

*(Conserve esta página como referencia)*

# **SOLICITUD DE LA ESCUELA** **PREPARATORIA CHARTER DE WESTSIDE**

**Esta es una solicitud para asistir a uno de los campus de Westside Preparatory Charter School.**

**La aceptación de esta solicitud no garantiza la colocación en el programa. El proceso de colocación es el siguiente:**

**1 - Solicitud completa enviada a tiempo.**

**2 - Se programa un evento de lotería. A su estudiante se le asignará un número de lotería en un sorteo.**

**3 - Se envía por correo una carta de inscripción, ya sea la inscripción condicional (paquete de inscripción incluido) o la lista de espera a la dirección que proporcione en esta solicitud. El número de lotería de su estudiante determinará su colocación en el programa o en la lista de espera.**

**4 - DEBE responder a la carta que se envía.**

**Si no recibe una carta dentro de las dos semanas posteriores a la lotería, es su responsabilidad comunicarse con la oficina de la escuela.**

**5 - Si no responde antes de la fecha de vencimiento con el paquete de inscripción requerido, su estudiante pasará a una lista de espera.**



## Lista de Verificación de la Solicitud

Nombre del alumno (Apellido) \_\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_

Grado para el que presenta la solicitud  7  8

Plantel solicitado (marque uno):  Eastside  Frontier  Westside  Regency Park

Por favor presente su solicitud completa en este orden, con la portada en la parte superior.

- Lista de verificación de la solicitud (página 1)
- Contrato de padres de familia o tutores legales (página 2)
- Compromiso con la filosofía y las expectativas de la escuela (página 3)
- Información del estudiante y padres de familia (página 4)
- Página del estudiante (página 5)
- Página de los padres de familia o tutores legales (página 6)
- Página de información del director y maestro (página 7)

Todas las piezas de la solicitud son solo para propósitos de información y para identificar la necesidad de servicios y no tienen nada que ver con la admisión del estudiante. Las solicitudes se mantienen confidenciales, no están disponibles para que el personal las vea hasta después del sorteo.

### TO BE COMPLETED BY SCHOOL OFFICE STAFF

*(Para ser completado por el personal de la oficina escolar)*

- Student application complete and accepted (*Solicitud de alumno completa y aceptada*)
- Student application incomplete and not accepted; missing items: (*Solicitud de alumno incompleta y no aceptada; datos faltantes*): \_\_\_\_\_

Other, explicación: (*Otro, explicación*): \_\_\_\_\_

Application received by: (*Solicitud recibida por*) \_\_\_\_\_ Date: (*Fecha*) \_\_\_\_\_

## Contrato de los Padres de Familia o Tutores Legales

Por favor tómese el tiempo para leer las siguientes declaraciones y coloque sus iniciales y la fecha en cada elemento.

<hr/>	<hr/>	Entiendo que se <i>alienta</i> a los padres de familia o tutores legales realizar las 30 horas sugeridas por año de servicio voluntario a la escuela.
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que los alumnos deben realizar un mínimo de 5 horas de servicio comunitario** por trimestre.
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que los alumnos deber participar en todos los días de Estudio de Campo. ( <i>Field Study Days</i> )**
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que al ingresar a nuestra escuela, el alumno debe tener al día todas sus vacunas según los requisitos de inscripción. <u>Los alumnos que no cumplan con este requisito no podrán ingresar a la escuela y perderán su lugar en la inscripción.</u>
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que los alumnos deberán satisfacer los estándares estatales de desempeño académico en las materias principales, con un promedio mínimo de calificaciones ( <i>conocido en inglés como GPA</i> ) de 2.0 o estar trabajando a su nivel de habilidad o cumpliendo sus metas del Programa Individualizado de Educación ( <i>IEP</i> ).
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que los alumnos deben estar en la escuela como mínimo el 85% del tiempo. <u>Este porcentaje toma en cuenta las llegadas tarde, los retrasos, las ausencias y las salidas temprano.</u>
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que debo asistir a la Noche de Regreso a la Escuela ( <i>Back to School Night</i> ) y a las Conferencias entre Padres de Familia y Maestros. ( <i>Parent/Teacher Conferences</i> )
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Tengo la intención de apoyar las políticas que rigen a la Escuela Autónoma <i>Westside Preparatory</i> y el reglamento del plantel donde mi hijo está inscrito.
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	Entiendo que el transporte del alumno a la escuela es mi responsabilidad.
Fecha	Iniciales	
<hr/>	<hr/>	
Nombre del estudiante		Firma del padre o tutor legal

\*\* Los Días de Estudio de Campo dan a los alumnos la oportunidad de realizar servicio comunitario y explorar carreras profesionales fuera del plantel.

\*\* Horas de Servicio Comunitario – Cada estudiante debe completar un mínimo de 5 horas de servicio por trimestre. Se ofrecen algunas actividades a través de la escuela, o los estudiantes pueden escoger sus propias actividades.

## Compromiso con la Filosofía y las Expectativas

El éxito de la experiencia de un alumno en la Escuela Autónoma *Westside Preparatory* está relacionado con el compromiso que tienen el alumno y su familia con la filosofía de la escuela autónoma (*charter*) y con las expectativas de la escuela.

Como alumno de la Escuela Autónoma *Westside Preparatory*,

- Buscaré la excelencia académica y trabajaré a mi máximo potencial.
- Asistiré todos los días a la escuela y tendré una cantidad mínima de ausencias. Llegaré puntual y trataré de no salir antes de la hora de finalización de clases.
- Alcanzaré o superaré las normas de conducta de la escuela.
- Animaré y apoyaré las actividades voluntarias que mis padres o tutores desempeñen en mi nombre o en nombre de la escuela.
- Entiendo que puede necesitarse un horario flexible para ciertas clases y actividades escolares.
- Trabajaré con mis maestros y mis padres o tutores para desarrollar, implementar y cumplir las metas establecidas.
- Participaré en diversas actividades de servicio comunitario.

**Firma de estudiante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Como padre o tutor de un alumno inscrito en la Escuela Autónoma *Westside Preparatory*,

- Animaré y apoyaré el logro académico de mi hijo, su asistencia y puntualidad.
- Apoyaré las normas de conducta de la escuela y seré un ejemplo para mi hijo.
- Entiendo que soy valioso para la escuela de mi hijo y que se me alienta a ofrecer tiempo voluntario en actividades escolares.
- Entiendo que puede necesitarse un horario flexible para ciertas clases y actividades escolares.
- Asistiré a las Conferencias entre Padres de Familia y Maestros (*Parent/Teacher Conferences*) y trabajaré con mi hijo y con el maestro para establecer metas. Apoyaré la implementación de esas metas y su logro.
- Apoyaré la participación de mi hijo en diversas actividades de servicio comunitario.

**Firma del padre de familia o tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## Información de los Padres y Estudiante

Por favor marque el plantel al que desea que asista su hijo:

Eastside       Frontier       Westside       Regency Park

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre <u>legal</u> de su hijo: _____			
Apellido/s	Primer nombre	Segundo nombre	
Nombre preferido: _____		<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino
Grado escolar actual: _____		Número de teléfono: _____	
Dirección: _____			
Número	Nombre de la calle	Ciudad	Código postal
Fecha de nacimiento: _____		Lugar de nacimiento: _____	
Mes	Día	Año	Ciudad      Estado      País

### INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (Padres o tutores legales con los que vive el estudiante):

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa para la que trabaja: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa para la que trabaja: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Contacto adicional: \_\_\_\_\_

Nombre      Teléfono      Relación

### INFORMACIÓN SOBRE LOS ESTUDIOS DEL ESTUDIANTE

Escuela a la que asiste actualmente: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del maestro: \_\_\_\_\_

¿Está su hijo inscrito actualmente en algún programa especial?     Sí     No

Si la respuesta es sí, marque las opciones que correspondan:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SSP  | <input type="checkbox"/> Learning Center (Centro de aprendizaje)         |
| <input type="checkbox"/> RSP/RSP+ (Programa especializado de recursos de enseñanza) | <input type="checkbox"/> Special Day Class (Clase de educación especial) |
| <input type="checkbox"/> Speech (Habla)   | <input type="checkbox"/> Otro _____                                      |
| <input type="checkbox"/> Plan 504   |  |

Firma del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_







## Información del Maestro y Director

Regrese el formulario completo a:

<input type="checkbox"/> Eastside Hillsdale Elementary 6469 Guthrie Rd., NH <a href="mailto:Cathy.Dupuy@twinriversusd.org">Cathy.Dupuy@twinriversusd.org</a> Fax: 916-566-1801	<input type="checkbox"/> Frontier Frontier Elementary 6691 Silverthorne Cir., Sac. <a href="mailto:Gabby.Martin@twinriversusd.org">Gabby.Martin@twinriversusd.org</a> Fax: 916-566-1841	<input type="checkbox"/> Westside Westside Elementary 6537 West 2 <sup>nd</sup> St., RL <a href="mailto:Sara.Rowlett@twinriversusd.org">Sara.Rowlett@twinriversusd.org</a> Fax: 916-566-1991	<input type="checkbox"/> Regency Park Regency Park Elementary 5901 Bridgecross Dr. Sac <a href="mailto:Marisol.Rangel@twinriversusd.org">Marisol.Rangel@twinriversusd.org</a> Fax: 916-566-3570
--	---	--	---

**Padre o Tutor: Favor de entregar este formulario al maestro actual de su hijo.**

**Teacher:** Thank you for completing this informational form on behalf of the student who is applying to Westside Preparatory Charter School. This information will give us a broader picture of the student and assist us in preparing for the coming school year. Please have your school principal sign this form and forward it to the address or fax number indicated by the parent/guardian above. It may be faxed, first class mail, or via interoffice mail or returned to the family for delivery to the school of their choice. We must receive this page **on or before THURSDAY, February 09, 2023** in order for this student's application to be placed in the lottery drawing.

If you receive this form **after February 09, 2023**, please return it to the family once it is completed, or fax it to the student's campus of choice.

**Student Name: (Last)** \_\_\_\_\_ **(First)** \_\_\_\_\_

**Grade Applying For:**  7  8

Referring Teacher: \_\_\_\_\_ Current Grade: \_\_\_\_\_

Current School: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

School District \_\_\_\_\_

How long has this student been in your class? \_\_\_\_\_ All year \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

Favorable    Not favorable (circle one on each line)

- |     |    |  |   |   |  |
|-----|----|--|---|---|--|
| 5   | 4  | 3  | 2 | 1 | Gets along with peers                  |
| 5   | 4  | 3  | 2 | 1 | Attends class regularly and punctually |
| 5   | 4  | 3  | 2 | 1 | Demonstrates positive citizenship      |
| 5   | 4  | 3  | 2 | 1 | Completes academic assignments         |
| 5   | 4  | 3  | 2 | 1 | Works independently                    |
| 5   | 4  | 3  | 2 | 1 | Works to his/her fullest potential     |
| Yes | No | Meeting Grade Level Standards in READING           |   |   |  |
| Yes | No | Meeting Grade Level Standards in MATH              |   |   |  |
| Yes | No | GATE (Gifted and Talented Education)               |   |   |  |
| Yes | No | Resource Specialist Program                        |   |   |  |
| Yes | No | Student Assistance Plan/SAP <b>(please attach)</b> |   |   |  |
| Yes | No | Receives Speech Services                           |   |   |  |

**Special Talents:** \_\_\_\_\_

**Additional Comments:** \_\_\_\_\_

**Teacher Signature:** \_\_\_\_\_ **(Required)**

**Principal Signature:** \_\_\_\_\_ **(Required)**

## Oportunidades de Participación para las Familias

(Conserve esta página como referencia y sepárela cuando presente la solicitud)

La Escuela Autónoma Westside Preparatory *alienta* la participación de la familia, se sugieren 30 horas por año. Las actividades voluntarias pueden desarrollarse durante, antes o después del horario escolar. Se han identificado varios tipos de participación; no obstante, siempre son bienvenidas las ideas nuevas o creativas. Si usted tiene una habilidad o interés especial en una de estas áreas, o en alguna que no esté mencionada aquí, comuníquese con el maestro de su hijo para realizar el trabajo voluntario. Si es necesario, también puede enviarse una notificación de participación de las familias.

○ **SALÓN DE CLASES**

Organizador de paseos escolares, representante del salón (*room parent/guardian*), pedidos de libros, asistente en las clases de arte, asistente en las clases de ciencias, ingreso de datos, asistente de educación física (*PE*), etc.

○ **RECAUDACIÓN DE FONDOS**

Organizar, recaudar fondos, mantener los registros, y trabajo con grupos pequeños de alumnos.

○ **EVENTOS ESCOLARES**

Noches de currículo, colectas de alimentos, clases de educación para los padres o tutores legales, demostración de talento, eventos estudiantiles, chaperones y organización o supervisión de eventos comunitarios.

○ **PADRES O TUTORES ORGANIZADORES**

Miembro del consejo escolar, ELAC miembro, o otros comités.

○ **ACTIVIDADES GENERALES ESCOLARES**

Chaperón de excursiones, publicidad del anuario, boletines informativos, reciclaje, especialista cultural, donaciones de bienes/servicios, biblioteca y redacción de subvenciones.

○ **VARIOS**

Proporcionar refrigerios para eventos especiales.

Esta parte sirve como recibo de una solicitud completa y aceptada.

<b>Nombre del estudiante:</b> <hr/>
<b>Application received by/Date:</b> <i>(La aplicación fue recibida por/fecha):</i> <hr/>

### Sorteo

Miércoles 22 de febrero, 2022 - 4:00 p.m.  
Oficina del Distrito Escolar Unificado de Twin Rivers  
5115 Dudley Blvd, Bay A  
McClellan Park, CA

## Información de la Inscripción

(Conserve esta página como referencia y sepárela cuando presente la solicitud)

Se llevará a cabo un sorteo de admisión el **miércoles, 22 de febrero del 2023**, en la Oficina del Distrito de Twin Rivers. Mas información se encuentra en el sitio web de WPCS: <https://wpcs.twinriversusd.org> . Todos los paquetes de solicitud completos que fueron entregados antes de la fecha límite del 09 de febrero del 2023, entrarán en el sorteo. En el sorteo, todos los nombres de los estudiantes serán nombrados y se les asignará un número. El número asignado a su estudiante determinará su colocación en el programa o en la lista de espera. El nombre que sea llamado durante el sorteo *NO será un anuncio de colocación*. Usted será notificado por correo de los resultados dentro de 14 días de la fecha del sorteo.

**Si su hijo ha sido aceptado** para asistir a uno de nuestros planteles, vamos a necesitar que llene los documentos de inscripción y presentar los documentos de la lista a continuación **antes del viernes, 31 de marzo del 2023** al plantel de su hijo para poder completar la inscripción:

1. **Certificado de nacimiento** (o certificado de bautismo, certificado del hospital, tarjeta de residencia o pasaporte).  
Sólo se pueden aceptar este tipo de documentos. El Departamento de Estadísticas Vitales del Condado de Sacramento puede proporcionar duplicados de certificados, después de pagar una cuota.
2. **Cartilla de vacunación** que verifique los siguientes requisitos de vacunas  
*Cartilla de vacunación incompleta puede ser presentado para su inscripción. Sin embargo, todas las vacunas deben estar al día y documentado con la escuela antes de que el estudiante pueda asistir a las clases.*
  - ✓ Polio – 4 dosis a cualquier edad. 3 dosis cumplen con los requisitos para el grupo de 7 a 17 años de edad si una dosis es administrada después del segundo cumpleaños.
  - ✓ DTaP / TD (difteria, tétanos, tos ferina) – 4 dosis a cualquier edad para el grupo de edad de 7 a 17 años. 3 dosis cumplen con el requisito si al menos una fue administrada en o después del segundo cumpleaños. Si la última dosis fue administrada antes del segundo cumpleaños, se requiere una dosis adicional (refuerzo).
  - ✓ Tdap – para todos los estudiantes de 7º grado, efectivo desde el 1ro de julio de 2010
  - ✓ MMR (sarampión, paperas, rubeola) – 2 dosis, ambas en o después del primer cumpleaños
  - ✓ Hepatitis B – 3 dosis a cualquier edad
  - ✓ Varicela (*chickenpox*) – para estudiantes de otro estado que se están inscribiendo en California: 1 dosis para niños menores de 13 años; 2 dosis después del 13º cumpleaños (grados 1-12)

Si no hace esto antes del **viernes, 31 de marzo del 2022** puede resultar en la pérdida del lugar de su hijo en nuestra escuela y / o la colocación en nuestra lista de espera. Cumplimos con la Ley *McKinney-Vento Homeless Assistance Act* de 1987.

Si en este momento su hijo no ha sido aceptado, su nombre será añadido a nuestra lista de espera. Si hay un espacio, usted será notificado. Para más información con respecto a la lista de espera, puede hablar a los planteles Chárter que escogió en su solicitud.