



Solicitud pre-ingreso para Colaboración Hogareña (“HomeBased Partnership”)

5070 Cathedral Oaks, Santa Barbara, 93111 Tel: (805) 696-6882 Fax: (805) 696-6862

*La Escuela Charter Santa Barbara no admitirá todos los estudiantes pretendientes, en acuerdo con el Código Educativo §47605(d)(2)(A).
Si el número de estudiantes excede la capacidad de la Escuela Charter, matriculación (con la excepción de estudiantes actuales) será determinada por un sorteo público.*

La Escuela Charter Santa Barbara admite a estudiantes de cualquier discapacidad concreta o percibida, identidad y expresión de género, nacionalidad, raza, etnia, religión, orientación sexual, o de cualquier otra clase protegida por ley.

Esta solicitud es para el Programa ___ de Fortalecimiento / ___ Personalizado

Apellido del estudiante _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento ___-___-___ Lugar de nacimiento _____ Género _____

Escuela actual _____ Grado (nivel) actual _____

Dirección de escuela actual _____

Dado su dirección familiar, ¿en cuál distrito vive? _____

Solicitando para 2018-19: Grado: J.Tr___, Jardín___, 1___, 2___, 3___, 4___, 5___, 6___, 7___, 8___

Applying for 2019-20: Grade: J.Tr___, Jardín___, 1___, 2___, 3___, 4___, 5___, 6___, 7___, 8___

Padre/Guardián/a

Nombre y apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Est: _____ Código: _____

Relación al estudiante: _____

Teléfono (h) _____ (t) _____

email: _____

Padre/Guardián/a

Nombre y apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Est: _____ Código: _____

Relación al estudiante: _____

Teléfono (h) _____ (t) _____

email: _____

Herman@s también solicitando para matriculación (dé nombres y edades para cada un@):

Para calificar para el primer sorteo, que tomará lugar en febrero de 2018, solicitudes para matriculación necesitan ser recibidas antes del 1 de febrero, 2018.

Nota bene: aplicaciones y listas de espera solo tienen vigencia por un año. Estudiantes no admitidos durante el año escolar **necesitan entregar una nueva solicitud** para el sorteo cada año.

Entiendo que, si cualquiera parte de esta solicitud fuera fraudulenta, engañosa, o deshonesto, mi hij@ podría perder su matriculación.

Firma paterna

Fecha

Solicitud continua del otro lado

Su hij@ vive con los dos padres? Sí / no

Si no, por favor describe su situación residencial:

¿Su hij@ tiene necesidades particulares? (Las correspondientes a **IEP** o a un plan 504 inclusas) Sí / no
Si sí, por favor explique:

Ningún estudiante tendrá su matriculación a SBCS/HBP rechazada basado en su discapacidad, dado que cumpla con los criterios de “FAPE” (Educación pública gratis y apropiada, de la ley “IDEA” de 1973).

*Los **IEPs** and planes 504 necesitan venir adjuntos a su solicitud, o no se considerará completa ésta, ni se procesará.

Usted ha participado en educación hogareña en el pasado? Fue a través de un programa organizado?

Por favor comente sobre las experiencias educativas hasta ahora de su hij@

¿Cómo se enteró de HBP?

Gracias por su interés en la Colaboración Hogareña y la Escuela Charter Santa Barbara!

<p>Por favor complete los dos lados y entregue la solicitud a: HomeBased Partnership - Enrollment 5070 Cathedral Oaks Santa Barbara, CA 93111</p>
--