

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2017-2018

Apellido del Estudiante	Nombre	Inicial del Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento	SSID, si se sabe	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Grado que solicita <input type="checkbox"/> 9th <input type="checkbox"/> 10th <input type="checkbox"/> 11th <input type="checkbox"/> 12th

Lugar de Nacimiento	Ciudad	Estado	Condado	
Dirección primaria	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

Grado actual y escuela

Dirección del padre 1 si es diferente del estudiante

Apellido, Nombre	relación	
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Tel. De Casa	Tel. De Celular	Tel. De Trabajo

Ocupación

Correo electrónico

Dirección del padre 1 si es diferente del estudiante

Apellido, Nombre	relación	
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Tel. De Casa	Tel. De Celular	Tel. De Trabajo

Ocupación

Correo electrónico

Cuál es el nivel de educación más alto de los padres:

- No Graduado de preparatoria
- Graduado de preparatoria
- Algún Colegio o Grado Asociado
- Graduado de la Universidad
- Graduado o Superior
- Declinar a Estado

Cuestionario de Residencia

- Temporalmente con otra familia
- Albergue temporal
- Casa de familia de crianza o colocación de parentesco
- Hotel / Motel
- Otra situación de vida temporal
- Vivienda permanente

En que año el estudiante asistió por primera vez la escuela en los Estados Unidos? _____

Ha estado el estudiante matriculado en la Escuela de los Estados Unidos por menos de 3 años acumulados? Si NO

Silver Oak does not discriminate on the basis of race, color, ethnicity, home language, religion, national origin, ancestry, sex, sexual orientation, gender, gender identity or disability.

Silver Oak no discrimina por raza, color, origen étnico, idioma natal, religión, origen nacional, ascendencia, sexo, orientación sexual, género, identidad de género o discapacidad.

<p>Con quién vive el estudiante? (Por favor marque todos los que apliquen)</p> <p><input type="checkbox"/> Madre Si hay un acuerdo legal de custodia con</p> <p><input type="checkbox"/> Padre respecto a este estudiante, por favor marque uno</p> <p><input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Custodia compartida</p> <p><input type="checkbox"/> Padastro <input type="checkbox"/> Custodia exclusiva</p> <p><input type="checkbox"/> Abuela <input type="checkbox"/> Guardián</p> <p><input type="checkbox"/> Abuelo</p> <p><input type="checkbox"/> Padre adoptivo</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	<p>Su hijo ha sido suspendido en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Su hijo ha sido expulsado alguna vez? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>(Si respondió que sí a cualquiera de las preguntas, adjunte un documento que describa el incidente, incluyendo la fecha y el nombre de la escuela)</p>
---	---

Tiene hermanos o hermanas que asisten o se graduaron de SOHS? Si NO Si es así, por favor incluya el nombre(s)

Alguna vez el estudiante ha asistido a una escuela Montessori? Si NO Qué grado(s) _____

<p>Qué idioma usa su estudiante con más frecuencia en casa? (Marque solo uno)</p> <p><input type="checkbox"/> Inglés</p> <p><input type="checkbox"/> Español</p> <p><input type="checkbox"/> Cantonesa</p> <p><input type="checkbox"/> Tagalog</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	<p>Qué idioma aprendió su estudiante cuando empezó a hablar? (Marque solo uno)</p> <p><input type="checkbox"/> Inglés</p> <p><input type="checkbox"/> Español</p> <p><input type="checkbox"/> Cantonesa</p> <p><input type="checkbox"/> Tagalog</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	<p>Que idioma usan (Los padres o tutores) con mayor frecuencia cuando hablan con su hijo?</p> <p>_____</p> <p>Qué idioma se habla más a en el hogar? -</p> <p>_____</p>
---	--	---

OTROS SERVICIOS Y PROGRAMAS, por favor marque todos los que apliquen

<p><input type="checkbox"/> Especialista en Recursos (RSP)</p> <p><input type="checkbox"/> Discurso e Idioma (Speech & Language)</p> <p><input type="checkbox"/> Dotados y Talentosos (GATE)</p> <p><input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis y Reducido (FRPL)</p> <p><input type="checkbox"/> Seccion 504</p>	<p><input type="checkbox"/> Inglés Como Segundo Idioma (EL)</p> <p><input type="checkbox"/> Reclasificado Competente en Inglés (RFEP)</p> <p><input type="checkbox"/> Título I (Title I)</p> <p><input type="checkbox"/> Clases Especiales del Día (SDC)</p>
--	--

Alguna vez su estudiante ha tomado el Examen de Desarrollo del Idioma Inglés de California (CELDT)? Si NO No se

Es su estudiante parte de educación especial, tiene una discapacidad específica de aprendizaje diagnosticada, o tiene un Plan Educativo Individualizado (IEP) o Plan 504 Si NO No se

Si marcó "sí" arriba, adjunte una copia del IEP o del Plan 504 de su hijo.

Hay informes psicológicos / confidenciales disponibles en la antigua escuela de Student? Si NO

¿Tiene alguna preocupación de que su hijo tenga un impedimento físico o mental que pueda afectar su comportamiento en la escuela o la capacidad de aprender? Si NO

Cuál es su escuela asignada por Distrito de Hayward? Hayward High Mt Eden High Tennyson High

Es el Estudiante Hispano o Latino? NO, no hispano o latino SI, hispano o latino

<p><input type="checkbox"/> Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Tahitiano <input type="checkbox"/> Africo-Americano <input type="checkbox"/> Cambodiano</p> <p><input type="checkbox"/> Indio-Americano <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii <input type="checkbox"/> Hmong</p> <p><input type="checkbox"/> Indio-Asiatico <input type="checkbox"/> Guamano/Chamorro <input type="checkbox"/> Laosiano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Otra(s): _____</p>

Silver Oak does not discriminate on the basis of race, color, ethnicity, home language, religion, national origin, ancestry, sex, sexual orientation, gender, gender identity or disability.

Silver Oak no discrimina por raza, color, origen étnico, idioma natal, religión, origen nacional, ascendencia, sexo, orientación sexual, género, identidad de género o discapacidad.

Estudiante	Padre/Tutor
<p>Entiendo que si me inscribo en SOHS, estoy haciendo un compromiso a: <i>(Marque las cajas:)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Trabajar duro para desarrollar habilidades preparatorias para la universidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Demostrar responsabilidad personal completando las tareas con cuidado, buscando ayuda cuando la necesite, asistiendo a la escuela al menos el 95% del tiempo, y llegando a tiempo.</p> <p><input type="checkbox"/> Demostrando responsabilidad social contribuyendo positivamente a la comunidad de SOHS y estando de acuerdo de seguir las reglas y expectativas de la comunidad.</p>	<p>Entiendo que si mi estudiante se inscribe en SOHS, voy a participar en la educación de mi hijo y la comunidad escolar: <i>(Marque las cajas:)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Asistiendo a las reuniones de familia dos veces al año con mi hijo y su consejero.</p> <p><input type="checkbox"/> Regularmente asistiendo a eventos de la escuela y los padres, tales como Noche de Regreso a la Escuela Reuniones de la Asociación de Padres y eventos especiales.</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajando en colaboración con el personal escolar para mantener mi hijo a los altos estándares de rendimiento académico y de hacer cumplir las reglas y expectativas de la escuela.</p> <p><input type="checkbox"/> Apoyando a que mi hijo llegue a la escuela todos los días a tiempo y asistir a la escuela al menos el 95% de los días escolares.</p>
<p>Firma de Padre/Tutor _____ Fecha _____</p>	<p>Firma de Padre/Tutor _____ Fecha _____</p>

Nombre de Padre/Tutor

Firma de Padre/Tutor

Fecha

PERMISO DE PEDIR EXPEDIENTE ACUMULATIVO

<p>Firmando aquí, doy permiso para que pidan el registro académico, incluyendo sus calificaciones de curso, calificaciones de los exámenes, el registro de su asistencia el expediente acumulativo y su expediente disciplinario de la escuela actual a Silver Oak High School.</p>	<p>_____ Nombre del Estudiante</p> <p>_____ Nombre del Padre/Tutor</p> <p>_____ Firma de Padre/Tutor</p> <p>_____ Fecha</p>
<p>_____ Escuela Actual</p>	
<p>_____ Numero de Telefono</p>	

PARA USO DEL PERSONAL DE SILVER OAK

Hermano actual / pasado	Aplicación completa	Solicitud presentada en	Solicitud recibida por

Silver Oak does not discriminate on the basis of race, color, ethnicity, home language, religion, national origin, ancestry, sex, sexual orientation, gender, gender identity or disability.

Silver Oak no discrimina por raza, color, origen étnico, idioma natal, religión, origen nacional, ascendencia, sexo, orientación sexual, género, identidad de género o discapacidad.