dada esta responsabilidad, el distrito escolar / escuela autónoma / AVTS de jornada completa tiene derecho a solicitar la información que necesita para identificar a los estudiantes que aprenden inglés (ELL). Como parte de la responsabilidad de localizar e identificar a los ELL, el distrito escolar / escuela autónoma / AVTS de jornada completa puede realizar evaluaciones o solicitar información relacionada sobre los estudiantes que ya están inscritos en la escuela y entre los estudiantes que se inscriben en el distrito escolar / escuela charter / AVTS de jornada completa en el futuro.

BELMONT

Growth. Respect. Responsibility.

Declaración de registro

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Grado: PreK K 1 2 3 4 5 6 7 8

Nombre del padre/guardián: _____

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Según el Código Escolar de Pensilvania, que rige y opera todas las escuelas públicas del estado, la sección 13-1304-A establece en parte que "antes de la admisión a cualquier entidad escolar, el padre, guardián u otra persona que tenga control o cargo de un estudiante deberá, al registrarse, proporcionar una declaración jurada o afirmación que indique si el alumno fue suspendido o expulsado previamente o actualmente de cualquier escuela pública o privada de este Estado o cualquier otro estado por una acción de delito que involucre un arma, alcohol o drogas, o por infligir intencionalmente una lesión a otra persona o por cualquier acto de violencia cometido en la propiedad de la escuela".

Por la presente juro o afirmo que mi hijo ... (Por favor marque con un círculo):

HA SIDO
ESTÁ

NO HA SIDO
NO ESTÁ

previamente suspendido o expulsado y / o
actualmente suspendido o expulsado

... de cualquier escuela pública o privada por un acto u ofensa que involucre armas, alcohol o drogas, o por infligir deliberadamente lesiones a otra persona o por cualquier acto de violencia cometido en la propiedad de la escuela. Hago esta declaración sujeta a las penalidades de 24 P.S. 13-1304-A (b) y 18 Pa. C.S.A. 4904, relativo a la falsificación no jurada a las autoridades. Si fuese declarado culpable bajo estas secciones, seré sentenciado a pagar una multa. Al comprender las consecuencias de proporcionar información falsa, afirmo que los hechos aquí contenidos son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender.

Si este estudiante ha sido o está actualmente suspendido o expulsado de otra escuela, complete:

Nombre del distrito escolar del cual el estudiante fue suspendido o expulsado:

Fechas de suspensión y / o expulsión:

Motivo de suspensión y / o expulsión:

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

BELMONT

Growth. Respect. Responsibility.

Consentimiento para publicación de expedientes escolares

A quien le interese:

Por la presente autorizo la divulgación de todos los registros escolares, incluidos entre otros, los boletines de calificaciones anteriores, los Planes de Educación Individualizados (IEPs), los registros de asistencia, los informes provisionales y los informes de documentación de conducta de:

Escuela: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Y para comunicarse según sea necesario con el liderazgo de la escuela y / o los maestros del alumno que se detallan a continuación.

Estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre del padre/guardián: _____

Envíe por correo o fax la información solicitada a:

Registrador Escolar: Griffith Price/Stacey Holmes

Escuela: Belmont Charter School

Dirección: 4030 Brown Street

Philadelphia, PA 19104

Teléfono: 215.823.8208 **Fax:** 215.823.8209

Registrador Escolar: Anitra Morris

Esceula: Belmont Academy Charter School

Dirección: 907 N. 41st St.

Philadelphia, PA 19104

Teléfono: 215.386.5768 **Fax:** 215.386.5769

Entiendo que la información provista se usará para ayudar con la colocación y los servicios educativos de mi hijo. Entiendo que esta autorización permanecerá vigente desde la fecha de este documento hasta el final del año escolar actual, a menos que sea revocada antes por mí en cualquier momento por escrito.

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____