



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1610 EAST MAIN STREET STOCKTON ▪ CA ▪ 95205

TELÉFONO 209.948.4511 FAX 209.888.6694

Gayle Stallworth ▪ Directora Ejecutivo

Alice Stallworth ▪ Principal

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

LISTA DE REGISTRO

Nombre _____ Fecha de Entrada _____

Fecha de nacimiento _____ Grado De Ingreso _____ Maestro _____ # Identificación Local _____

_____ Verificación de Residente (PG&E/agua o contrato de alquiler / arrendamiento)

_____ Declaración Jurada si residentes vive con alguien

_____ Certificado de nacimiento, certificado de bautismo, Pasaporte o documentación Hospital

_____ Tarjeta de inmunización amarilla - REVISAR / HASTA LA FECHA (Las tomas deben ser actuales y con el sello del consultorio médico)

_____ Físico Kínder/Primer Grado _____ Renuncia (Con prueba de su cita)

_____ Forma Dental de Kínder (o renuncia)

_____ Tarjeta de calificaciones (K-8) / Transcripción (9th-12)

_____ Registro / Información de emergencia

Nueva encuesta a los estudiantes

Otros recursos Educación Especiales

Papel de transferencia

Permiso de reproducción de vídeo y fotos

La líneas de guía para el uniforme

Manual del Estudiante

Calendario Anual

Participación de los padres

Aplicación para lonche

Alojamiento Comidas especiales

Solicitud de Bus

Forma para Libro de Texto

Copia del IEP

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

INFORMACIÓN GENERAL (EN LETRA DE IMPRENTA)

Nombre Legal _____ Fecha de nacimiento _____

Primer Medio Apellido Sufijo (Jr., Sr., III)
Domicilio _____ Apt. _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa () _____ Masculino Femenina

LUGAR DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE

Ciudad de Nacimiento _____ Estado de Nacimiento _____ País de Nacimiento _____

Sí el niño ha nacido en un país distinto de los ESTADOS UNIDOS., pero se concedió ciudadanía estadounidense en el momento de su nacimiento, por favor indicar motivo:

- estudiante ha nacido en el extranjero de los Estados Unidos en la esfera diplomática o personal militar
- estudiante ha nacido en el extranjero o otros ciudadanos de los Estados Unidos

Fecha primera de entrada en una Escuela de los ESTADOS UNIDOS (si ha asistido escuela estatal o nació en otro país) ____/____/____

DISTRITO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

En que distrito escolar vive el estudiante? _____

LA ESCUELA ULTIMA QUE ASISTIO EL ESTUDIANTE

En que escuela asistió _____ Distrito _____ Grado Completado _____

Dirección de la escuela (Ciudad/Estado/código postal) _____

Ha asistido su hijo a una escuela en California? Sí No Fecha primera de inscripción en las escuelas ____/____/____

Su niño ha asistido previamente a Stallworth Charter School? Sí No Si la respuesta es sí, ¿cuándo? _____

PARA KINDER SOLAMENTE

Asistió a un programa preescolar antes de entrar al Kinder? Sí No

ETNIA Y RAZA -(requerido por el gobierno federal NO CHILD LEFT BEHIND)

¿CUÁL ES SU ORIGEN ÉTNICO? (Por favor marque Uno)

- Hispano o Latino** (una persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sur y Centroamérica, o de otro español de cultura u origen, independientemente de la raza)
- No Hispano o Latino**

¿CUÁL ES SU HIJO? La pregunta anterior es acerca de su origen étnico, no de raza. No importa lo que se haya seleccionado anteriormente, por favor, indique lo que se considere su hijo la raza que sea. (Seleccione 1 o más de las siguientes categorías raciales, hasta un máximo de 5

Indios, Indios Americanos o nativos de Alaska (100)

que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y América del Sur (incluyendo América Central

Asia - Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos orígenes del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

Chino(201) **Coreano(203)** **Japonés(202)**

Camboyano(207) **Asiática India(205)**

Vietnamita(204) **Filipino (400)** **Hmong (208)**

Laosiano (206)

Otros Asiáticos Nativos de Hawái o de otras islas del Pacífico - una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa, u otras islas del Pacífico.

Hawaiano (301) **Guam (302)** **Samoano (303)**

Tahitiano (304) **Otros isleños del Pacífico (399)**

Negros o afroamericanos (600) - una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África

Blanco (700) - Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, el Oriente Medio, o en el Norte de África

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

INFORMACIÓN EDUCATIVA

¿su hijo tener un IEP? No Sí (Si la respuesta es sí, por favor adjunte el IEP más reciente de su hijo)

Lenguaje RSP Clase Diurna Especial Plan de Apoyo al comportamiento

Esta el estudiante ahora en un Plan 504 Discapacidad alojamiento? No Sí (Si la respuesta es sí, por favor adjunte una copia)

su niño ha sido identificado como GATE? No Si

Ha participado en SST (Equipo de Éxito para el estudiante) en una escuela anterior? No Si

Ultima SST Fecha: _____

Su niño ha sido retenido? No Sí (en caso afirmativo, indique grado y escuela: _____)

Actualmente el estudiante esta: En un contrato SART En un contrato SARB Expulsado O expulsado formalmente

O es una expulsión pendiente en la escuela o distrito anterior (Nombre del Distrito) _____

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA (En el caso de una emergencia que no podremos comunicarnos con usted, por favor, liste tres contactos)

Nombre de contacto de emergencia: _____ Relación: _____

Numero de casa: () _____ Trabajo: () _____ Celular: () _____

Nombre de contacto de emergencia: _____ Relación: _____

Numero de casa: () _____ Trabajo: () _____ Celular: () _____

Nombre de contacto de emergencia: _____ Relación: _____

Numero de casa: () _____ Trabajo: () _____ Celular: () _____

INFORMACION MEDICA DEL ESTUDIANTE

Por favor liste alguna alergia que la escuela debería saber: _____

Describa cualquier información del físico, salud, o algo médica como medicamentos especiales requeridos durante la escuela:

Su hijo tirara algún medicamento espacial? No Sí

Si la respuesta es sí, por favor, solicite una forma de dosificación médica a la oficina de la escuela.

Nombre del médico _____ Teléfono () _____ Hospital Preferencia _____

Note: El Dr. Lewis Dolphin Stallworth Sr. , Las Escuelas Charter Inc. no tiene seguro de salud para los estudiantes. En el caso de una emergencia, todas las facultades de medicina y costos asociados son la responsabilidad de los padres/guardianes.

T-PAD VERIFICACIÓN

AB 354 que establecía que todos los estudiantes entrando en 7ª – 8ª grados debe tener el T-PAD (tétanos, la difteria y la tos ferina acelular) auxiliar de registro para el periodo 2014-2015 año escolar. Si el niño todavía no ha recibido la vacuna, por favor, solicitar una T-PAD formulario de verificación de la oficina. Por favor tenga en cuenta que Stallworth Carta no será capaz de inscripción en el proceso a menos que tenga el siguiente: Prueba de vacunación, exención permanente de vacunación, o exención temporal.

Verificación de vacunas, excepción permanente de vacunas, o excepción temporal

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

RESIDENCIA PRIMARA DEL ESTUDIANTE: por favor describa la ubicación en la que el estudiante vive la mayoría del tiempo, aunque no se considera "permanente"

Vivienda permanente (20) - La residencia fija y regular que es propiedad, alquilado o subarrendar (es decir casa, apartamento, apartamento, casa móvil, etc..)

Fomentar o promover Vivienda Familiar Parentesco colocación (21) - una familia permanente, que ha sido autorizado por el estado, o contacto con el estado, con licencia, para proporcionar 24 horas de atención cualquier otro organismo público con fltades delegadas por el y supervisión médica por no más de seis hijos adoptivos, incluyendo, pero no limitado a, los individuos con necesidades excepcionales.

Vivienda Temporal (10) - una residencia temporal prevista para personas sin hogar, de lo contrario que duermen en la calle o una residencia temporal a personas en situación de emergencia.

Hoteles y moteles (09) - una residencia temporal para personas sin hogar por lo general requieren pago o justificantes de alojamiento y servicios de forma diaria, semanal, o otras razones similares

Temporal se duplicó (11) - una residencia temporal en un hogar familia es compartir la vivienda de otras personas debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas u otros motivos similares.

Temporal desprotegida (12) - un tipo de residencia para personas sin hogar que no se ha concebido para la vida humana, tales como los coches, parques, aceras, edificios abandonados, lugares para acampar, parques de remolques, las estaciones de autobús y tren, o a las personas abandonadas en el hospital (en la calle).

Otro (30) - Cualquier otro tipo de residencia que no este listado en la categoría

Protección de la Infancia (22) - un establecimiento residencial que está autorizada por el estado, u otra agencia pública que tenga autoridad delegada por contrato con el estado a la concesión de licencias, a fin de proporcionar atención no médica a los niños, incluyendo, pero no limitado a, los individuos con necesidades excepcionales.

Escuela residencial/dormitorio (23) - una escuela aconfesional donde un estudiante con necesidad excepcional reside en una base de 24 horas y recibe educación especial y servicios relacionados en la escuela. Esto incluye tanto las instalaciones públicas y privadas.

Centro de Salud (24) - un hospital público, con licencia de estado children's hospital, hospital psiquiátrico, hospital propio, o un establecimiento de salud para fines médicos (E. C. 56167 (A)).

Encarcelamiento Instituto (25) - Las personas que han sido juzgadas por el tribunal de menores, para la ubicación de un centro de detención juvenil o de menores hogar, centro de día, rancho, o campamento, o de las personas en una comunidad en el condado escuela (E. C. 56150).

Centro de Desarrollo (26) - instalaciones residenciales prestación de servicios a las personas que han sido determinadas por el Departamento de Servicios de Desarrollo (DDS) centros regionales que requieren programas, la formación, la atención, el tratamiento y la supervisión de salud estructurado instalación sobre una base de 24 horas.

Hospital Estatal (27) - un hospital del estado es una instalación residencial operado por el Departamento de California de Salud Mental (DMH).

INFORMACION DE PADRE/GUARDIAN

Nombre de Madre _____ Estudiante reside con: Si No

Dirección _____ Apt ____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa () _____ Trabajo () _____ Celular () _____

Nombre de Padre _____ Estudiante reside con: Si No

Dirección _____ Apt ____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa () _____ Trabajo () _____ Celular () _____

Nombre del Guardian _____ Estudiante reside con: Si No

Dirección _____ Apt ____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa () _____ Trabajo () _____ Celular () _____

ESTUDIANTE VIVE CON: Ambos Padres Custodia Junta/Compartida Padre Madre Padrastro/a

Guardian Cuidador/a Otro Pariente Otro Adulto

Si existe un acuerdo de custodia legal respecto al estudiante, por favor índice el tipo y agregue una copia:

Custodia Compartida Custodia Exclusiva Tutela Otro

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

EDUCACIÓN DE LOS PADRES - Compruebe la respuesta que describe el nivel de escolaridad de los padres más educados o de un tutor

Licenciatura o superior (5) - Un individuo recibió un grado de Maestría o Doctorado

Graduado universitario (4) - Una persona asistió a una institución de graduación local, y recibió un diploma de la escuela secundaria educación postsecundaria y se graduó con un título de Bachiller.

Algún colegio o grado de asociado (3) - Una persona asistió o asiste cumple las leyes locales y los requisitos de graduación y no recibir un diploma a institución pero no o aún no ha se graduó con una licenciatura. incluye una persona que recibió un grado de asociado.

Graduado de la Escuela Secundaria (2) - Un individuo se graduó de la escuela secundaria, se reunieron todos los requisitos del estado y recibió un diploma.

No es un graduado de la Escuela Secundaria (1) - Un individuo no cumplió con los requisitos del estado y no recibió un diploma

Disminución de estado (6) - Un Individuo declina el estado del nivel de educación más alto.

AUTORIZACION DE DESPIDIDA

A la hora de salida autorizo a mi hija/o: _____ que

Camine

Tome el autobús

Otro tipo de transportación

Otro (indiqué abajo)

AUTORIZACION PARA RECOGER AL ESTUDIAENTE

Los siguientes individuos están autorizados para recoger al estudiante de la escuela:

NOMBRE	RELACION	NUMERO DE CONTACTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFÍA, VIDEO, Y GRABACIÓN

Yo doy mi consentimiento a la escuela Stallworth Charter para tomar o autorizar fotografía, vídeo y/o grabar la voz de:

Nombré del estudiante (en letra de imprenta) _____

Yo entiendo que estas fotografías/video/grabaciones pueden ser utilizadas con propósitos educativos a través de la radio, televisión, prensa, o internet.

Firma del estudiante, o padre si el estudiante es menor de edad _____ Fecha _____

LIBERACIÓN DE REGISTROS

Ley publica 93-380 se dispone que los padres o tutores la firma (o estudiante de 18 años de edad) para los documentos puede ser puesto en libertad. No se nos permite liberar cualquier información sin autorización por escrito. Autorizo al Dr. Lewis Dolphin Stallworth, Sr. Las Escuelas Charter, Inc. para liberar los registros de Nombre del estudiante (en letra de imprenta) _____ Pidió a las escuelas elementales, escuelas, universidades y/o universidades. Yo también conceder el permiso para dar a conocer información de becas.

Firma del Padre/Guardian _____ Fecha _____

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

ENCUESTA DE LENGUAJE EN CASA

Fecha de inscripción: _____

Escuela: _____

Fecha de nacimiento: _____

Maestra/o: _____

Masculino _____ Femenina _____

Identificación del estudiante # : _____

El Código de Educación de California (Estado de California, Departamento de Educación OPER-77 R - 6/78) requiere que las escuelas para determinar el (los) idioma(s) hablado en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas proporcionen enseñanza significativa para todos los estudiantes.

Su cooperación en ayudarnos a cumplir este requisito importante es solicitada. Por favor, responda a las siguientes preguntas y hacer que su hijo/hija devolver este formulario a la oficina. Gracias por tu ayuda.

Nombre del estudiante: _____

Apellido

Primero

Segundo

Grado: _____

Preguntas Parte 1:

1. ¿Qué idioma su hijo o hija aprenda cuando él o ella primero comenzó a hablar? _____
2. ¿Qué idioma ¿su hijo o hija utiliza con más frecuencia en el hogar? _____
3. ¿Qué idioma que utiliza con más frecuencia, para hablar con su hijo o hija? _____
4. Nombre del idioma más hablado por los adultos en casa? _____
5. ¿Cuál es la primera fecha en que la escuela comenzó aquí en los Estados Unidos? _____

Preguntas Parte 2:

1. El estudiante es Hispano o Latino? Si o No
2. Circule una o mas etnias:
Indio Americano Asiático Americano Afroamericano Negro Laosiano
Chino Filipino Guatemalteco Tahitiano
Hmong Japones Coreano
Otro Asiático Otro isleña pacifico samoano Camboyano
Vietnamita Blanco Hawaiano

La escuela Stallworth Charter requiere la siguiente información:

1. Estudiante nació en: _____ Y entró a los ESTADOS UNIDOS en: _____
Nombre de País
2. Nombre del país Datos al estudiante un indio nativo americano? Sí _____ No _____ ¿Qué Tribu?

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

SUSPENSIÓN O EXPULSIÓN CUESTIONARIO

Queridos padres/Guardian

49079 Código de Educación de California requiere que los profesores se informó de cada estudiante que ha violado un código de disciplina de la escuela durante el año en curso y tres (3) años de la escuela anterior. Este requisito de notificación incluye información que la escuela recibe de organismos encargados de hacer cumplir la ley.

Por lo tanto, por favor, responda a las siguientes preguntas y proporcionar información solicitada:

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

La escuela previa: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

SUSPENSIÓN O EXPULSIÓN CUESTIONARIO CONT.

- (1) Ha sido suspendido el estudiante de cualquier escuela en los últimos tres (3) años por cualquier motivo?
Suspensión a corto plazo se retiro de la escuela de uno (1) a cinco (5) días.

SI _____ MOTIVO(S) por SUSPENSION(S) _____

NO _____

- (2) El estudiante a sido ¿Este estudiante ha sido EXPULSADO de un distrito escolar? La expulsión es la remoción de la escuela durante un período prolongado de tiempo (un semestre, dos semestres o hasta un año).

SI _____ MOTIVO(S) por EXPULSION(S) _____

NO _____

- (3) Esta este estudiante actualmente en libertad condicional por violación del código penal de California?

SI _____ MOTIVO por LIBERTAD CONDICIONAL _____

NO _____

Yo certifico (o declaro) bajo de pena de perjurio según las leyes del estado de California que la información que proporcione en este formulario de cuestionario es verdad y correcto.

Firma de Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

LAS POLÍTICAS DE EMERGENCIA & PROCEDURES

En el caso de una emergencia, los estudiantes siguen estando bajo la supervisión de los miembros de la escuela hasta que las familias o adultos responsables puedan recogerlos a la escuela. Para recoger un estudiante, por favor, siga los procedimientos que se indican a continuación.

- Informe a los maestros, profesionales, o el adulto que es responsable de esa clase, que usted se va llevar al estudiante.
- Firme para cada estudiante que usted esta recogiendo.
- Por favor salga del sitio pronto como sea posible después de la firma para su estudiante.
- Si le gustaría ayudar con los primeros auxilios, o para la despedida de los estudiantes, ect., por favor consulte la Sra. Gayle Stallworth para inscribirse como voluntario/a . Los voluntarios deben dejar los estudiantes con sus clases y no debe firmar un formulario de autorización hasta que los estudiantes están preparadas para salir.

En el caso de que no pueda llegar a la escuela de inmediato, nos dará a conocer al adulto indicado/a en la forma de Autorización de recoger Estudiante. Esta persona será necesario firmar un formulario de Estudiante así.

La directora de la escuela (o el oficial de la escuela si la directora no está disponible) determinará si tendrán que evacuar el edificio. En el caso de una evacuación, traslado al estudiante con la vivienda segura disponible más cercano.

En el caso de una emergencia, aconsejamos a las familias que entiendan las políticas de emergencia de la escuela para que podamos garantizar la seguridad de todos los estudiantes. **He leído, entendido y acepta los procedimientos y políticas de emergencia.**

Firma de Padre /Guardian: _____ Fecha: _____

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

ENCUESTA DE TITULO CONFIDENCIAL

Creemos que su participación personal en la educación individual del estudiante es una contribución importante para su futuro. Mientras nosotros los esforzamos continuamente para proveer mejores servicios a los estudiantes, hemos también buscando maneras de compensar las exigencias de hogar. La mejor manera de asegurarse de que se ofrecen recursos, materiales, y las oportunidades por encima y más allá de lo que uno podría esperar del base de sitio del estudio independiente, es solicitar y obtener los niveles óptimos de fondos del estado, y subvenciones del gobierno federal y de otras fuentes.

Para obtener este financiamiento, el estado requiere información de nosotros en lo que se refiere a los estudiantes que están sirviendo. En esta encuesta, nos están ayudando a proporcionar la figura más exacta de nuestra comunidad escolar, con el fin de evaluar las necesidades de los estudiantes, por lo tanto, lo que nos permite comprender mejor los servicios que podemos ofrecer. La causa más común de nuestra escuela con los fondos, especialmente en el caso de las escuelas similares a las nuestras, es la falta de información demográfica, que se han llenado de esta encuesta.

Nota: Toda la información es **estrictamente confidencial**. Resultados de la encuesta se muestran en la tabla y se usa en su conjunto como un todo, no en forma individual.

Si usted ha leído y entendido este formulario pero deciden no participar, por favor, marque esta casilla:

Ingresos anuales: \$0-15.000 de \$15.001 a \$30.000 \$30.001 a \$45.000

 \$45.001 a \$60.000 \$60.001 a \$75.000 \$75.000-arriba

Tamaño de Hogar (incluyendo a usted) circule una:

2 3 4 5 6 o más

¿Su hogar recibe cualquiera de los siguientes:

Estampillas de Comida California Oportunidad de Trabajo y la responsabilidad de los Niños (CALWORKS)

 Programa de Distribución de alimentos o Reserva de indios (FDPIR) Otros ninguno

Numero de caso: _____ Nombre de Padre/Guardian: _____

Firma de Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

ACUERDO DE TECNOLOGÍA PARA PADRES Y ESTUDIANTES

Yo, _____ (nombre del estudiante) entiendo que las computadoras en El Dr. Lewis Dolphin Stallworth Sr. , Charter School, Inc. son para propósitos educativos solamente. Este acuerdo es para la protección y la seguridad de equipos escolares DLDSSCSI.

Entiendo que el abuso o el uso que no este autorizado de las computadoras de la escuela Stallworth Charter dará lugar a medidas disciplinarias que incluyen, pérdida de privilegios informáticos, compensación financiera, detención, conferencia con los padres, suspensión o expulsión. Además, cualquier actividad que viole leyes estatales o federales serán denunciados ante las autoridades correspondientes.

1. Estudiante no debe dar información personal, familiar o escolar como nombres, direcciones, números de teléfono, correo electrónico o cualquier otra información pertinente de los demás estudiantes o miembros del personal.
2. Los estudiantes no deberán descargar/cargar o instalar cualquier software al equipo de DLDSSCSI. **TODA** instalación de programas deben ser completado por personal autorizado .
3. Los estudiantes no deben intentar acceder a los servidores y/o otras estaciones.

Dr. Lewis Dolphin Stallworth Charter, Inc.

4. Los estudiantes no deben intentar acceder a internet a menos que tengan un "pase de Internet" de su maestro. El pase de Internet debe ser devuelta al maestro cuando el estudiante ha completado la actividad aprobada al final del día, lo que ocurra primero, sin embargo los estudiantes no pueden "navegar" por la internet fuera de enlace.
5. No se permitirá a los alumnos a inscribirse en cuenta de Internet, mensajería, correo electrónico, compras y pedidos, y otros servicios en equipos de DLDSSCSI.
6. Los estudiantes no están autorizados a usar ordenadores DLDSSCSI para enviar, recibir o leer e-mail o los weblogs.
7. Los estudiantes no están autorizados a jugar, información de corriente a menos que el sitio había sido aprobado por el profesor y y tienen un pase de internet para usar en estado privilegiado

Estudiantes y padre(s) acepta mantener a Stallworth Charter School, inofensiva para la actividad de Internet. Todas las disposiciones de este acuerdo se aplicarán estrictamente.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Puedo comprobar que la información que se presenta en el nuevo Formulario de Inscripción Estudiantil es verdadera a mi leal, saber, y entiendo que cualquier información incorrecta podría afectar negativamente a la inscripción y colocación de mi alumno.

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha : _____