SOLICITUD DE INSCRIPCION,
ESCUELAS CHARTER DE RHODE ISLAND:
2020-2021

International CHARTER SCHOOL

Teaching in the languages of our community: English, español, Português

Primary Years Programme

Información del estudiante

Nombre:_____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____
Apellido Primer nombre Segundo nombre mes día año

Dirección: _____
Calle, casa/# de apartamento Ciudad Estado Código postal

Distrito escolar: _____

El grado actualmente: _____ El grado para el cual está solicitando: _____

Por favor escoja UNO de los programas de lenguaje dual _____ Inglés/Español Inglés/Portugués

Información del padre/tutor:

Nombre:_____ Teléfono:_____

Correo electrónico: _____ Vínculo con el niño:_____

Nombre:_____ Teléfono:_____

Correo electrónico: _____ Vínculo con el niño:_____

Información adicional:

¿El solicitante antes mencionado tiene un hermano/a actualmente matriculado(a) en la escuela?___Sí___No.
Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano/a_____

¿Hay algún otro hermano/a que también esté solicitando en un formulario por separado? ____Sí ____No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana_____

¿El solicitante es el hijo/a de un fundador o un(a) profesor(a) de la escuela? _____Si _____ No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del fundador/profesor(a):_____

Afirmo que la información contenida en esta solicitud es, a mi conocimiento, es completamente cierta.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha:_____

Acepto que los registros de la escuela de mi hijo sean utilizados para estudios en la efectividad de las escuelas chárter. Si los estudios son publicados, sólo se reportará la información de grupo y no la información a nivel de estudiante. La información de carácter delicado del estudiante permanecerá de forma confidencial bajo la ley estatal y federal. Sí No

Nota: Marcar "No" NO afectará las oportunidades que su hijo(a) tiene para la admisión.

Note: Según la ley de Rhode Island, una escuela chárter es considerada como una escuela pública bajo la ley estatal y está sujeta a las disposiciones aplicables de leyes tanto estatales como federales y a la acción de no discriminación y acción afirmativa, incluyendo, pero no limitada a: (1) La Ley contra la Discriminación por la Edad de 1975, 42 U.S.C. §6101, *et seq.*; (2) título VI de la ley de Derechos Civiles de 1964, 42 U.S.C. § 2000d, *et seq.*; (3) Título IX de las enmiendas educativas de 1972, 20 U.S.C. § 1681, *et seq.*; (4) la Sección 794 del Título 29 y la parte B del Acta de la Educación para las Personas Discapacitadas, 20 U.S.C. § 1411, *et seq.*; (5) 42 USC, Secciones 1981, 1983 y 1601 *et seq.*; (6) la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmendada, 20 USC 794; y (8) Secciones 16-38-1, 16-38-1.1, 5.1-28-13, 28-5.1-14 y Capítulo 42-87 de las Leyes Generales de Rhode Island, como enmendada.

Fecha límite para entregar solicitudes: Lunes, 24 de febrero de 2020

International Charter School, 334 Pleasant St, Pawtucket RI 02860

(401) 721-0824 FAX (401) 721-0976

Para uso de la escuela solamente

Recibido:_____

Por:_____

Home Language Survey/ Idiomas De La Casa/Linguas Faladas en Casa

Student Name/Nombre del Estudiante/Nome do estudante:_____Date/Fecha/Data:_____

To be completed by parent or guardian:

1. What language do you use most often when speaking to your child?_____
2. What language did your child first learn to speak?_____
3. What language does your child use most often when speaking to you?_____
4. What language does your child use most often when speaking to other adults in the home or to their primary caretaker?_____
5. What language does your child use most often when speaking to siblings or other children in the home?_____
6. What language does your child use most often when speaking to friends or neighbors outside the home?_____
7. Name the language most often spoken by the adults home:_____
8. In what language would you prefer to receive information from the school? ☐ English ☐ Spanish ☐ Portuguese

_____
NAME AND SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN

~~~~~~

Esta sección debe ser llenada por uno de los padres o por el tutor:

1. ¿Qué idioma utiliza usted con más frecuencia cuando le habla a su hijo/a?_____
2. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar su hijo/a?_____
3. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando le habla a usted?_____
4. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando habla con otros adultos del hogar o con la persona que está primordialmente a cargo de su cuidado?_____
5. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando habla con sus hermanos u otros niños del hogar?_____
6. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando habla con amigos o vecinos fuera del hogar?_____
7. Nombre del lenguaje que con más frecuencia los adultos hablan en la casa._____
8. En que idioma quiere recibir información de la escuela? ☐ ingles ☐ español ☐ portugues

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O GUARDIAN

~~~~~~

Esta secção deve ser preenchida por um dos pais ou pelo tutor:

1. Que idioma utiliza você com mais frequência quando fala com o seu filho/a?_____
2. Quando foi o primeiro idioma que o seu filho/a aprendeu a falar?_____
3. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala consigo?_____
4. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala com outros adultos em sua casa ou com a pessoa que normalmente está encarregada do cuidado do seu filho/a?_____
5. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala com os seus irmãos ou outras crianças no lar?_____
6. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala com amigos ou vizinhos fora do lar?_____
7. Que lingua é mais usada pelas pessoas adultas na sua casa?_____
8. Em que lingua gosteria voce de reciber a informacão escolar? ☐ inglês ☐ espanhol ☐ português

_____
NOME E ASSINATURA DO PAI/MÃE OU TUTOR