



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

Un Centro de Aprendizaje Comunitario Siglo 21

proporcionado por Project Self-Sufficiency y Newton Public Schools

MAS <input type="checkbox"/>	Gender:
HMS <input type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/>
Grade: _____	Male <input type="checkbox"/>

Apellido _____ Nombre _____ medio nombre _____

Dirección física _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Para el propósito de transporte en autobús, por favor describa con suficiente detalle las calles de la intersección más cercana y / o cruz:

Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Código étnico (marque uno): asiático negro Hawaiian/Pacific hispano
 Native American blanco

Fecha de nacimiento _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado, País) _____

¿Su hijo tiene un IEP actual? Sí No

¿Hay una orden de la corte sobre el estado y / o el bienestar del estudiante arriba mencionado? Sí No

¿Hay una orden de restricción? Sí No En caso afirmativo, hay que proporcionar una copia a la Coordinadora de Project Launch Newton.

Estudiante vive con: padre y madre padre sólo madre sólo padre y madrastra
 madre y padrastro guardián otro _____ (especifique)

Vive con Apellido _____ Nombre _____ Relación _____

Teléfono celular _____ Teléfono del trabajo _____ Email _____

Vive con Apellido _____ Nombre _____ Relación _____

Teléfono celular _____ Teléfono del trabajo _____ Email _____

COMPLETAR SI SE REQUIEREN LOS PADRES/GUARDIAN CORREOS ADICIONALES:

Apellido _____ Nombre _____ Relación _____

Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

LISTA DE TODOS LOS HERMANOS Y HERMANOS QUE ASISTEN A LA ESCUELA EN EL DISTRITO DE ESCUELAS PUBLICAS EN NEWTON

Apellido	Nombre	Asiste a (marque uno)	Grado
		<input type="checkbox"/> Merriam <input type="checkbox"/> Halsted <input type="checkbox"/> Newton High	
		<input type="checkbox"/> Merriam <input type="checkbox"/> Halsted <input type="checkbox"/> Newton High	
		<input type="checkbox"/> Merriam <input type="checkbox"/> Halsted <input type="checkbox"/> Newton High	

Idioma hablado en el hogar: ingles español otro (lista por favor) _____

Formulario completado por: padre madre padrastro madrastra guardián otro _____ (especifique)

Como parte de esta solicitud, entiendo y estoy de acuerdo que las Escuelas Públicas de Newton van a compartir los registros de mi hijo cuando sea necesario y cuando proceda, con el personal de Project Self-Sufficiency (PSS). PSS es una agencia sin fines de lucro que solicitó conjuntamente y recibió el 21st Century Center Learning Grant, que financia Project Launch Newton. PSS estará operando Project Launch Newton en las Escuelas Públicas de Newton y mantendrán la seguridad y el acceso a estos registros de los estudiantes de la misma manera como lo hace las Escuelas Públicas de Newton.

Firma de la persona que completa el formulario: _____ Fecha _____



Este proyecto fue financiado en su totalidad con la ley federal Elementary and Secondary Education Act, Título IV, Parte B, recursos no reembolsables de 21st Century Community Learning Center (21st CCLC) a través de un convenio de subvención con el Departamento de Educación de New Jersey.



Project Launch Newton – Padres/Guardián Formulario de Consentimiento Internet

Este formulario de consentimiento parental se utiliza para solicitar su permiso para la foto / imagen de su hijo y la información de identificación personal que se publicará en sitio web de Project Launch Newton o de Project Self-Sufficiency. Como ustedes saben, hay peligros potenciales asociados con la publicación de información personal en un sitio web ya que el acceso mundial a Internet no nos permite controlar quién puede acceder a dicha información. Estos peligros han existido siempre, sin embargo, nosotros como un Centro de Aprendizaje Comunitario Siglo 21 queremos celebrar a su hijo/a y sus logros.

La ley requiere que le pedimos su permiso para utilizar la información sobre su hijo. Conforme a la ley, no vamos a divulgar ninguna información personal sin el consentimiento previo por escrito. Información de identificación personal incluye nombres de los estudiantes, foto / imagen, direcciones residenciales, direcciones de correo electrónico, números de teléfono y los lugares y horarios de los viajes escolares.

Marque una de las siguientes opciones para la publicación en el sitio internet de Project Launch Newton:

- Yo / nosotros DOY permiso **SÓLO PARA UNA FOTO / IMAGEN** de mi hijo.
- Yo / nosotros DOY permiso **SÓLO PARA EL NOMBRE** de me hijo.
- Yo / nosotros DOY permiso para **UNA FOTO / IMAGEN Y OTROS IDENTIFICADORES** de mi hijo.
- Yo / Nosotros **NO DOY PERMISO** para una foto / imagen de mi hijo ser publicado en el sitio web de Project Launch Newton y / o Project Self-Sufficiency.

Project Launch Newton - Padres / Guardián Formulario de Consentimiento de Medios

Como padre o guardián de un estudiante que asiste a Project Launch Newton, entiendo que de vez en cuando el programa podría publicar los nombres o fotografías de los estudiantes, así como ejemplos de proyectos de mi hijo y de obras en los medios de comunicación locales, incluyendo impresa y las ediciones en el internet, presentaciones públicas y el sitio web de Project Launch Newton. Por la presente autorizo a publicar el nombre de mi hijo, la imagen o el trabajo.

Por favor, marque todas las que correspondan:

- El trabajo de mi hijo **PUEDE** ser publicado en los medios de comunicación locales.
- Una foto de mi hijo **PUEDE** ser publicado en los medios de comunicación locales.
- El nombre de mi hijo **PUEDE** ser publicado en los medios de comunicación locales.
- El trabajo de mi hijo **NO PUEDE** ser publicado en los medios de comunicación locales.
- Una foto de mi hijo **NO PUEDE** ser publicado en los medios de comunicación locales.
- El nombre de mi hijo **NO PUEDE** ser publicado en los medios de comunicación locales.

Nombre del estudiante (nombre y apellido escritos)	Grado
----------------------------------------------------	-------

Este permiso permanecerá en efecto mientras que mi estudiante asiste a Project Launch Newton. Entiendo que puedo revocar en cualquier momento mediante la presentación de otra copia de este formulario.

Firma del padre / guardián _____ Fecha _____





Un Centro de Aprendizaje Comunitario Siglo 21 proporcionado por Project Self-Sufficiency y Newton Public Schools

Project Launch Newton Estudio de la Lengua del Domicilio

Idioma de Antecedentes (escriba por favor)

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____

Fecha de entrada en EE.UU. _____

1. ¿Cuál es la lengua primera adquirida por el niño que está registrando en Project Launch Newton en este momento?

inglés _____ Otro idioma (por favor indique) _____

2. ¿Qué lengua se habla con más frecuencia a su hijo?

inglés _____ Otro idioma (por favor indique) _____

3. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia a los miembros de la familia?

inglés _____ Otro idioma (por favor indique) _____

4. ¿Qué idioma se habla con más frecuencia en el hogar del niño, sin importar el idioma que habla el niño?

inglés _____ Otro idioma (por favor indique) _____

Firma _____

Fecha _____



Este proyecto fue financiado en su totalidad con la ley federal Elementary and Secondary Education Act, Título IV, Parte B, recursos no reembolsables de 21Century Community Learning Center (21st CCLC) a través de un convenio de subvención con el Departamento de Educación de New Jersey.