



**CHIME Charter Middle School**  
**Aplicación Inscripción de 2010-2011**

**Sólo uso de Oficina**

Sibling Preference       Staff Preference  
 Name: \_\_\_\_\_  CCES  CCMS

Twin       No Preference/Sib Apply \_\_\_\_\_

**POR FAVOR IMPRESIÓN**

**1. INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE**

Apellido Legal	Nombre Legal	Nombre medio Legal	Nombre otro/alias	Grado Nivel Sept 2010
Calle Dirección incluyendo sufijo (St., Avenida, Blvd.)		<input type="checkbox"/> # Apt <input type="checkbox"/> Unidad #	Ciudad	ZIP Código
Casa Número de teléfono. ( )	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra	Fecha de nacimiento / /	Place de de nacimiento (ciudad, estado y país) distinto de EE.UU.	
El estudiante vive con: (Compruebe todo el que appliq'uese) <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre/Padrasto <input type="checkbox"/> Padre/Madrasta <input type="checkbox"/> Ambos padres alternativamente <input type="checkbox"/> Guarda <input type="checkbox"/> _____ relativo <input type="checkbox"/> Hogar Foster <input type="checkbox"/> El Otro _____				

**2. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA**

<b>Padre/legal Guardián</b>			<b>Padre/legal Guardián</b>		
Apellido Legal	Nombre	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra	Apellido Legal	Nombre	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra
Casa Dirección (si es diferente de estudiante)			Casa Dirección (si es diferente de estudiante)		
Casa Teléfono ( )	celular ( )		Casa Teléfono ( )	celular ( )	
Correo electrónico Dirección			Correo electrónico Dirección		
Ocupación empleado			Ocupación empleado		
Trabajo Dirección	Teléfono de trabajo ( )		Trabajo Dirección	Teléfono de trabajo ( )	
<b>RESIDENCE</b> , (Por favor Marque la casilla apropiada) <b>dónde está su niño y la familia Actualmente viven?</b> <input type="checkbox"/> Sheltered or vivienda de transición del programa de <input type="checkbox"/> Motel/Hotel <input type="checkbox"/> Familia de single de residencia permanente (casa, apartamento, condominios, casa móvil) <input type="checkbox"/> del Se duplicó-up (uso compartido vivienda con otros) <input type="checkbox"/> Unsheltered (coche/camping) <input type="checkbox"/> otros					

**3. INFORMACIÓN SÓLO CON FINES ESTADÍSTICOS**

**La aplicación no se procesará a menos que un origen étnico y Raza está seleccionada.**

Etnia (verificación sólo uno): es estudiante ¿Los hispanos o latinos?  Sí, hispanos o Latino  No, no hispanos o latinos

Es la parte anterior de la pregunta sobre el origen étnico, no carrera. **No importa lo que usted seleccionado anteriormente, usted debe también UNO o más categoría de raza federalmente identificados con el propósito de esto de comprobación aplicación.**

Indio americano o Nativos de Alaska (orígenes -Norte o América del sur, incluyendo América Central)  Asia India  Negro de o africano American  
 Cambodian  Chinese  Filipino  Guamanian  Hawaiian  Hmong  Japonés  Coreano  laosiana  isleños  samoano  Tahitian  vietnamita  
 White (orígenes: Europa, Norte de África y Oriente)

Sus padres Nivel de educación (verificación uno):  Trabajo graduado del graduado de la escuela/de poste  Graduado de la universidad  Alguna universidad  Graduado de la High School secundaria  Graduado de la High School no secundaria  Declinación al estado

Cómo supo acerca de esta escuela en particular (verificación uno):  
 Anuncio  Búsqueda de carta Escuela  amigos de o familia asistiendo a la escuela  Word de boca  otros \_\_\_\_\_

**4. ENCUESTA DE IDIOMA DE CASA**

Lo que ¿idioma se usa con más frecuencia en su hogar? \_\_\_\_\_

Hacer qué la idioma ¿usa con más frecuencia con este niño? \_\_\_\_\_

¿Qué idioma (s) ¿entender este niño ? \_\_\_\_\_

Ha de de su hijo nunca ha dado la prueba de CELDT (California English Language Test de desarrollo), ?  Yes  No  I don't saber

**5. Información de hermano , an aplicación completada adicional es necesario reservar el hermano preferencia de (si hay espacio disponible)**

Nombre	Edad	Grado	Escuela de Asistencia	Aplicar a CHIME
1.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

**TODAS LAS APLICACIONES DEBEN SER ENTREGADO POR SU PADRE, MADRE O TUTOR DE MANO**

6. Información de precedentes SCHOOL/PROGRAM (incluyendo preescolar, el cuidado de los niños y la intervención temprana si es aplicable)				
Anteriores Escuela/programas atendidas	Ciudad/estado	Fechas atendidas	Niveles de grado	Escuela de LAUSD
1.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
4.				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
¿ Han suspendido o se han expelido a este estudiante siempre?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si tan: Qué escuela/programa:		Fecha (o fechas):		Grado:
Actual Escuela de asistencia.		Escuela de residencia como de septiembre de 2010.		

EN EL FIN DE SATISFACER MEJOR LAS NECESIDADES DE SU HIJO, POR FAVOR ASEGÚRESE ESTO LA INFORMACIÓN ES COMPLETA Y EXACTA

7. SERVICIOS ESPECIALES		
A. Este estudiante sido identificados para servicios educativos (GATE) dotados y talentosos? de	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
B. Es este estudiante en el proceso de evaluación o están considerando solicitar evaluación de este estudiante? de	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
C. Ha nadie nunca sugirió que el estudiante se evaluaron o probado? de	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
Si es así: Who y cuáles eran las razones:		
D. De hace este estudiante necesitan apoyo para el aprendizaje o para asistir a la escuela?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
E. Este estudiante ¿a recibió los servicios de educación especial?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
F. Servicios ¿que a recibida? (Por favor marque todos los cuadros que se aplican)		
<input type="checkbox"/> Recursos (RSP) <input type="checkbox"/> especial día de clase (SDC) <input type="checkbox"/> Speech/Language <input type="checkbox"/> Occupational Therapy <input type="checkbox"/> Physical Therapy <input type="checkbox"/> Counseling <input type="checkbox"/> Dotado (GATE) <input type="checkbox"/> de 504 alojamiento Plan <input type="checkbox"/> Remedial Math <input type="checkbox"/> Remedial Reading <input type="checkbox"/> English Language Desarrollo		
G. El tiene este estudiante nunca sido cliente del centro REGIONAL? de	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
H. Hizo/hace esto estudiante tiene un individualizados plan de educación (IEP, por sus siglas en inglés) a través de cualquier escuela Distrito? de	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
Si este estudiante ya no tiene un IEP lo que fue la fecha de salida:		
I. Hizo/hace esto estudiante tener un plan de Sección 504 en su escuela anterior? de	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
Si ha respondido sí a alguna de las preguntas anteriores por favor complete la siguiente información:		
Tipo de servicios (por ejemplo, terapia del habla, educación especial, etc.)	Escuela, programa, o agencia que prestó servicios	Fechas de servicio

8. Información adicional (opcional)
Es allí nada gustaría saber acerca de su hijo?
¿Por qué está interesado en tener a su hijo asistir el CHIME?

FIRMA
Por favor llenar este formulario completamente y con precisión. Mi firma, verifica que la información que he proporcionado en Esta aplicación es verdadera, correcta y completa. Entiendo dando falso u omitir información solicitada en este documento se riesgo o retrasar en la procesamiento de lo anterior denominada aplicación del estudiante y podría poner en peligro la inscripción en cualquier momento en CHIME Charter Middle School
X _____ Date _____
De firma of: (Check one) <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Legal Guardián

**APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DEBE SER RECIBIDAS por 4: 00 PM, el 12 de marzo de 2010.**

Anuncios de el azar pública dibujo celebrada 19 de marzo de 2010, se hará público el 12 de abril, de 2010.

Debido a la cantidad abrumadora los solicitantes, somos no puede ponerse en contacto con cada familia con resultados de lotería. Sólo las familias de los estudiantes que reciben los asientos serán contactadas. Todos otros solicitantes deben no dude en ponerse en contacto con la escuela para determinar un de estado alumno en la lista de espera.

La aplicación de mano-ofrecen:

CHIME Charter Middle School  
22280 Devonshire Street  
Chatsworth, CA 91311

(818) 998-6794 para obtener información