Hanford Elementary School District

La Academia de Jefferson

Información para el Solicitante

AÑO ESCOLAR QUE SOLICITA: 2022-2023 **EL GRADO PARA EL QUE APLICA:** _____

☐ Masculino ☐ Femenino

Apellido del niño | Nombre del Niño | Segundo nombre del niño

Fecha de Nacimiento (mes/día/año): | Lugar de Nacimiento: | Raza/etnicidad Principal: | Cuál es el idioma primario que se habla en casa?

*Verificación de nacimiento necesario (certificado de nacimiento o bautizo)

Dirección*: | Ciudad | Código Postal

*Se requiere prueba de domicilio a todos los solicitantes

Dirección de correo: | Ciudad | Código Postal

Teléf. De Casa: | Celular

INFORMACION DE LA ESCUELA ACTUAL

Grado* | Excuela | Distrito

* Para solicitantes de Kínder escriba N/A, Pre-Escolar, o Kínder Transicional si aplica. Solicitante debe estar entrando Kinder por primera vez.

Si está aplicando para los grados del 1-8, por favor someta la siguiente documentación en apoyo a la inscripción potencial de su hijo/a: **Copia del registro de asistencia de su escuela actual.**

INFORMACION DE SUS HERMANOS/AS

Los hermanos que asisten actualmente a Jefferson Academy (por favor, enumere a continuación. Los hermanos incluyen hermano, hermana, hermanastro y hermanastra)

Nombre de hermano/a | Grado | Nombre de hermano/a | Grado

Nombre de hermano/a | Grado | Nombre de hermano/a | Grado

Hermanos adicionales que actualmente no asisten a Jefferson Academy (Por favor, enumere a continuación. Los hermanos incluyen hermano, hermana, hermanastro y hermanastra. Nota: si está interesado en agregar estos hermanos a la lista de espera, tendrá que completar una solicitud para cada estudiante individual.)

Nombre de hermano/a | Grado | Nombre de hermano/a | Grado

Nombre de hermano/a | Grado | Nombre de hermano/a | Grado

INFORMACION DE LOS PADRES/GUARDIANES

Padre/Guardián #1

Nombre del Padre/guardián

Cellular | Teléfono del trabajo

Correo electrónico: _____

El estudiante vive con usted? ☐ Sí ☐ No

Es usted un empleado de HESD actualmente? ☐ Si ☐ No

*Empleados actualmente en contrato regular con el Distrito (permanente/ de prueba).

Si, si apunte cual es su posición y en cual escuela trabaja:

Padre/Guardián #2

Nombre del Padre/guardián

Cellular | Teléfono del trabajo

Correo electrónico: _____

El estudiante vive con usted? ☐ Sí ☐ No

Es usted un empleado de HESD actualmente? ☐ Si ☐ No

*Empleados actualmente en contrato regular con el Distrito (permanente/ de prueba).

Si, si apunte cual es su posición y en cual escuela trabaja:

Reconocimiento de los Padres: Por la presente declaro, que toda la información suministrada en esta solicitud es verdadera y correcta. He leído y entiendo las expectativas y el proceso de inscripción descritos en esta solicitud y acepto proporcionar la información requerida para ingresar al proceso de inscripción abierta para kindergarten y/o ser colocado en una lista de espera. Yo, como padre/tutor de este estudiante, acepto el Código de Conducta en el pacto de la familia escolar. Además, también reconozco y entiendo la obligación de nuestro estudiante de conducirse a sí mismo en pleno cumplimiento con Jefferson Academy y el Código de Conducta de HESD.

Firma del Padre/guardián _____ Fecha: _____

Hanford Elementary School District
La Academia de Jefferson

INFORMACIÓN ADICIONAL

Estimado Padre/Guardián:

Gracias por su interés en enviar una solicitud a Jefferson Academy para el próximo año escolar. Para que su solicitud sea considerada e incluida en la lotería, los siguientes documentos deben incluirse con la solicitud de su hijo y recibirse en nuestra oficina escolar antes del viernes 8 de abril de 2022.

Por favor traiga la siguiente documentación requerida:

- Aplicación de Jefferson Academy
- Verificación del cumpleaños (certificado de nacimiento, certificado bautismal) – por favor proporcione original y haremos una copia. Nota: el niño debe tener 5 años de edad en o antes del 1 de septiembre de 2022. Debe estar entrando al jardín de infantes por primera vez.
- Encuesta de idiomas caseros (adjunta)
- Formulario de comprobante de dirección (adjunto) y una copia de una factura de servicios públicos, contrato de alquiler, etc.
- Prueba de inmunización. Se requieren las siguientes vacunas:

  - ✓ Verificación de cumpleaños (acta de nacimiento o bautismo certificado, pasaporte, etc.)
  - ✓ Comprobante de vacunas. Las siguientes vacunas son requeridas:
    - 5 DTP/DTaP – 4 dosis satisfacen los requisitos para las edades de 4-6 años si una se le dio en o después del 4to cumpleaños
    - 4 polio – 3 dosis satisfacen los requisitos para las edades de 4-6 años si una se le dio después del 4to cumpleaños.
    - 2 MMR – las dos en o después del 1er cumpleaños
    - 3 vacunas de Hepatitis B
    - 2 Varicela (Chicken Pox)
  - ✓ Comprobante de físico al entrar a la escuela – no es requerido para estudiantes de kínder transición.

- Prueba de ingreso a la escuela física (debe estar dentro de los 18 meses de la entrada en 1er grado)
- Prueba de evaluación de la salud bucal

Presentación de la solicitud:

- **Cuando la solicitud se complete con todos los documentos requeridos, llame a la oficina de la escuela al (559) 585-3700 para programar una cita de inscripción. Todas las citas deben completarse antes del viernes 8 de abril de 2022.**

- **Registre a su hijo en su escuela de residencia para asegurar la colocación de su hijo en esa escuela en caso de que no entre en Jefferson.** Consulte la información adjunta sobre el registro de jardín de infantes para el Distrito Escolar Primaria de Hanford. Si está fuera del área de HESD, póngase en contacto con su escuela de residencia.

Distrito Elemental de Hanford

ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____

(Apellido) (Primer) (Segundo)

ESCUELA _____ MAESTRO(A) _____ GRADO _____

FECHA DE MATRICULACIÓN _____ FECHA EN QUE SE COMPLETO LA ENCUESTA _____

ESCUELA QUE ASISTIÓ _____ _____

(Nombre de Escuela) (Ciudad) (Estado)

¿Ha asistido su niño/a una escuela dentro del Distrito Elemental Escolar de Hanford antes? ☐ Sí ☐ No

El Código de Educación de California contiene requisitos legales que guían a las escuelas a dar un examen de proficiencia en inglés a los estudiantes. El proceso comienza con determinar el idioma o idiomas que se hablan en el hogar de cada estudiante. Las respuestas a esta encuesta del idioma ayudarán al personal de la escuela saber si el estudiante debe tomar el examen. Esta información es esencial para que la escuela pueda proveer programas y servicios adecuados a los estudiantes.

Como padre o guardían, su cooperación es necesaria para cumplir con estos requisitos. Por favor responda a cada una de las cuatro preguntas siguientes de la forma más precisa posible. Para cada pregunta, escriba el nombre(s) del idioma(s) que corresponde en el espacio suministrado. Por favor, responda a todas las preguntas. **Si contestó con error a las preguntas de esta encuesta de idioma, Usted puede solicitar corrección de su respuesta antes de que la proficiencia de su estudiante sea evaluada.**

1. *¿Qué idioma aprendió su hijo(a) cuando empezó a hablar?* _____
2. *¿Qué idioma habla su hijo(a) en casa con más frecuencia?* _____
3. *¿Qué idioma utilizan ustedes (los padres o guardianes) con más frecuencia cuando hablan con su hijo/a?* _____
4. *Qué idioma se habla con más frecuencia entre los adultos en el hogar (padres, guardianes, abuelos o cualquier otro adulto)?* _____

_____ _____

Firma del Padre o Guardián Fecha

Departamento de Educación del Estado de California
Forma HLS, Modificada diciembre 2016

Original – CUM Folder
Fax Copy to Child Welfare & Attendance Office

SCH-024 Revised July 2018

DO NOT REMOVE FROM CUM FOLDER

DISTRITO ESCOLAR ELEMENTAL DE HANFORD
Oficina del Bienestar y Asistencia de los Niños
P.O. Box 1067 • Hanford, CA 93232

FORMA DE VERIFICACION DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

Nombre de Estudiante como escrito en Acta de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento:_____

Domicilio Actual:_____Ciudad:_____Código Postal:_____

Ley estatal requiere que el Distrito registre estudiantes cuyo padre(s) o tutor(es) legal(es) residan en nuestro Distrito. Esta forma es para asistirle en proporcionar a la escuela con la verificación de su residencia. Toda verificación está sujeta a la aprobación del Distrito (Código Educacional 48204.1). Dirección de apartado de correo no es aceptable para verificación de residencia.

Padre/Tutor Legal debe de proporcionar una (1) de las siguientes formas de verificación (reciente, dentro del mes pasado) de manera de registrar un estudiante:

☐	Factura de compañía de Gas/Electricidad	☐	Recibo de Alquiler de Administrador de Propiedades/propietario de casa
☐	Factura de agua	☐	Talón de Pago de Trabajo (dentro del mes actual)
☐	Factura de teléfono (excluye factura de teléfono celular)	☐	Póliza de seguro del arrendatario
☐	Carta de una agencia Gubernamental	☐	Documentos recientes de Servicios Sociales
☐	Verificación de Hipoteca con Nombre y Dirección	☐	Declaración de Residencia Legal
		☐	*Otro

*Otras formas de verificación de residencia no puestas en lista arriba serán sujetas a aprobación del distrito.

Si el distrito escolar razonablemente cree que el padre o tutor legal de un alumno(a) ha proporcionado evidencia de residencia falsa o poco fiable, el distrito escolar puede tomar esfuerzos razonables para determinar que el alumno(a) en realidad cumple con los requisitos de residencia.

Yo declare o afirmo bajo pena de perjurio que la información anterior es una cuenta verdadera y exacta de mi estado residencial. Yo entiendo que la fraudulenta y falsedad de lo anterior será motivo de denegación de la registración de mi estudiante en dicho sito escolar según la Directiva.

_____ Fecha: _____
Firma de Padre/Tutor

El Director escolar u otro funcionario escolar han revisado y verificado la documentación requerida de verificación de residencia.

_____ Fecha:_____
Firma

==========

For District Use Only:
This form to be used for the following students (unless determined to be homeless). Check applicable box.

- ☐ TK/kindergarten student
- ☐ New student to school
- ✓ Place in student's cum