



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOL
Achieving Academic Excellence

Matriculacion/lista de comprobaciones de inscripción

La fecha de inscripción del estudiante será efectiva el primer día que el estudiante asista a la clase y todos los documentos requeridos de inscripción listados a continuación están debidamente son correctamente completados y presentados incluyendo la aplicacion de nutricion.

INFORMACION DE ESTUDIANTE	Apellido legal:		Nombre legal:		Segundo Nombre Legal:	
	Fecha de nacimiento:			Nivel de grado:		Sexo:
	FOR OFFICE USE ONLY					
	Application Received & Reviewed by:			Date Received:		SSID:
	Official Enrollment Date:		Business Office Signature:		Special Education Director's Signature:	
VERIFICACION DE DOCUMENTOS	Estudiante Nuevo: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento, Certificado de bautismo, tarjeta de medical, pasaporte, tarjeta de Identificación Consular, Documentos de Corte o Archivos de Adopción <input type="checkbox"/> Identificación del padre o guardian <input type="checkbox"/> Archivo completo / Hoja de calificaciones completa (transcript) / Archivos de la educación especial / Diploma <input type="checkbox"/> Prueba de domicilio (facture de servicios publicos con domicilio y nombre de padre o guardian igual a la identificacion) <input type="checkbox"/> Carnet de inmunización (al corriente - incluyendo T.B. /TDap dentro de los últimos 12 meses) <input type="checkbox"/> Resultados de las pruebas SBAC, CELDT, etc. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Solicitud de matriculación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carta de emergencia actualizada <input type="checkbox"/> Acuerdo del programa Título I <input type="checkbox"/> Solicitud para recibir comida gratis o a un precio reducido (Disponible Julio 16, 2018) <input type="checkbox"/> Póliza en contra de opresores 			Estudiante Anterior: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Solicitud de matriculación <input type="checkbox"/> Carta de emergencia actualizada <input type="checkbox"/> Prueba de domicilio actualizada <input type="checkbox"/> Identificación del padre o guardian actualizada <input type="checkbox"/> Acuerdo del programa Título I <input type="checkbox"/> Solicitud para recibir comida gratis o a un precio reducido (Disponible Julio 16, 2018) <input type="checkbox"/> Póliza en contra de opresores 		
	<input type="checkbox"/> Class Schedule <input type="checkbox"/> Text Book(s) Pick-Up <input type="checkbox"/> IEP Review <input type="checkbox"/> Special Education Placement		Dean of Student Services Signature:			Counselor's Signature:

* Los estudiantes que regresan, deben de completar los requisitos de arriba para poder tener la información correcta en caso de emergencia. **Todos los estudiantes** (nuevos o los que regresan) deben de darnos nueva información (como números de teléfonos, cambios de domicilios, etc.) a como cambia esa información durante todo el año.



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOL

Achieving Academic Excellence

Solicitud para matriculación

*Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas. Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento*

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Apellido legal del estudiante:		Nombre legal del estudiante:		Segundo nombre legal:	
	Domicilio <u>principal</u> de residencia del estudiante:		Ciudad:		Estado:	Código Postal:
					CA	
	Segundo Domicilio <u>*opcional*</u>		Ciudad:		Estado:	Código Postal:
	Fecha de nacimiento:	Nivel de grado:	Sexo:	Número de teléfono del hogar:		
País de nacimiento:		Estado:		¿Qué escuela asistiría, si no se matricula aquí?		
Nombre de la escuela anterior:		Dirección de la escuela anterior:		Ciudad de la escuela anterior:		Estado:
MADRE	Nombre de la madre de familia/tutor legal:		Número de teléfono celular:		Correo electrónico:	
	Empleador:		Número de teléfono del trabajo:		Nivel (o grado) de escuela completado:	
	Domicilio (Si es Diferente):		Ciudad:	Estado:	Código postal:	Preferencia de Idioma: () Ingles () Espanol () Otro: _____
				CA		
PADRE	Nombre de padre de familia/tutor legal:		Número de teléfono celular:		Correo electrónico:	
	Empleador:		Número de teléfono del trabajo:		Nivel (o grado) de escuela completado:	
	Domicilio (Si es diferente):		Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:	Preferencia de Idioma: () Ingles () Espanol () Otro: _____
				CA		
Contacto de emergencia	Nombre:		Parentesco:	Número de teléfono:		
Afirmación de matriculación escolar primaria						
Yo, siendo el padre/tutor legal del estudiante mencionado arriba, atesto que la matriculación en esta escuela constituye su programa educacional completo y afirmo que el estudiante no está matriculado en otra escuela, pública o privada. Yo entiendo que los estudiantes no tienen derecho a admisión en otra escuela en particular del distrito escolar como consecuencia de la inscripción en la escuela Lifeline Education Charter School, excepto en la medida en que dicho derecho sea extendido por el distrito escolar.						
Padre/Tutor Legal					Fecha	



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOL
Achieving Academic Excellence

Encuesta

*Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas. Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento*

Language Survey	¿Qué lenguaje aprendió a hablar primero?		¿Qué lenguaje hablan más frecuente los adultos en la casa?	
	¿Qué lenguaje habla más frecuente en la casa?		¿Qué lenguaje le habla usted a su hijo/a?	
Ethnicity Questionnaire	<input type="checkbox"/> Hispano o latino - 800 <input type="checkbox"/> Indio americano o alaskaño - 100 <input type="checkbox"/> Indio asiático - 205 <input type="checkbox"/> Camboyano - 207 <input type="checkbox"/> Chino - 201 <input type="checkbox"/> Filipino - 400 <input type="checkbox"/> Guam - 302 <input type="checkbox"/> Hawaiano - 301 <input type="checkbox"/> Hmong - 208 <input type="checkbox"/> Blanco - 700		<input type="checkbox"/> Vietnamita - 204 <input type="checkbox"/> Tahiti - 304 <input type="checkbox"/> Samoano - 303 <input type="checkbox"/> Otro pacifico islandes-399 <input type="checkbox"/> Otro asiático - 299 <input type="checkbox"/> Laos - 206 <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano – 600 <input type="checkbox"/> Coreano - 203 <input type="checkbox"/> Japonés - 202 <input type="checkbox"/> Ninguna respuesta	
	Encuesta SNOR	¿En que país nació su hijo/a?		
¿Cuándo fue la última vez que asistió alguna escuela en EE.UU.?				
¿Alguna vez ha asistido a la escuela en otro país fuera de los EE.UU.?				
Información sobre clases de educación especializada	¿Ha tomado su hijo/a clases de educación especializada?	¿Qué tipo?	¿Tiene un I.E.P?	Quando fue la última vez que recibió clases en forma de educación especializada?

For Office Use	Effective Enrollment Date:		Grade:		Local Student ID:		SSID:		
	SNOR:		Title 1:			NSLP:		NSLP ID:	
	Received By:		Date:		Entered By:			Date:	



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOL
Achieving Academic Excellence

CONTACTOS DE EMERGENCIA

*Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas. Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento*

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Apellido legal del estudiante:		Nombre legal del estudiante:		Segundo nombre legal:	
	Fecha de nacimiento:	Nivel de grado:	Sexo:	Número de teléfono del hogar:		

Solamente las personas listadas en la sección abajo "*Personas Autorizadas*" serán permitidas recoger a mi hijo/a de la escuela. Si a cualquier momento usted quiere cancelar o agregar a esta autorización, por favor llene una nueva forma inmediatamente. Adicionalmente, por favor tome nota que no seremos requeridos a contactarnos con usted si la persona listada abajo viene por su hijo/a siempre y cuando la persona nos proporcione una forma de identificación y esta forma sea la más corriente en el archivo.

Yo, _____, *be leído la declaración de arriba y autorizo a las personas siguientes que puedan recoger a mi hijo/a de la escuela. También estoy de acuerdo que someteré y llenare una nueva forma inmediatamente, al querer hacer cualquier cambio (agregar o cancelar la autorización). Además, exoneró completamente a Lifeline Education Charter School de cualquier reclamo de obligación (económico o de responsabilidad cualquiera) que resulte a consecuencia de ser removido de la escuela por alguna persona autorizada listada abajo.*

Padre/Tutor Legal

Fecha

Personas Autorizada#1	Nombre:		# de teléfono:		Correo electrónico:	
	Domicilio principal de residencia:	Ciudad:	Estado: CA	Código Postal:	Parentesco al estudiante:	

Personas Autorizada#2	Nombre:		# de teléfono:		Correo electrónico:	
	Domicilio principal de residencia:	Ciudad:	Estado: CA		Parentesco al estudiante:	

Personas Autorizada#3	Nombre:		# de teléfono:		Correo electrónico:	
	Domicilio principal de residencia:	Ciudad:	Estado: CA		Parentesco al estudiante:	

Personas Autorizada#4	Nombre:		# de teléfono:		Correo electrónico:	
	Domicilio principal de residencia:	Ciudad:	Estado: CA		Parentesco al estudiante:	



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOL
Achieving Academic Excellence

DECLARACIÓN MÉDICA

*Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas. Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento*

En caso que su hijo/a requiera servicios de emergencia, la información siguiente será divulgada con el personal médico.
 Por favor llene la información completamente y exacta.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Apellido legal del estudiante:		Nombre legal del estudiante:		Segundo nombre legal:	
	Fecha de nacimiento:	Nivel de grado:	Sexo:	Fecha de nacimiento:		
INFORMACIÓN DE SEGURO MEDICO	Nombre del doctor de cabecera/doctor de familia/pediatra:					
	Nombre del seguro médica?		Número de identificación de seguro medico:		# de teléfono:	
HISTORIAL DE MEDICINAS	¿Toma su hijo/a medicamentos en casa?		¿Requiere su hijo/a tomar los medicamentos cuando este en la escuela?		Indique todas las medicinas:	
	<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Problemas de la vista <input type="checkbox"/> Usa lentes <input type="checkbox"/> Cardiopatía <input type="checkbox"/> Convulsiones			<input type="checkbox"/> Cataratas/Glaucoma <input type="checkbox"/> Pupilentes <input type="checkbox"/> Hipertensión (presión alta) <input type="checkbox"/> Ataques de ansiedad/pánico <input type="checkbox"/> Sordera <input type="checkbox"/> Implante coclear		
ALLERGIAS	¿Tiene su hijo/a alguna alergia?		Si tiene, por favor liste todo tipo de alergias (incluya alergias a medicinas, comida, o otro tipos de alergias:			
	<p>Tratamiento en caso de emergencia</p> <p>En caso de emergencia o enfermedad, yo autorizo que mi hijo/a lo lleven a la sala de emergencia más cercana para tratamiento. Además, en caso de emergencia, yo autorizo a Lifeline Education Charter School que divulga la información de esta forma a cualquier personal médico.</p>					
Padre/Tutor Legal				Fecha		



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOL
Achieving Academic Excellence

PROGRAMA TITULO I
ACUERDO ENTRE LA ESCUELA Y LOS PADRES DE FAMILIA

*Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas. Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento*

En un atento de construir y desarrollar una fuerte relación entre la escuela y los padres de familia, lo siguiente se promete para ayudar a los estudiantes que participan en el programa (titular I) del estado de California:

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Apellido legal del estudiante:		Nombre legal del estudiante:		Segundo nombre legal:	
	Fecha de nacimiento:	Nivel de grado:	Sexo:	Fecha de nacimiento:		

As a student, I will be responsible for...

1. llegar a clase a tiempo, preparado(a) para estudiar todos los días.
2. respetar los derechos de los demás y aprenderé a no ser una distracción o interrumpir.
3. demostrar respeto y cooperaré con los adultos en la escuela.
4. acabar todas las tareas a lo mejor de habilidad.
5. demostrar respeto hacia otras personas y propiedad en la forma de no usar malas palabras, robar, o destruir la escuela.
6. obedecer las reglas de la escuela.
7. dedicar tiempo a estudiar y leer todos los días en casa.

Firma del estudiante

Fecha

Como padre/madre/guardián, yo seré responsable de lo siguiente:

1. asegúrame que mi hijo/a asista a la escuela regularmente y a tiempo.
2. proveer un buen ambiente en casa que motive a mi hijo/a aprender.
3. instilar valores académicos en mi hijo/a.
4. ayudar a mi hijo/a todo lo posible para hacerse responsable.

Padre/Tutor Legal

Fecha

As a Teacher, I will be responsible for...

1. Helping each student grow to his/her fullest potential.
2. Providing an environment conducive to learn.
3. Supplying clear evaluations of student's progress and achievement to both students and parents.

As the administration, we will be responsible for...

1. Doing what we can to help all constituents meet their commitments, as expressed in these pledges by students, families, staff and administration in the communities.
2. Molding a school and community where everyone can keep their covenants with each other.



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOLS
Achieving Academic Excellence

PÓLIZA EN CONTRA DE OPRESORES

*Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas. Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento*

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Apellido legal del estudiante:		Nombre legal del estudiante:		Segundo nombre legal:	
	Fecha de nacimiento:	Nivel de grado:	Sexo:	Fecha de nacimiento:		

Lifeline Education Charter School cree que todos los estudiantes tienen derecho a un ambiente escolar seguro y saludable. Lifeline Education Charter School está comprometido a promover el respeto, tolerancia y la aceptación mutua.

Lifeline Education Charter School no tolerará un comportamiento que atenta contra la seguridad de cualquier estudiante. Un estudiante no debe intimidar o acosar a otro estudiante a través de palabras o acciones. Tal comportamiento incluye: contacto físico directo, tales como golpear o empujar, agresiones verbales, tales como burlas o insultos, y el aislamiento social o la manipulación.

Lifeline Education Charter School espera que los estudiantes y/o personal de informar de inmediato los incidentes de intimidación al director o la persona designada. El personal se espera que intervenga de inmediato cuando ven a un incidente de acoso. Cada queja de acoso se investigará con prontitud. Esta póliza se aplica a los estudiantes en la escuela, durante el viaje hacia y desde la escuela o durante una actividad patrocinada por la escuela.

Los maestros hablarán sobre esta póliza con sus alumnos de una forma apropiada y les aseguraran a los alumnos que no necesitan soportar cualquier forma de intimidación. Los estudiantes que intimidan están en violación de esta póliza y están sujetos a acción disciplinaria hasta e incluyendo expulsión.

Lifeline Education Charter School ha adoptado un Código de Conducta del Estudiante la cual debe ser seguida por todos los estudiantes, mientras e en la escuela, durante el viaje hacia y desde la escuela o durante una actividad patrocinada por la escuela.

El Código de Conducta del Estudiante incluye, pero no se limita a:

- Cualquier estudiante que participe en la opresión de un alumno (incluyendo instigar o el acoso directo o indirecto) puede ser sujeto a acción disciplinaria hasta e incluyendo expulsión; la intimidación de cualquier forma no se tolera - SIN EXCEPCIONES.
- Los estudiantes deben reportar inmediatamente los incidentes de intimidación al director o la persona designada.
- Los estudiantes pueden confiar en el personal para investigar con prontitud todas las denuncias de acoso de una manera completa y confidencial.

Si el estudiante denunciante o el padre del estudiante siente que la resolución apropiada de la investigación o denuncia no ha sido alcanzada, el estudiante o el padre del estudiante debe comunicarse con el director o la directora ejecutiva. El sistema escolar prohíbe las represalias contra cualquier demandante o cualquier participante en el proceso de queja.

Los procedimientos para intervenir en el comportamiento de intimidación incluyen, pero no se limitan, a lo siguiente:

- Todo el personal, los estudiantes y sus padres recibirán un resumen de esta póliza que prohíba en contra de opresores: al inicio del año escolar en su paquete de inscripción, como parte de la guía del estudiante y/o paquetes de información, como parte de la orientación de los nuevos estudiantes, y como parte de la notificación del sistema escolar a los padres.
- La escuela hará esfuerzos razonables para mantener un informe de la intimidación y los resultados de la investigación confidencial.
- El personal se espera que intervenga de inmediato cuando ven a un incidente de acoso.
- Las personas que presencian o son acosados se les anima reportar el incidente, que dicho reporte no se reflejará en la víctima o los testigos de ninguna manera.

Yo he leído las declaraciones, estoy de acuerdo con todas las declaraciones escritas, y prometo obedecer la dicha póliza en contra de opresores.

Padre/Tutor Legal

Fecha



LIFELINE EDUCATION CHARTER SCHOOLS

Achieving Academic Excellence

Authorization to Release Records

*Please give **complete** and accurate information. Incomplete forms will be returned*

In accordance with the Code of Federal Regulations, Title 34, Volume 1, Part 99 (34CFR § 99.31), and the California Education Code § 49076, please release the following records for:

STUDENT INFORMATION	Student Legal Last Name:		Student Legal First Name:		Student Legal Middle Name:	
	Date of Birth:	Grade Level:	Gender:	Date of Birth:		

Records to	<input type="checkbox"/> Cumulative Record to include: Report cards, transcripts, grades to date, discipline files, etc. <input type="checkbox"/> Official sealed transcripts of completed work <input type="checkbox"/> Health Records <input type="checkbox"/> Testing Results for CAASPP/SBAC, CELDT/ELPAC, and etc. <input type="checkbox"/> Special Education Records including: IEP's, ITP's, BIP's, academic assessments, speech and language assessments, psychological evaluations and any additional pertinent information <input type="checkbox"/> All other educational information					
------------	--	--	--	--	--	--

Previous School	School Name:	Last Attended Date:	California SSID:	Grade Level:	
	School Address:		City:	State: CA	Zip Code:

I, the Parent/Legal Guardian, of the above referenced student authorize Lifeline Education Charter School to obtain all of the above referenced records along with any additional records needed for Lifeline Education Charter School to process my child's enrollment.

Yo, el Padre / Tutor Legal del estudiante mencionado anteriormente, autorizo a Lifeline Education Charter School a obtener todos los registros mencionados anteriormente junto con los registros adicionales necesarios para que Lifeline Education Charter School procese la inscripción de mi hijo/a.

Padre/Tutor Legal

Date

Receiving Registrar	Please complete the following in response to special education records. Sign, date and return <input type="checkbox"/> We do not have the records you have requested in our files. <input type="checkbox"/> We have not been able to locate the requested files but our records indicate this student receive special education services <input type="checkbox"/> After reviewing or records, it is determined that the above named student has not received special education services nor has been identified as being eligible for special education services.					
	Padre/Tutor Legal					Date

PLEASE FORWARD ALL STUDENT RECORDS TO:

Lifeline Education Charter School
 225 S. Santa Fe Ave
 Compton, CA 90221
 Phone: (310) 605-2510
 Fax: (310) 764-4890

2018/19 School Year