

Formulario de Notificación de Matrícula de Estudiantes de Escuelas Autónomas Charter

Para el Año Escolar 22-23

Advertencia/Aviso: Un/a niño/a matriculado/a en otra escuela pública o en una escuela no pública o privada no puede, al mismo tiempo, matricularse en una escuela charter.

Nombre de la Escuela

Autónoma Charter: PA STEAM Academy

Dirección:

1500 North 3rd Street

Harrisburg, PA 17102

Persona de Contacto
para la Escuela

Autónoma Charter:: Roxanne Reese

Teléfono: 717-844-0950

Correo
Electrónico

: RReese@pasteam.org

I. Información del Estudiante:

Apellido _____ Nombre: _____ MI: _____

Dirección

Residencial: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Condado: _____

Teléfono: _____

Dirección

Postal (Si es
diferente de la
Dirección
Residencial)

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de

Nacimiento: _____

Edad: _____

II. Información del Distrito Escolar Donde Reside e Información de la Escuela Anterior

Distrito Escolar
de Residencia: _____

Información de Escuela Anterior (Otros Centros Distintos del Preescolar):

Escuela
Pública

Escuela
Charter

Escuela en
Casa

Escuela No Pública

Estudiante no Matriculado en la Escuela, Antes de Matricularse en la Escuela Charter

Debido a que esta:

Comenzando
Kindergarten

Volver a Matricularse
por Abandono de
Escuela

Otro

Nombre de Escuela

Anterior: _____

Dirección de Escuela Anterior: _____

Grado Anterior: _____ Fecha en que se dio de Baja de la Escuela Anterior: _____

Estaba su Niño/a Recibiendo Servicios de Educación Especial Basado en un PEI? _____ Si _____ No

Si afirmativo, Tiene Usted el Expediente de Educación Especial de su Hijo/a (PEI)? _____ Si _____ No

III. Información de Padre(s) / Tutor:

Niño Vive Con: _____ Ambos Padres _____ Ambos Padres Alternadamente _____ Solo con la Madre _____ Solo con el Padre _____
Tutor Legal _____ Padres de Crianza/ Sustitutos _____ Otro Adulto _____

Instrucciones Especiales de Custodia de la Corte: _____
(Si Afirmativo, Por favor Proveer Copia de la Orden Judicial/De Corte) _____ Si _____ No

Información de Nombre y Dirección de Padres/Tutores Segun Aplique

Nombre del Padre _____
Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono Residencial: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Nombre de la Madre _____
Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono Residencial: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Si el Estudiante No Vive Con Los Padres, Por Favor Complete Esta Sección.

_____ Nombre de Tutor O _____ Nombre de los Padres de Crianza/Sustitutos O _____ Nombre de Otro Adulto

Nombre: _____
Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código Postal: _____

Mi firma en este formulario indica mi decisión para que mi hijo/a asista a la escuela "charter" nombrada en la página 1 de este formulario y significa mi solicitud para que los registros escolares apropiados sean enviados del distrito escolar a la escuela "charter". **Mi firma también certifica que mi hijo/a no está ni estará matriculado en otra escuela pública, una escuela no pública o una escuela privada al mismo tiempo que está matriculado en esta escuela autónoma charter.**

Firma de los
Padres/Tutores: _____ **Fecha:** _____

IV. A Ser Completado Por La Escuela Autónoma Charter:

Verificación de la Fecha de Nacimiento: _____ Certificado de Nacimiento _____ Otro _____
Prueba de Residencia _____ Declaración de Hipoteca _____ Alquiler _____ Factura _____ Otro _____
Fecha Oficial de Matriculación: _____ Fecha Prevista de Asistencia: _____
Grade Student Is Entering: _____

Firma del Representante de la Escuela Charter: _____