



Sandra Lyon, Ed. D
Superintendente de Escuelas

Juanita Perezchica, Directora
650 Paseo Dorotea, Palm Springs, CA 92264

Jessica Parent, Asistente Directora
(760) 416-8250 Fax: (760) 416-8253

Aplicación de Matriculación para el Año Escolar 2021-2022
LISTA DE ESPERA

Alumno debe ser registrado por Padre o Tutor Legal
Tendremos que ver el 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 [ ] Laosiano
[ ] Japonés [ ] Camboyano
[ ] Coreano [ ] Hmong
[ ] Vietnamés [ ] Otro Asiático
[ ] Indígena Asiático

Hawaiano/Isleño del Pacifico

- [ ] Nativo Hawaiano
[ ] Guameño
[ ] Samoano
[ ] Tahitiano
[ ] otro Isleño del Pacifico

Otro

- [ ] Indígena Americano o Nativo de Alaska (con origen que incluye a toda tribu indígena de las Américas)
[ ] Filipino
[ ] Afro Americano o Africano (con origen que incluye todo grupo de la raza negra de Arica)
[ ] 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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_@ Correo electrónico: \_\_\_\_\_@psusd.us

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

Domicilio de Residencia: \_\_\_\_\_

Calle Ciudad Código Postal

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_@ Correo electrónico: \_\_\_\_\_@psusd.us

Algún programa especial (marque todos que aplican)

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

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

Table with 4 columns: Nombre, Grado Actual, Nombre, Grado Actual. Rows 1-4 for listing children.

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

Nombre	Grado Solicitado	Nombre	Grado Solicitado
1. _____	_____	3. _____	_____
2. _____	_____	4. _____	_____

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