



ENROLLMENT APPLICATION 2018-2019

Student Last Name First Name Middle Name Suffix Nickname, if any

Male Female **Grade Level Applying for** 9th 10th 11th 12th
Date of Birth SSID, if known

Birthplace City State Country

Primary Address Street Address City CA Zip

Current Grade and school

Parent 1 Address if different from student

Parent 2 Address if different from student

Parent Last Name, First Name Relationship

Parent Last Name, First Name Relationship

Street Address

Street Address

City, Zip

City, Zip

Cell # Home # Work#

Cell # Home# Work#

Occupation Parent E-mail

Occupation Parent E-mail

What is the Parents Highest Education Level:

Residency Questionnaire

- Not a High School Graduated
- High School Graduate
- Some College or Associate's Degree
- College Graduate
- Graduate Degree or Higher
- Decline to State

- Temporarily Doubled Up
- Temporary Shelter
- Foster Family Home or Kinship Placement
- Hotel/Motel
- Other Temporary Living Situation
- Permanent housing

When did student first attend school in the United States? _____

Has student been enrolled in U.S. School for less than 3 cumulative years? Yes 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>Who does the student live with? (Please check all that apply)</p> <p><input type="checkbox"/> Mother If there is a legal custody agreement <input type="checkbox"/> Father regarding this student, please check one</p> <p><input type="checkbox"/> Step-mother <input type="checkbox"/> Joint custody <input type="checkbox"/> Step-father <input type="checkbox"/> Sole custody <input type="checkbox"/> Grandmother <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Grandfather <input type="checkbox"/> Foster Parent <input type="checkbox"/> Other _____</p>	<p>Has your child been suspended in the last 12 months? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Has your child ever been expelled? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p><i>(If you answered yes to either question, please attach a document describing the incident, including date and name of the school.)</i></p>
---	--

Do you have brothers or sisters who attend or graduated from SOHS? Yes No If so, please include name(s) _____

Has the student ever attended a Montessori school? Yes No What grade(s)? _____

<p>What language does your student most frequently use at home? (Check ONE only)</p> <p><input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> Cantonese</p>	<p>What language did your student learn when he/she first began to talk? (Check ONE only)</p> <p><input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Other _____ <input type="checkbox"/> Cantonese</p>	<p>Which language do you (the parents or guardians) most frequently use when speaking with your child? _____</p> <p>Which language is most often spoken by adults in the home? _____</p>
---	---	---

OTHER SERVICES & PROGRAMS, please check all that apply

<p><input type="checkbox"/> Resource Specialist (RSP) <input type="checkbox"/> Speech & Language <input type="checkbox"/> Gifted & Talented (GATE) <input type="checkbox"/> Free or Reduced-Price Lunch <input type="checkbox"/> 504 Plan</p>	<p><input type="checkbox"/> English Learner (EL) <input type="checkbox"/> Reclassified Fluent-English-Proficient (RFEP) <input type="checkbox"/> Title I <input type="checkbox"/> Special Education</p>
---	--

Has your student ever taken the California English Language Development Test (CELDT)? Yes No I don't know

Is your student part of special education, have a diagnosed specific learning disability, or have an Individualized Education Plan (IEP) or 504 Plan Yes No I don't know

If you checked 'yes' above, please attach a copy of your child's IEP or 504 Plan.

Are there psychological/confidential reports available from Student's former school(s)? NO Yes

Do you have any concerns that your child has a physical or mental impairment which might affect his/her behavior at school or ability to learn? NO YES

What is your assigned Hayward Neighborhood High School? Hayward High Mt Eden High Tennyson High

Is the Student Hispanic or Latino? **NO, not Hispanic or Latino** **YES, Hispanic or Latino**

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.

<input type="checkbox"/> Alaska Native	<input type="checkbox"/> Chinese	<input type="checkbox"/> Japanese	<input type="checkbox"/> Tahitian
<input type="checkbox"/> American Indian	<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Korean	<input type="checkbox"/> Vietnamese
<input type="checkbox"/> Asian Indian	<input type="checkbox"/> Guamanian/Chamorro	<input type="checkbox"/> Laotian	<input type="checkbox"/> White/Caucasian
<input type="checkbox"/> Black African American	<input type="checkbox"/> Hawaii Native	<input type="checkbox"/> Samoan	<input type="checkbox"/> Decline To State
<input type="checkbox"/> Cambodian	<input type="checkbox"/> Hmong	<input type="checkbox"/>	
Others: _____			

STUDENT	PARENT/GUARDIAN(S)
<p>I understand that if I enroll at SOHS, I am making a commitment to: <i>(Please check these off and sign/date below)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Work hard to develop college preparatory skills.</p> <p><input type="checkbox"/> Demonstrate personal responsibility by completing assignments with care, seeking help when I need it, attending school at least 95% of the time, and arriving on time.</p> <p><input type="checkbox"/> Demonstrate social responsibility by contributing positively to the Silver Oak community rules and expectations.</p> <hr/> <p>Student Signature _____ Date _____</p>	<p>I understand that if my student enrolls at SOHS, I will be involved in my child's education and the school community by: <i>(please check off and sign/date below)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Attending Family Meetings two times a year with my student and his/her advisor.</p> <p><input type="checkbox"/> Regularly attending school and parent events such as Back to School Night, College Nights, and special events.</p> <p><input type="checkbox"/> Working in collaboration with school staff to hold my student to high standards of academic achievement and to enforce school rules and expectations.</p> <p><input type="checkbox"/> Supporting my student to arrive to school every day on time and to attend school at least 95% of school days.</p> <hr/> <p>Parent Signature _____ Date _____</p>

PERMISSION FOR CURRENT SCHOOL TO RELEASE ACADEMIC RECORD	
<p>By Signing here, I give permission for my student's current school to release his/her academic record <i>(including grades, test scores, attendance records, Cumulative file, and disciplinary records)</i> to SOHS.</p> <p>School Name: _____</p> <p>School Phone: _____</p>	<p>Student Name: _____</p> <p>Parent/Guardian Name: _____</p> <p>Parent/Guardian Signature _____ Date _____</p>

_____ Parent Name _____ Parent Signature _____ Date

FOR SILVER OAK STAFF USE ONLY			
Current/past sibling(s)	Application Complete	Application Submitted on	Application Received by

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.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2018-2019

Apellido del Estudiante _____ Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ SSID, si se sabe _____ Masculino Femenino **Grado que solicita** 9th 10th 11th 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 _____

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

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 _____

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

Con quién vive el estudiante?*(Por favor marque todos los que apliquen)*

- Madre Si hay un acuerdo legal de custodia con respecto a este estudiante, por favor marque uno
- Padre Custodia compartida
- Madrastra Custodia exclusiva
- Pastro Guardián
- Abuela
- Abuelo
- Padre adoptivo
- Otro _____

Su hijo ha sido suspendido en los últimos 12 meses?

-
- Si
-
- No

Su hijo ha sido expulsado alguna vez? Si No*(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)*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) _____

Qué idioma usa su estudiante con más frecuencia en casa?

(Marque solo uno)

- Inglés
- Español
- Cantonesa
- Tagalog
- Otro _____

Qué idioma aprendió su estudiante cuando empezó a hablar? *(Marque solo uno)*

- Inglés
- Español
- Cantonesa
- Tagalog
- Otro _____

Que idioma usan *(Los padres o tutores)* con mayor frecuencia cuando hablan con su hijo?

Qué idioma se habla más a en el hogar? - _____

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

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

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

- Nativo de Alaska Chino Japonés Tahitiano Africo-Americano Cambodiano
- Indio-Americano Filipino Coreano Vietnamita Nativo de Hawaii Hmong
- Indio-Asiatico Guamano/Chamorro Laosiano Blanco Samoano Otra(s): _____

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>Trabajar duro para desarrollar habilidades preparatorias para la universidad.</p> <p>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>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>Asistiendo a las reuniones de familia dos veces al año con mi hijo y su consejero.</p> <p>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>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>_____ Firma de Padre/Tutor</p> <p>_____ Fecha</p>	<p>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</p> <p>_____ 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>_____ Escuela Actual</p> <p>_____ Numero de Telefono</p>	<p>_____ Nombre del Estudiante</p> <p>_____ Nombre del Padre/Tutor</p> <p>_____ Firma de Padre/Tutor</p> <p>_____ Fecha</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.