



**Escuela primaria Arnold
Schwarzenegger del instituto del
CHIME implicacion
Uso para la inscripcion 2010-2011**

Sólo uso de Oficina
 Sibling Preference Staff Preference
 Name: _____ CCES CCMS
 Twin No Preference/Sib Apply _____

POR FAVOR IMPRESIÓN

1. INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE

Apellido Legal	Nombre Legal	Nombre Medio Legal	Nombre otro/alias	Grado Nivel Sept 2010
Calle Dirección incluyendo sufijo (St., Avenida, Blvd.)		<input type="checkbox"/> # Apt <input type="checkbox"/> Unidad #	Ciudad	ZIP Código
Casa Número de teléfono. ()	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra	Fecha de nacimiento / /	Place de de nacimiento (ciudad, estado y país) distinto de EE.UU.	
El estudiante vive con: (Compruebe todo el que appliq'uese) <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre/Padrasto <input type="checkbox"/> Padre/Madrasta <input type="checkbox"/> Ambos padres alternativamente <input type="checkbox"/> Guarda <input type="checkbox"/> _____ relativo <input type="checkbox"/> Hogar Foster <input type="checkbox"/> El Otro _____				

2. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Padre/legal Guardián			Padre/legal Guardián		
Nombre pasado	Nombre	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra	Nombre pasado	Nombre	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra
Casa Dirección (si es diferente de estudiante)			Casa Dirección (si es diferente de estudiante)		
Casa Teléfono ()	celular ()		Casa Teléfono ()	celular ()	
Correo electrónico Dirección			Correo electrónico Dirección		
Ocupación	empleado		Ocupación	empleado	
Trabajo Dirección	Teléfono de trabajo ()		Trabajo Dirección	Teléfono de trabajo ()	
RESIDENCE , (Por favor Marque la casilla apropiada) dónde está su niño y la familia Actualmente viven? de <input type="checkbox"/> Sheltered or vivienda de transición del programa de <input type="checkbox"/> Motel/Hotel <input type="checkbox"/> Familia de single de residencia permanente (casa, apartamento, condominios, casa móvil) <input type="checkbox"/> del Se duplicó-up (uso compartido vivienda con otros) <input type="checkbox"/> Unsheltered (coche/camping) <input type="checkbox"/> otros					

3. INFORMACIÓN SÓLO CON FINES ESTADÍSTICOS

La aplicación no se procesará a menos que un origen étnico y Raza está seleccionada.
Etnia (verificación sólo uno): es estudiante ¿Los hispanos o latinos? Sí, hispanos o Latino No, no hispanos o latinos

Es la parte anterior de la pregunta sobre el origen étnico, no carrera. No importa lo que usted seleccionado anteriormente, usted debe también UNO o más categoría de raza federalmente identificados con el propósito de esto de comprobación aplicación.
 Indio americano o Nativos de Alaska (orígenes -Norte o América del sur, incluyendo América Central) Asia India Negro de o africano American
 Cambodian Chinese Filipino Guamanian Hawaiian Hmong Japonés Coreano laosiana isleños samoano Tahitian vietnamita
 White (orígenes: Europa, Norte de África y Oriente)

Sus padres Nivel de educación (verificación uno): Trabajo graduado del graduado de la escuela/de poste Graduado de la universidad Alguna universidad Graduado de la High School secundaria Graduado de la High School no secundaria Declinación al estado

Cómo supo acerca de esta escuela en particular (verificación uno):
 Anuncio Búsqueda de carta Escuela amigos de o familia asistiendo a la escuela Word de boca otros _____

4. ENCUESTA DE IDIOMA DE CASA

Lo que ¿idioma se usa con más frecuencia en su hogar? _____

Hacer qué la idioma ¿usa con más frecuencia con este niño? _____

¿Qué idioma (s) ¿entender este niño ? _____

Ha de de su hijo nunca ha dado la prueba de CELDT (California English Language Test de desarrollo), ? Yes No I don't saber

5. Información de hermano, an aplicación completada adicional es necesario reservar el hermano preferencia de (si hay espacio disponible)

Nombre	Edad	Grado	Escuela de Asistencia	Aplicar a CHIME
1.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

TODAS LAS APLICACIONES DEBEN SER ENTREGADO POR SU PADRE, MADRE O TUTOR DE MANO

6. Información de precedentes SCHOOL/PROGRAM (incluyendo preescolar, el cuidado de los niños y la intervención temprana si es aplicable)

Anteriores Escuela/programas atendidas	Ciudad/estado	Fechas atendidas	Niveles de grado	Escuela de LAUSD
1.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
4.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

¿ Han suspendido o se han expelido a este estudiante siempre? Sí No

Si tan: Qué escuela/programa: _____ Fecha (o fechas): _____ Grado: _____

Actual Escuela de asistencia. _____ Escuela de residencia como de septiembre de 2010. _____

EN EL FIN DE SATISFACER MEJOR LAS NECESIDADES DE SU HIJO, POR FAVOR ASEGÚRESE ESTO LA INFORMACIÓN ES COMPLETA Y EXACTA

7. SERVICIOS ESPECIALES

A. Este estudiante sido identificados para servicios educativos (GATE) dotados y talentosos? de YES NO

B. Es este estudiante en el proceso de evaluación o están considerando solicitar evaluación de este estudiante? de YES NO

C. Ha nadie nunca sugirió que el estudiante se evaluaron o probado? de YES NO

Si es así: Who y cuáles eran las razones: _____

D. De hace este estudiante necesitan apoyo para el aprendizaje o para asistir a la escuela? YES NO

E. Este estudiante ¿a recibió los servicios de educación especial? YES NO

F. Servicios ¿que a recibida? (Por favor marque todos los cuadros que se aplican)

Recursos (RSP) especial día de clase (SDC) Speech/Language Occupational Therapy Physical Therapy Counseling

Dotado (GATE) de 504 alojamiento Plan Remedial Math Remedial Reading English Language Desarrollo

G. El tiene este estudiante nunca sido cliente del centro REGIONAL? de YES NO

H. Hizo/hace esto estudiante tiene un individualizados plan de educación (IEP, por sus siglas en inglés) a través de cualquier escuela Distrito? de YES NO

Si este estudiante ya no tiene un IEP lo que fue la fecha de salida: _____

I. Hizo/hace esto estudiante tener un plan de Sección 504 en su escuela anterior? de YES NO

Si ha respondido sí a alguna de las preguntas anteriores por favor complete la siguiente información:

Tipo de servicios (por ejemplo, terapia del habla, educación especial, etc.)	Escuela, programa, o agencia que prestó servicios	Fechas de servicio

8. Información adicional (opcional)

Es allí nada gustaría saber acerca de su hijo?

¿Por qué está interesado en tener a su hijo asistir el CHIME?

FIRMA

Por favor llenar este formulario completamente y con precisión. Mi firma verifica que la información que he proporcionado en esta aplicación es veraz, correcta y completa. Tengo entendido que será el riesgo de dar falsas u omitir la información solicitada en este documento o demora en la tramitación de la anterior había denominada aplicación del estudiante y podría poner en peligro la inscripción en cualquier momento en el Instituto de Campanilla, Arnold Schwarzenegger Charter Elementary School.

X _____ Date _____

De firma of: (Check one) Parent Legal Guardián

APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DEBE SER RECIBIDAS por 4: 00 PM, el 12 de marzo de 2010.
 Anuncios de el azar pública dibujo celebrada 19 de marzo de 2010, se hará público el 12 de abril, de 2010.

Debido a la cantidad abrumadora los solicitantes, somos no puede ponerse en contacto con cada familia con resultados de lotería. Sólo las familias de los estudiantes que reciben los asientos serán contactadas. Todos otros solicitantes deben no dude en ponerse en contacto con la escuela para determinar un de estado alumno en la lista de espera.

La aplicación de mano-ofrecen:

CHIME Institute Arnold Schwarzenegger Charter Elementary School
 19722 Collier Street
 Woodland Hills, CA 91364

(818) 998-6794 para obtener información