

Requisitos Admisiones

La escuela charter no cobrará una cuota de solicitud ni cobrará la matrícula. Las admisiones y políticas matriculas de la Escuela Chárter no son sectarias y no discriminará contra ningún estudiante en el base de etnicidad, origen nacional, sexo, o discapacidad.

La Escuela Chárter de Mark West reclutará activamente una población estudiante diversa de la zona y las áreas están rodeando que comprende y aprecia la misión de la escuela y está confiado a la filosofía de la operación e instructivo de la escuela. Admisión a la escuela abrirá a todos residentes del estado de California. Los estudiantes prospectivas y sus parientes o guardianes instruirá con respeto a la filosofía de la operación y instructiva de la escuela y informaran de las políticas estudiantil conectadas de la escuela. La escuela establecerá un ciclo de admisiones y reclutando anual, cuál incluirá tiempo razonable para todos del siguiente: (1) extiende la mano y mercadeo, (2) sesiones orientaciones para los parientes y estudiantes, (3) un periodo de aplicación admisión, (4) si necesario, una lotería admisión, y (5) matrícula. Después de proceso, la escuela puede llenar vacantes o posiciones que se hagan y la puede usar una lista de esperar o, alguno otro proceso no discriminatorio. (En caso de los estudiantes del Estudio Independiente Casa, admisiones están abierto a los estudiantes quien son residentes en el condado de Sonoma o un condado que es contiguo según código Educación secciones 51474.6 y 46300.2).

En caso de que los números de estudiantes que están pidiendo admisiones a algún grado o clase exceden capacidad, la escuela tendrá la derecha de conceder prioridad a los hermanos de estudiantes actuales, los niños de los personales, y los residentes de la Chárter de concesión de distrito o condado.

La matrícula en la Escuela Chárter de Mark West requiere el siguiente:

- Formulario de inscripción del estudiante
- MWCS Promesa de estudiantes y padres
- Cuestionario de Solicitud de Padres / Tutores y Cuestionario de Solicitud de Estudiantes
- El Perfil Estudiantil deberá presentarse al maestro actual del estudiante.
- Encuesta del Idioma del Hogar y Resumen de Pruebas
- Certificado de nacimiento
- inmunizaciones
- Copy of most current report card

Los estudiantes actuales de la Escuela Chárter de Mark West quienes han honrado logrado la promesa estudiante y las políticas de la Escuela Chárter de Mark West tendrán asegurado unas colocaciones para el año siguiente.

Fechas Importantes Para el Año Escolar 2017 – 2018

14 de nov., 2016	Paquetes aplicaciones son disponible en línea y a la oficina de la Escuela Chárter de Mark West
9 de nov., 2016	Noche de información a las 6 p.m.
18 de ene., 2017	Noche de información a las 6 p.m.
15 de feb., 2017	Noche de información a las 6 p.m.
1 de mar., 2017	Fecha límite aplicación prioridad.
2 de mar., 2017	Aplicaciones ahora aceptadas en un primero venido, primero servido, hasta no lleno.
17 mar., 2017	Lotería que retira si es necesario.
Agosto 2017	Orientación estudiantil y las clases comienzan.

** Los estudiantes pueden pasar un día en campus para seguir otro estudiante. Por favor, telefona la oficina por una cita por el mes de enero 2017. ** Sólo se darán giras después del 1 de marzo de 2017

Intentionally left blank for two-sided copying



4600 Lavell Road, Santa Rosa, CA 95403

Phone: (707) 524-2741

Fax: (707) 524-2782

Formulario de Registración Estudiantil

Nombre legal de niño/a: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

Programa: [] Programa Regular [] Programa Estudio Casa Grado Entrar: ____

SEXO: [] M [] F Nacimiento: _____
Día Mes Año

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

Escuela Anterior: _____ Teléfono: () _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Date Stamp Rec'd _____
Application # _____
Enter Date: _____
Permanent ID: _____
Tdap Booster (Pertussis)
Immunization Record
Emergency Form
Review Records/Rights Notif.
Cum Request (Date: _____)

Lugar de Nacer: Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Ciudadano de EEUU: [] Sí [] No
Primera Fecha Asistido Escuela en EEUU.: _____ Primera Fecha Asistido Escuela en California: _____
Día Mes Año Día Mes Año

Nombre de Madre/Guardián: _____
Apellido Nombre Relación

Nombre de Padre/Guardián: _____
Apellido Nombre Relación

Nombre de otro: _____
Apellido Nombre Relación

Correo Electrónico de Parientes: _____

Información de pariente/guardián (con quien vive el estudiante) (Por favor marque todos que aplican)
[] Padre [] Madre [] Ambos [] Padrastro [] Madrastra [] Guardián [] Hogar de Guarda/Grupo Hogar [] Otro: _____
¿Es la persona(s) arriba el guardián legal del estudiante? [] Sí [] No Si no, por favor completa un "Afidávít de Persona que Cuida a Niños"
¿Hay algo información legal o custodio sobre su niño/a que debemos darse cuenta de? [] Sí [] No
Si sí, por favor marque uno: [] Custodio Conjunto [] Custodio Único [] Guardián y ata las copias de los documentos legales.

Conductas y Programas Estudiantil
Por favor marque los programas estudiantiles que su estudiante ha sido matriculado en:
Educación Especial: [] Recurso (RSP) [] Clase Día Especial (SDC) [] Habla/lenguaje [] 504 [] Plena Inclusión
Otras Programas: [] Talento (GATE) [] Matemática remediadora [] Lectura remediadora [] Consejo [] Desarrollo de Lengua inglés
[] Ayudo mejorar Asistencia/Conducta [] Otra (Especifica) _____
¿Hay reportajes disponibles de psicológica o confidencial de la escuela anterior de su estudiante? [] Sí [] No
¿Se ha suspendido su estudiante? [] Sí [] No ¿Ha sido expulsado alguna vez su estudiante? [] Sí [] No

Hermanos, Hermanas, Otros en su Casa
(Por favor, diga sus nombres, relación, fecha de nacimiento/grado)
1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

¿Residencia – dónde es la residencia actual de su niño/a? (Mandado federalmente por NCLB) – marque todos que aplican.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> En una residencia permanente por familia solo (casa, apartamento, condominio, casa rodante) | <input type="checkbox"/> En un motel/hotel |
| <input type="checkbox"/> Comparte vivienda con otras familias o individuos debido a las dificultades económicas o de la pérdida | <input type="checkbox"/> No refugio (coche/camping) |
| <input type="checkbox"/> En un refugio o programa transicional de vivienda | <input type="checkbox"/> Otro (específica) _____ |

Correo Duplicado

Si divorciado/separado y custodia conjunta permiten correo/información duplican este dado al otro pariente, por favor incluye su nombre, dirección, y teléfono:

Nombre completa: _____ Teléfono #: () _____

Dirección correo: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

POR FAVOR COMPLETA LA INFORMACIÓN EN EL OTRO LADO DE ESO FORMULARIO

La educación más alta por el uno o el otro padre/guardián (Información requerido para Pruebas Estatales)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escuela de posgrado/Formación de posgrado | <input type="checkbox"/> Graduado de universidad | <input type="checkbox"/> Algo de universidad (incluye títulos de AA) |
| <input type="checkbox"/> Graduado de escuela secundaria | <input type="checkbox"/> No graduado de escuela secundaria | |

Datos Étnicos

Información confidencial necesaria para reportajes de Federal/Estado.

¿Qué es la pertenencia étnica de su estudiante? (Por favor marque uno)

- Hispano o Latino No Hispano o Latino

Datos Raciales

Información confidencial necesaria para reportajes de Federal/Estado.

Por favor escoge una o más cajas indicando qué considera ser Ud. la raza de su estudiante.

- Afro-americano o Negro (no de origen hispano) Americano Filipino/Filipino
- Indios Americanos, o nativos de Alaska: de ascendencia indígena americana (por ejemplo, los descendientes de los Indios Navajos, Pomo, aztecas, Incas, o Pueblo Maya)
- Blanco: De ascendencia europea (por ejemplo, los descendientes de los españoles, franceses, italianos y portugueses)

- Asiático**
- Chino
 - Japones
 - Coreano
 - Vietnamita
 - Indio Asiático
 - Laosiano
 - Camboyano
 - Hmong
 - Otro Asiático

- Isleño de Pacífico**
- Hawaiano nativo
 - Guamanian
 - Samoan
 - Tahitian
 - Otro Isleño de Pacífico

Es uno de los padres / tutores en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos (Ejército, Armada, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardacostas) o en el servicio activo a tiempo completo con la Guardia Nacional?

- Si No

Firma de Pariente/Guardián _____

Fecha _____

Verified by: _____

POR FAVOR COMPLETA LA INFORMACION EN EL OTRO LADO DE ESO FORMULARIO

Promesa de Estudiantes, Padres, y Profesores

Es importante que las familias y escuelas trabajen los ambos ayudar los estudiantes realizar el criterio de académica alto y carácter. El siguiente son papeles y responsabilidades actual nosotros estamos acuerdo como parejas, para apoyar los sucesos de estudiantes en escuela y vida. Nosotros comprendemos que realizar estas responsabilidades se consideran un modo importante para todos nosotros de apoyar nuestra escuela.

Con la firma de esta promesa, estamos comprometidos cada uno a trabajar juntos para nuestro éxito. Cada uno de nosotros tiene una parte importante para crear un ambiente de aprendizaje productivo. El alcance a cuál cada uno de nos hace nuestro parte determinaría nuestro éxito.

Promesa de Estudiante

Como un estudiante yo:

- Mantendré un buen historial de asistencia y me comprometeré al calendario académico.
- Haré uso de efectivamente todo al tiempo en el día escolar.
- Traeré todas los materiales que necesito trabajar en escuela. Bring all the materials I need to work at school.
- Mostraré responsabilidad e integridad en todo que hago.
- Comunicaré cada día con mis parientes sobre escuela para que los pueden ser informar y pueden ayudarme cuando lo necesito.
- Me comprometeré a completar mis tareas en al tiempo y calidad que es requerido.
- Trataré todas personas con respeto.
- Participaré en los proyectos aprendizaje de servicio.
- Usaré todas tecnologías con sensatez y apropiado.
- Estableceré las metas para mi aprendizaje y mi participación en la comunidad.
- Me atenderé las reglas escolares y me comportaré en una manera responsable.
- *Soñaré* con el futuro que yo espere, *aprenderé* con el deseo para éxito, y *realizaré* las metas que coloco para yo mismo.

Firma de estudiante: _____

Promesa de Pariente

Como un pariente o guardián yo:

- Demostraré a mi niño/a por mis acciones que educación y aprendizaje son importante.
- Me comprometeré al calendario académico y garantizaré la asistencia escolar regular de mi niño/a.
- Sostendré las expectativas que son establecido por la escuela.
- Enviare mi niño/a a escuela con todos materiales escolares que son necesidades.
- Apoyaré y participaré en las actividades escolares.
- Voluntario tanto como puedo, así que sé los amigos de mi adolescencia y ayudar a construir el éxito escolar. Apoyaré oportunidades aprendizaje de servicios.
- Apoyo a las oportunidades de aprendizaje adecuadas.
- Apoyaré usar de tecnología apropiada.
- Me actualizaré con regularidad sobre el progreso de mi niño/a, y si tengo preguntas o ocupados, comunicaré con personal escolar.
- Trataré todas personas con respeto.
- Ayudaré mi niño/a a desarrollar sueños para el futuro y apoyaré el proceso de aprendizaje necesarios para alcanzar esos sueños.

Firma de pariente/guardián: _____

Promesa de Facultad

Como una miembro de la facultad de la Escuela Charter de Mark West nosotros:

- Garantizaremos la educación de calidad por cada estudiante y abordaremos cada modalidad de aprendizaje del niño/a.
- Comunicaremos y apoyaremos las expectativas altas por cada estudiante.
- Intentaremos a motivar nuestros estudiantes aprender.
- Enseñaremos y ocuparemos los estudiantes en clases que son interesado, estimulado, y pertinente.
- Proveeremos un ambiente de aprendizaje sano para todos estudiantes.
- Comunicaremos con regularidad con las familias concerniente el progreso estudiantil.
- Proveeremos las oportunidades para parientes para ofrecerse a la escuela y en casa.
- Trabajaremos con parientes para resolver dificultades para que los estudiantes puedan exitoso.
- Continuaremos investigar nuevas teorías educativas y aplicar las más prácticas.
- Trataremos todas personas con respeto.

Firma de Facultad: *Mark West Charter School Personal y Administración*

**Cuestionario Aplicación de Pariente/Guardián
de la Escuela Chárter de Mark West**

Nombre de Pariente: _____ Fecha: _____

Nombre de estudiante: _____

Por favor escoge una: ___ Programa de Educación Tradicional
 ___ Programa de Estudio Casa Independiente

***Por favor, sujeta una copia de la tarjeta de informe más reciente del estudiante, y los más recientes resultados de exámenes estandarizados.**

1. Estoy interesado en la Escuela de Chárter de Mark West para mi niño/a porque:

2. Teniendo en cuenta que la escuela de Chárter de Mark West es una escuela académica acelerada, nos dice por que piense usted la Escuela Chárter de Mark West es el más ambiente docente para su niño/a.

3. ¿Qué son las virtudes de su niño/a?

4. ¿Qué son los defectos que piense usted que su niño/a necesita para desarrollar y realizar su potencial?

5. ¿Qué clase/libro de matemáticas usaba su estudiante el año pasado y qué grado recibió él/ella?

6. Para que más nos ayuda cumplir con las necesidades sociales y académicas, por favor nos informe de programas que su estudiante estaba ocupado con y si espera usted que él/ella continuará necesitar estos programas durante la escuela mediana. (Ejemplos: apoyo académico, GATE (Educación de Dotado y Talentoso), aconsejando, RSP (Especialista de Recursos), programa de 504, Apoyo de Lenguaje Inglés.)

7. ¿Cómo informe usted de la Escuela Chárter de Mark West?

<input type="checkbox"/> Press Democrat	<input type="checkbox"/> PTA Directorio	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Windsor Times	<input type="checkbox"/> Family Life Magazine	
<input type="checkbox"/> Por Correo	<input type="checkbox"/> Por Boca	
<input type="checkbox"/> De Enseñanza Primaria	<input type="checkbox"/> La red de Escuela Chárter de Mark West	

Cuestionario Aplicación de Estudiante de MWCS

Nombre: _____ Fecha: _____

Escuela Actual: _____ Grado Actual: _____

Por favor, contesta Ud. las preguntas siguientes, en **tinta**, y en su **propia escritura**. Puede usar UD. un diccionario ortografía corregir y de selección de palabras. Las respuestas deben estar limitadas al espacio que es proveído. Gracias.

1. ¿Por qué está interesado Ud. de ser un estudiante de la Escuela Charter de Mark West?

2. Hace una lista de tres ideas para enriquecimiento o divertido.

Enriquecimiento/divertido

- 1)
- 2)
- 3)

3. ¿Qué piensa Ud. que son sus retos y fuerzas en escuela?

4. ¿Qué ha querido sobre escuela en el pasado y que es sus deseos por los próximo dos años?

Perfil estudiantil de la Escuela Chárter de Mark West

(Estar llenado por un maestro actual, y puede presentarse por separado.)

Thank you for taking the time to fill out this student profile. Please return this form to either the student, or directly to Mark West Charter School, 5350 Faught Rd., Santa Rosa, CA 95403 or FAX 707-524-2782. If you have any questions, please feel free to contact us at 707-524-2741.

Student Name: _____

Grade: _____ School: _____

District: _____ Teacher's Name: _____

Expected to meet grade level promotional standards? Yes No

Please indicate by placing an X on the continuums above each level that best describes this student:

Attendance

Good Fair Poor

Homework Habits

Consistent Inconsistent Poor

Math Ability

Ready for Algebra (above grade level) Ready for Pre-Algebra (at grade level) Difficulty with Math (below grade level)

Group Work/Cooperation

Usually a leader Situational, acts accordingly Usually a follower Uninvolved

Self-Directedness/Organization

Good Average Poor

Additional Comments:

Signature of Teacher: _____

Intentionally left blank for unassisted copying



Mark West Union School District

Encuesta del Idioma del Hogar y Resumen de Pruebas

Fecha: _____ Escuela: _____

Maestro: _____

El Código de Educación de California requiere a las escuelas que determinen el idioma que se habla en el hogar de cada alumno. Esta información es esencial a fin de que las escuelas proveen instrucción significativa para todos los alumnos.

Su cooperación en ayudarnos a satisfacer este importante requisito es solicitada. Favor de contestar las siguientes preguntas y de devolver esta forma con su hijo/a a su maestra. Gracias por su ayuda.

Nombre del alumno: _____
Apellido Nombre En Medio

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Grado: _____

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo/a cuando empezó a hablar? _____
2. ¿Qué idioma habla su hijo/a con más frecuencia en casa? _____
3. ¿Qué idioma usa usted con más frecuencia para hablar con su hijo/a? _____
4. Nombre el idioma que se habla por los adultos a menudo en casa _____
5. País donde nació su hijo/a _____
6. Fecha que entró a los Estados Unidos su hijo/a _____
7. Fecha en que se inscribió en la escuela por primera vez en los Estado Unidos _____
8. ¿Se le enseñó a su hijo/a en otro idioma que no fuera inglés en una escuela previa? _____
 - a. ¿Cuántos años? _____
 - b. ¿Cuáles grados? _____
 - c. ¿Qué lengua? _____

Firma del padre o tutor: _____

FOR SCHOOL USE ONLY

English Assessment	Date	Score	Level
CELDT	_____	_____	_____
Listening/Speaking	_____	_____	_____
Reading	_____	_____	_____
Writing	_____	_____	_____
Overall	_____	_____	_____

Recommended Placement	Date
ELD	_____
Fluent English Proficiency	_____
Comments:	_____

Intentionally left blank for unassisted copying