



KIPP San Jose Collegiate Aplicación para Enlistar Estudiantes 2012-2013

OFFICE USE ONLY

Date Received: _____

Received By: _____ Waitlist # _____

CTE Date: _____ Sibling _____ In District _____

Favor de llenar una aplicación por cada niño(a). No aceptaremos aplicaciones incompletas.

KIPP San Jose Collegiate es una escuela publica secundaria con preparación universitaria en el distrito de East Side Union (Este de San José). KIPP esta aceptando aplicaciones para estudiantes que van a empezar los **grados 9, 10, y 11** en el 2012-2013. Favor de llenar esta aplicación completamente y regresarla a la oficina de KIPP San Jose Collegiate o por fax (937-3755) o por correo (1790 Educational Park Drive, San José, CA 95133). La **fecha de plazo para matriculación** para la lotería es el **2 de marzo 2012** Después del 12 de marzo 2012 será contactado para confirmar su matriculación.

POR FAVOR CIRCULE EL GRADO AL CUAL EL ESTUDIANTE ESTA APLICANDO: 9^o 10^o 11^o

Información Estudiantil

Nombre

Apellido

Primer

Segundo

Fecha de nacimiento (MM/DD/199Y)

____ / ____ / 199 ____

Sexo Circule uno

Masculino

Femenino

Dirección

Domicilio y calle

de Apt.

Ciudad

Estado

Código Postal

Escuela Actual

Grado Actual (2011-2012)

No. de años atendiendo

Étnica del estudiante (Hispano, Africano Americano, Vietnamesa, India, etc.)

Cual es la fecha que su hijo/a empezó la escuela en los EEUU?

Mes _____ Año _____

Idioma primero de su hijo/a

¿Que idioma habla su hijo/a con mas frecuencia?

Idioma utilizado en su hogar

Idiomas hablados mas por los adultos en el hogar

Información de Padres y/o Guardianes

Padre Primario / Nombre de Guardián

Apellido

Primer

Segundo

Relación al estudiante

¿Vive con el estudiante? Circule uno

Si

No

Teléfono de trabajo

Teléfono de hogar

Teléfono celular

Correo electrónico

Nombre de otro padre/guardián

Apellido

Primer

Segundo

Relación al estudiante

¿Vive con el estudiante? Circule uno

Si

No

Teléfono de trabajo	Teléfono de hogar
Teléfono celular	Correo electrónico

Otros Hijo(as)

Nombre	Grado actual	Escuela actual
Nombre	Grado actual	Escuela actual
Nombre	Grado actual	Escuela actual

Historia Escolar Para ayudarnos a mejor servir las necesidades de su hijo/a, favor de llenar la siguiente sección.

¿Ha tomado exámenes para determinar si su hijo/a califica para educación especial en la escuela? Circule uno.	Si	No
Tiene su hijo/a un plan de educación individualizado (IEP)? Circule uno.	Si	No
¿Su hijo/a esta recibiendo servicios especiales en su escuela? Circule uno. Si su respuesta es "si", ¿que tipo de servicios?	Si	No
¿Su hijo/a recibe almuerzo gratis o de costo reducido? Circule uno.	Si	No

Preguntas para Padres/Guardianes

Como piensa que su hijo/a va a beneficiar con su experiencia en KIPP?

Como se entero de KIPP San Jose Collegiate? (Favor de tachar todas la que apliquen)

Amistad/Miembro de Familia (Nombre: _____) Otro: _____

Conoce usted a un estudiante en el 8, 9, o 10 que podrá tener interés en asistir a KIPP?

Nombre de Padres _____ Numero de teléfono _____ Nombre de estudiante _____

Declaración de Descargo Obligativo Gracias por tomar el tiempo de llenar su aplicación completamente. Favor de leer el siguiente y firmar.

Yo certifico que todas las respuestas que he proveído en esta aplicación están correctas, son verdaderas, y completas. Yo entiendo que si mi hijo/a es aceptada, y yo provee información falsa eso puede resultar en que mi hijo/a sea despedido de la escuela.

En el evento que mi hijo/a tenga la oportunidad de enlistarse en KIPP San Jose Collegiate, yo doy autorización a KIPP para compartir o solicitar cualquier archivo, datos o información determinado que sea pertinente a la educación de mi hijo/a con East Side Union High School District, o cualquier otro distrito escolar en que halla atendido o con oficinas que provean servicios a mi hijo/a en KIPP.

Nombre de Padre: _____ Firma de Padre: _____