Distrito Escolar Unificado de Orange

KÍNDER de TRANSICIÓN

2021 - 2022

Forma de Inscripción del Estudiante

Received by:
Date:
Other:
☐ Expanded TK Eligible ONLY

↑ STAFF ONLY ↑

POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE

Nombre del Niño/a: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: ☐ M ☐ F _____
Mes / Día / Año Escuela a la que pertenece

Hermano/a(s) que asisten a OUSD? ☐ Sí → Nombre del Hermano/a: _____ Grado: _____
Escuela: _____

☐ No ↓ *circule uno:* escuela que pertenece inscripción abierta transferencia interdistrital otro: _____

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Teléfono de la casa: ( ) _____

(circule uno)

Nombre del padre/tutor: _____ Trabajo/Celular Número: ( ) _____

Nombre del padre/tutor: _____ Trabajo/Celular Número: ( ) _____

Ha asistido su hijo/a pre-escolar? ☐ No ☐ Sí cuantos años? _____ dentro de OUSD? _____
Nombre del pre-escolar: _____

Su hijo/a tiene un IEP? ☐ No ☐ Sí Comentarios: _____
(educación especial)

Cuidado de Niños: Se desconoce el Cuidado de niños en persona disponible en este momento. Consulte con su escuela a principios de agosto para obtener mas información.

Horario de TK: Seguir el horario de la campana del sitio escolar y el calendario escolar

Mi preferencia para TK en los siguientes sitios son: (*coloca por orden numérico su preferencia comenzando con #1 como su primera opción, #2 es la segunda opción, #3 la tercera opción, etc.*)

___ Anaheim Hills	___ Esplanade	___ La Veta	___ Running Springs
___ California	___ Fairhaven	___ Lampson	___ Taft
___ Cambridge	___ Fletcher	___ Linda Vista	___ Villa Park ES
___ Canyon Rim	___ Handy	___ Olive	___ West Orange
___ Chapman Hills	___ Imperial	___ Palmyra	
___ Crescent	___ Jordan	___ Panorama	

_____ *iniciales* Yo comprendo que la inscripción está basada en espacio disponible y en las escuelas disponibles. Se me ofrecerá otra escuela alternativa si las inscripciones exceden el espacio disponible o si no hay suficiente alumnos para abrir un salón de Kínder de Transición es esta escuela.

_____ *iniciales* Yo comprendo que la transportación de ida y de venida al Kínder de Transición será mi responsabilidad y que llega atiempo con asistencia regular.

_____ *iniciales* Yo comprendo que mi hijo/a **será inscrito** en un **programa académico de kínder tradicional en mi escuela** de pertenencia para el **siguiente año escolar.**

_____ *iniciales* Yo comprendo que mi hijo/a SÓLO es elegible para el TK Expandido debido a la fecha de nacimiento y será colocado en una lista de espera. Se me notificará en cuanto hay espacio disponible. (*cumpliendo 5 años de edad comenzando del 3 de diciembre al 1 de abril*)

Por favor entregue esta forma con su paquete de inscripción a su escuela.

_____ _____
Firma de los Padres Fecha
(Marque la caja apropiada) ☐ Mamá ☐ Papá ☐ Tutor