



Sandra Lyon, Ed. D Superintendente de Escuelas

Juanita Perezchica, Directora

Jessica Parent, Asistente Directora

650 Paseo Dorotea, Palm Springs, CA 92264

(760) 416-8250 Fax: (760) 416-8253

Aplicación de Matriculación para el Año Escolar 2020-2021

LISTA de ESPERA

Alumno debe ser registrado por Padre o Tutor Legal

Necesitamos ver la acta de nacimiento original para verificar la edad

Por favor escriba claramente

Nombre completo legal del Alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Grado Actual: \_\_\_\_\_ Grado Solicitado: \_\_\_\_\_ Escuela Actual: \_\_\_\_\_

Informes Federales y Estatales exigen que el sistema escolar informe las estadísticas sobre la etnicidad y raza. Por favor, marque lo que aplique a este alumno en AMBAS categorías.

Etnicidad:  No de origen Hispano o Latino  Hispano/Latino (persona de origen Cubana, Mexicana, Puertorriqueño, Centro o Sur Americana, u otra cultura origen Española)

Raza: por favor seleccione la raza dominante de este alumno dentro de las etnias alistadas. (si hay múltiples, señale la raza dominante con el número "1" y la secundaria con el número "2", etc. )

- Asiático:  Chino,  Japonés,  Coreano,  Vietnamés,  Indígena Asiático,  Laosiano,  Camboyano,  Hmong,  otro Asiático
Hawaiano/Isleño del Pacifico:  Nativo Hawaiano,  Guameño,  Samoano,  Tahitiano,  otro Isleño del Pacifico
Otro:  Indígena Americano o Nativo de Alaska,  Filipino,  Afro Americano o Africano,  Blanco (con origen de personas Europeas, del Medio Este o del Norte de África)

Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Domicilio de Residencia: \_\_\_\_\_ Calle Ciudad Código Postal

Teléfono Principal: \_\_\_\_\_  Casa  Celular  Trabajo  Empleado de CVC  Empleado de PSUSD

Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Domicilio de Residencia: \_\_\_\_\_ Calle Ciudad Código Postal

Teléfono Principal: \_\_\_\_\_  Casa  Celular  Trabajo  Empleado de CVC  Empleado de PSUSD

Algún programa especial (marque todos que aplican)

- Habla/Lenguaje  Educación Física Adaptada (APE)  Dotados y Talentosos (GATE)  ha tenido juntas SST
 Servicios de Recursos (RSP)  504  IEP  Reprobó- grado: \_\_\_\_\_
 Clases Especiales (SDC)  Desarrollo del Inglés (ELD)  Otro \_\_\_\_\_

Nombre y Grado de hijos (hermanos solamente) actualmente asistiendo CVC:

Table with 4 columns: 1. Nombre, 2. Grado, 3. Nombre, 4. Grado. Rows 1 and 2 for entries.

Nombre y Grado de hijos (hermanos solamente) adicionales que están aplicando:

Table with 4 columns: 1. Nombre, 2. Grado, 3. Nombre, 4. Grado. Rows 1 and 2 for entries.

Yo entiendo que no habrá transportación de autobús para Cielo Vista Charter.

Por favor inicie aquí: \_\_\_\_\_

Yo entiendo que alumnos que califican para Educación Especial son matriculados a través del Distrito Escolar de Palm Springs y no Cielo Vista Charter. El distrito coloca a los niños en la escuela con el programa apropiado para satisfacer las necesidades individuales del alumno.

Por favor inicie aquí: \_\_\_\_\_

*Nota: Padres/tutores de solicitantes están responsables de actualizar la información del contacto. Toda información se a presentada con exactitud. Avisare al personal de la escuela si cambio cualquier información de residencia. Información inexacta invalidara esta aplicación. Una solicitud deberá ser presentada anualmente para cada niño.*

Firma de Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Uso de Oficina Solamente: Fecha Recibida \_\_\_\_\_ Iniciales del Personal \_\_\_\_\_**

School of Residence: \_\_\_\_\_

Siblings linked:

Name	Grade	Name	Grade
1. _____	_____	3. _____	_____
2. _____	_____	4. _____	_____