

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO EN ESCUELA CHÁRTER

Para el año escolar 2021-2022



Escuela chárter Commonwealth Charter Academy

Dirección: 1 Innovation Way, Harrisburg, PA 17110

Teléfono: 1-844-590-2864 (sin cargo)

Dirección de correo electrónico: CCACharterForm@ccaeducate.me

Advertencia: un niño que esté inscrito en otra escuela pública o en una escuela no pública o privada no puede estar inscrito al mismo tiempo en una escuela chárter.

I. Información del alumno

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Domicilio particular: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Condado: _____ Teléfono: _____

Domicilio postal:

(si es diferente al

domicilio particular) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

II. Información sobre el distrito escolar de residencia o de la escuela anterior:

Distrito escolar de residencia: _____

Información de la escuela anterior (aparte de la educación preescolar):

Escuela pública Escuela chárter Educación en el hogar Escuela no pública

El alumno no estaba inscrito en la escuela antes de inscribirse en la escuela chárter debido a:

Va a ingresar al kindergarten Reinscripción de alumno desertor Otro: _____

Nombre de la escuela anterior: _____

Dirección de la escuela anterior: _____

Grado anterior: _____ Fecha de deserción de la escuela anterior: _____

¿Su hijo estaba recibiendo servicios de educación especial con base en un Plan de educación individualizado (IEP)? Sí No

En caso afirmativo, ¿tiene usted los registros de educación especial (IEP) de su hijo? Sí No

III. Información del padre/madre/tutor

El niño vive con: Ambos padres Ambos padres de forma alternativa Solo con la madre Solo con el padre

Tutor legal Padres de crianza temporal Otros adultos: _____

¿Tiene instrucciones especiales del tribunal sobre la custodia? Sí (proporcione una copia de la orden judicial) No

Ingrese el nombre y la dirección del padre/madre/tutor según corresponda

Nombre del padre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono residencial _____ Teléfono de oficina: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono residencial _____ Teléfono de oficina: _____

Si el alumno no reside con los padres, complete esta sección.

Tutor O Padres de crianza temporal U Otro adulto: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Al firmar este formulario declaro mi decisión de que mi hijo asista a la escuela chárter mencionada en la página 1 de este formulario y manifiesto mi solicitud de que el distrito escolar remita los registros escolares pertinentes a la escuela chárter. Mi firma también certifica que mi hijo no está ni será inscrito en otra escuela pública, no pública o privada al mismo tiempo que esté inscrito en esta escuela chárter.

Firma del

padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____

IV. Para ser completado por la escuela chárter

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

Prueba de residencia: Estado de hipoteca Contrato de alquiler Facturas de servicios públicos Otro: _____

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

Grado que el alumno va a cursar: _____

Firma del representante de la escuela chárter: _____