



CASA GRANDE
ELEMENTARY
SCHOOL DISTRICT #4

ATRICULACIÓN DE ALUMNOS NUEVOS PARA EL AÑO ESCOLAR 2020–2021

Por favor proporcione los siguientes documentos con este paquete completo.

Prueba de identidad y edad del estudiante

Para inscribirse en el Kinder la fecha de nacimiento del estudiante debe ser en o antes del 31/08/2015

Se debe proporcionar uno de los siguientes:

- Copia certificada del acta de nacimiento del niño
- Otra prueba confiable de la identidad y edad del estudiante, incluyendo el certificado de bautizo del estudiante, una solicitud para un número de seguro social o registros originales de inscripción de la escuela y una declaración jurada que explique la imposibilidad de proporcionar una copia del certificado de nacimiento.
- Una carta del representante autorizado de una agencia que tenga la custodia del estudiante (de conformidad con el estatuto) certificando que el estudiante ha sido puesto bajo la custodia de la agencia según lo prescrito la ley

Registros de vacunas

La ley requiere que todos los estudiantes que ingresan a las escuelas públicas de Arizona estén vacunados.

Se requiere comprobante de inmunización o una exención firmada **al momento de la inscripción** y debe incluir el nombre de la persona, la fecha de nacimiento, el tipo de vacuna administrada y el mes, día y año de cada inmunización (A.R.S. § 15-872).

Identificación con foto

(Para verificar la identidad del padre o tutor legal que inscribe al niño para garantizar la seguridad del estudiante)

Cualquier identificación con foto del padre o tutor legal del estudiante emitida por un gobierno (por ejemplo, Licencia de conducir, pasaporte, tarjeta de identificación). Si un padre o tutor legal no tiene una identificación con foto emitida por el gobierno, el Distrito considerará formas alternativas de identificación.

Evidencia de residencia plazo de vencimiento de (5) cinco días hábiles siguientes a la inscripción

A.R.S § 15-802(B) requiere que los distritos escolares obtengan y mantengan documentación verificable de la Residencia de Arizona al inscribirse en una escuela pública de Arizona. La documentación debe proporcionarse cada vez que un estudiante se inscribe en una escuela y reafirmarse anualmente.

Uno de los siguientes documentos debe estar a nombre del padre legal o el tutor:

- Tarjeta de autorización válida del Programa de confidencialidad de direcciones de Arizona
- Documentos de escritura o hipoteca Bienes Raíces.
- Impuestos de propiedad
- El contrato residencial de arrendamiento o alquiler
- Agua, electricidad, gas, cable, o factura de teléfono (Nota: el proyecto de ley debe incluir la dirección de servicio no la dirección de correo) *
- Certificado de inscripción tribal u otra identificación emitida por una tribu india reconocida que contiene una dirección de Arizona
- Documentación de una agencia de gobierno estatal, tribal o federal (tales como la administración de la Seguridad Social, Administración de Veterano o el Departamento de Seguridad Económica de Arizona)
- Instalaciones temporales de alojamiento en la base (para familias militares)
- Declaraciones de banco o tarjeta de crédito *
- Declaración de salario W-2
- Trozo de nómina *
- Licencia de conducir, Tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículos motorizados de Arizona
- Una declaración notariada de la residencia

** Documentos suministrados deben ser desde dentro de los 60 días anteriores.*



CASA GRANDE
ELEMENTARY
SCHOOL DISTRICT #4

ESCUELAS PRIMARIA DE CASA GRANDE

220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122

REGISTRO

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre
Fecha de Nacimiento	Ciudad del Nacimiento	Estado de Nacimiento	País de Nacimiento <input type="checkbox"/> Mujer

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Apellido de la Madre _____ Nombre de la Madre: _____

Tel. Trabajo de la Madre: () _____ Teléfono Residencial: () _____ Célular: () _____

Apellido del Padre: _____ Nombre del Padre: _____

Tel. Trabajo del Padre: () _____ Teléfono Residencial: () _____ Célular: () _____

HISTORIAL ESCOLAR

¿Ha asistido alguna vez su niño a una escuela en Estados Unidos? Sí No

Si contesta sí, cuánto tiempo ha asistido este niño a la escuela en Estados Unidos: _____

¿Ha asistido alguna vez su niño a una escuela en el Estado de Arizona? Sí No

¿Ha asistido alguna vez su niño a una escuela en Casa Grande? Sí No

Si contesta sí, especifica cuál escuela _____ Fechas: _____

Nombre y Dirección de la ULTIMA escuela a la cual asistió _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
¿Tienen algunos otros hermanos/hermanas ateniendo esta escuela? Sí No

Si contesto afirmativamente, por favor de poner sus nombres: _____

¿Ha sido el estudiante expulsado de alguna escuela, o está el estudiante en el proceso de ser expulsado? Sí No

Ha reprobado su niño algún grado Sí No ¿Qué grado reprobó? _____

PROGRAMAS

Han alistado a este estudiante en programas por ejemplo: Educación especial con IEP Terapia del discurso Gifted/CE

Migratorio ELL 504 servicios de intervención Education/JOM indio

¿Está este niño actualmente en cuidado de crianza? Sí No

Para Uso del Personal de Administración

AzEDS# _____	Grade Level _____	Withdrawal _____
Entry Date _____	Entry Code _____	Re-Entry Code _____
Homeroom _____	Room# _____	Re-Entry Date _____
Zone Code _____		Open Enrollment School _____
Date entered into PowerSchool _____		Home School _____
Initials _____		

Nombre del estudiante: _____
 Apellido Primer Nombre Inicial Media

FAMILIARES

¿Con quién vive el alumno/na, Padre, Madre, Padrastro/s, Abuelos, o Guardián Legal? _____

Nombre _____ Relación al niño/ña _____

Dirección _____ Empleo _____

Nombre _____ Relación al niño/ña _____

Dirección _____ Empleo _____

¿Uno o más de los padres / tutores legales del niño son militares en servicio activo? Sí No

Si el niño/ña no vive con los padres, ¿Quién tiene su custodia legal? _____

Parentesco al niño/ña _____ Teléfono _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección _____

Las siguientes preguntas están destinadas a dirigirse al Acto 42 U.S.C. 11435 de McKinney-Vento. Las respuestas a esta información de residencia ayudan a determinar los servicios que tal vez su hijo pueda ser eligible para recibir.

- 1. ¿Es su dirección un arreglo temporal para vivir? Sí No
- 2. ¿Se debe a una pérdida de hogar o penalidad económica su arreglo temporal de vivir? Sí No
- 3. ¿Usted se ha movido en los últimos 3 años al trabajo de la búsqueda como trabajador pagado en tipo de cultivo (agricultura, lechería, pollo, vehículo, fruta cítrica), de pesca, o de otra? Sí No

SALUD

¿Tiene problemas auditivos o problemas crónicos del oído? Sí No

¿Tiene problemas visuales o problemas crónicos de los ojos? Sí No

TRANSPORTACIÓN

Por Favor Note: Transportación será proveído no mas para los niños viviendo afuera de las zonas de caminar de cada escuela. Si tiene necesidades de transportación especial, usted tiene que llenar una forma especial de una petición de transportación.

- ¿Usted transportara al niño para/de la escuela? Sí No
- ¿Va a caminar el niño a la escuela? Sí No
- ¿Va a subirse al autobús? Sí No

Domicilio de la mañana para levantar _____ Domicilio de la tarde para dejar _____

¿Si su niño atiende el Kindergarten, quien va a esperar al autobús cuando el niño sea llevado a la casa? _____

Comentarios: _____

Para Uso del Personal de Administración

Transported? Yes No A.M. Bus #/Route _____ P.M. Bus #/Route _____

COPY DISTRIBUTION: Cumulative Folder, Academic Intervention Specialist

ESCUELAS PRIMARIA DE CASA GRANDE
220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122
TARJETA DE EMERGENCIA

A.M. Autobús # /Ruta: _____ P.M Autobús # /Ruta: _____ Grado: _____ Maestro/a/Clase _____

Apellido del Estudiante _____ Nombre _____ Inicial de Segundo nombre _____

Dirección _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Teléfono de mensaje _____

Dirección postal del estudiante (si es diferente de la anterior) _____ Ciudad _____ Zip _____
El domicilio de mi hijo a cambiado desde la ultima vez que fue actualizado: Si _____ No _____ (si ha cambiado, sírvase a proporcionar el nuevo domicilio arriba)

Sexo: Masc. Fem. Fecha de Nacimiento: _____

En caso de emergencia, a quien se contacta de primero? Padre/Guardian Madre/Guardian

Padre/Guardian _____ Lugar de Empleo _____ Teléfono de Trabajo _____ Celular _____

Madre/Guardian _____ Lugar de Empleo _____ Teléfono de Trabajo _____ Celular _____

Correo electrónico del adulto: _____
(SchoolMessenger le permite a su escuela enviar actualizaciones por correo electrónico, boletines escolares y otras notificaciones a medida que estén disponibles)

¿Con quién vive el estudiante /a? _____ Relación _____

EN CASO DE EMERGENCIA: Nombre de personas que puedan asumir responsabilidad temporal. (LISTA EN PRIORIDAD DEL CONTACTO)

Amigo o pariente cercano _____ Teléfono _____ Celular _____

Amigo o pariente cercano _____ Teléfono _____ Celular _____

Amigo o pariente cercano _____ Teléfono _____ Celular _____

Amigo o pariente cercano _____ Teléfono _____ Celular _____

Doctor local _____ Teléfono _____

Dentista local _____ Teléfono _____

1. Especifique problemas de salud/alergias _____

Tiene su hijo/a problema del oído? Si No Usa anteojos? Si No

2. ¿Debe su hijo/a tomar medicamento diariamente? Si No Especifique _____

3. ¿Ha tenido alguna cirugía reciente, accidente o enfermedad el año pasado? _____

Yo, el firmante Padre/Madre/Guardián, por lo presente:

_____ Doy mi consentimiento para que el niño/a mencionado pueda ser entregado al amigo/pariente que he designado y/o ser transportado (Inicial aquí) al hospital más cercano en caso de emergencia..

_____ Doy mi consentimiento para que el niño/a mencionado se le pueda suministrar acetaminofeno (tylenol genérico) Ibuprofen, (Inicial aquí) Benadryl, preparación de limpiamiento de la piel o una pastilla para la molestia o dolor leve de garganta.

_____ Verificar todos la información anterior es correcta (Inicial aquí)

Firma del Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____

ESCUELAS PRIMARIA DE CASA GRANDE

220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122

Designación de Información del Directorio

2020-2021

La Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA), una ley Federal, requiere que los distritos escolares, con ciertas excepciones, obtengan su consentimiento por escrito antes de la divulgación de información de identificación personal de los registros educativos de su hijo. Sin embargo, los distritos pueden divulgar la “información del directorio” designada apropiadamente sin el consentimiento por escrito, a menos que haya informado al distrito sobre lo contrario, de acuerdo con los procedimientos del distrito. El propósito principal de la información del directorio es permitir que el distrito escolar incluya este tipo de información de los registros de su hijo en ciertas publicaciones relacionadas con la escuela.

La fotografía de un estudiante también se considera información pública a menos que usted proporcione una notificación al distrito escolar de que no desea que esta información sea pública.

Si la información de su hijo es pública, por ejemplo, la foto y el nombre de su hijo aparecerán en anuarios escolares y en publicaciones de su clase. Además, si su hijo recibe un honor o un reconocimiento, el distrito le proporcionará la foto de la escuela de su hijo a la organización que lo honra y/o a los medios informativos que lo solicitan.

En algunos casos, la información de su hijo puede ser utilizada de la siguiente manera:

- Un programa que muestra la participación de su hijo en una banda, música, o producción dramática;
- Un video que demuestra los eventos escolares actuales; Lista de honor u otras listas de reconocimiento;
- Escritura / ilustraciones del estudiante en páginas web de Internet de la clase o del Distrito;
- Hojas de actividades deportivas, como lucha, que muestran el peso y la altura de los miembros del equipo.

Si no desea que el Distrito Escolar Primario de Casa Grande divulgue la “información del directorio” de los registros de su hijo sin su consentimiento previo por escrito, debe notificar al distrito por escrito dentro de las dos semanas posteriores al inicio de la escuela o si se transfiere al distrito, dentro de las dos semanas de registro, negándose a permitir que se use cualquiera o todas las categorías de información del directorio. A menos que sea modificado por la dirección escrita de los padres / guardianes legales del estudiante, esta designación permanecerá vigente durante el resto del año escolar.

Por favor, preste una consideración cuidadosa antes de ordenar a la escuela que no publique la “información del directorio”.

ESCUELAS PRIMARIA DE CASA GRANDE
220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122
HISTORIA DE SALUD

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

Grado: _____ **Maestro(a)** _____ **¿Estudiante nuevo en el distrito?** **Si** **No**

¿Ha sufrido su hijo(a) alguna de las siguientes enfermedades? **Marque No/Sí.** Si ha marcado **sí**, explique en la línea próxima.

Alergias	Sí	No	_____
Asma	Sí	No	_____
Problemas de comportamiento	Sí	No	_____
Injuria de nacimiento o defecto	Sí	No	_____
Varicela	Sí	No	_____
Diabeti	Sí	No	_____
Problemas de oído	Sí	No	_____
Problemas de ojos	Sí	No	_____
Problemas emocionales	Sí	No	_____
Condición cardiaca	Sí	No	_____
Asimientos	Sí	No	_____
Cirugías	Sí	No	_____
Equipo médico	Sí	No	_____

Describa cualquier enfermedad y/o daño serio: (Edad del niño(a) al ocurrirle, el tratamiento recibido y los resultados de los mismos.) _____

¿Tiene su hijo(a) algún problema de salud crónico? Por favor descríballo. _____

¿Su hijo toma algún medicamento o recibe algún tratamiento médico o de otra índole? Por favor descríballo. _____

Si tiene algún motivo por el cual su hijo(a) no puede participar en las clases de Educación Física, por favor descríballo. _____

Si su hijo(a) ha sido visto por algunos de los siguientes Doctores, marque el que corresponda:

Consejero Psiquiatra Especialista en Oídos
 Psicólogo Terapeuta del Habla Oculista
 Audiólogo Clínica para Guía de Comportamiento Infantil

De el año en que su hijo(a) visito al Doctor y los resultados obtenidos: _____

Alguna otra información importante para el cuidado de su hijo(a): _____

La información arriba descrita, según mi entender es una historia clínica completa y precisa de mi hijo(a).

Firma del padre/madre

Fecha

Por favor de notificara la Escuela si se desarrolla algún problema medico durante el año escolar. La salud y bienestar de su hijo(a) son nuestra mayor preocupación.

ESCUELAS PRIMARIA DE CASA GRANDE

220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122

CONSENTIMIENTO DE CONFORMIDAD DE COPPA

El Distrito Escolar Elemental de Casa Grande se compromete a proporcionar a nuestros estudiantes con lo más efectivo, de educación en la web basada en herramientas y aplicaciones. Estas herramientas y aplicaciones pueden incluir, pero no se limitan a, Edmodo, ABCMouse, Khan Academy, ClassDojo y otros. Con el fin de crear cuentas para nuestros estudiantes, debemos cumplir con las regulaciones federales que requieren el consentimiento de los padres como se detallan a continuación.

Nuestro distrito utiliza varios sitios basados en la web y aplicaciones que son operados por servicios de terceros. En orden de que nuestros estudiantes utilicen estos programas y servicios, se debe proporcionar información básica del estudiante a terceros. Bajo la

acción en línea de Privacidad y protección de los niños (COPPA), estas herramientas basadas en la web y aplicaciones deben notificar a los padres y obtener consentimiento verificable de los padres antes de recoger esta información de niños menores de 13 años de edad. Además, bajo esta ley, a las escuelas se les permite su consentimiento para la recopilación de esta información en nombre de sus estudiantes. Esto elimina la necesidad de consentimiento individual de los padres directamente a cada proveedor de sitio web o aplicación. Para obtener más información sobre COPPA, por favor visite: www.ftc.gov/privacy/coppafaqs.shtm.

Esta forma constituirá consentimiento paterno verificable para nuestras escuelas para proporcionar información de identificación personal para su hijo que puede constar de nombre, apellido, nombre de usuario, fecha de nacimiento y, en su caso, correo electrónico para crear cuentas en sitios web de terceros y aplicaciones. Una lista completa de los sitios web, aplicaciones y enlaces a sus políticas de privacidad puede encontrarse en nuestro sitio Web del distrito www.cgesd.org, en el departamento de tecnología. Si usted tiene preguntas con respecto a que aplicaciones de terceros o sitios web se utilizarán durante el año escolar actual, póngase en contacto con el maestro de su estudiante.

Nombre del Estudiante (escriba) _____

Por favor marque la casilla apropiada a continuación:

- Le **doy permiso** al Distrito Escolar Elemental de Casa Grande de crear cuentas para mis estudiantes en los servicios antes mencionados.
- No doy permiso** al Distrito Escolar Elemental de Casa Grande de crear cuentas para mis estudiantes en los servicios antes mencionados.
- Le **doy permiso** al Distrito Escolar Elemental de Casa Grande de crear cuentas para mis estudiantes en los servicios antes mencionados, **con la excepción** de los sitios que se enumeran a continuación:

Padre o tutor (nombre) _____

Padre o tutor firma _____ fecha _____

¿Cómo afectará esto a mi hijo?

Si usted da permiso, la escuela o maestro de su hijo podrá crear cuentas en sitios web educativos y aplicaciones para su hijo en la escuela. Las aplicaciones y sitios web utilizados varían en contenido, pero incluye aprender y practicar habilidades como fonética, lectura, escritura, comunicación, matemáticas y más.

ESCUELAS PRIMARIA DE CASA GRANDE
220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122
USO DE LOS RECURSOS DE TECNOLOGÍA ACUERDO DE USO
ACEPTABLE PARA ESTUDIANTES DE LOS GRADOS K-5

Por favor lea este documento cuidadosamente. Este formulario le dice lo que se permite cuando se utiliza el equipo de Internet.

Términos y condiciones

1. Me comprometo a utilizar la computadora y el Internet sólo para trabajos escolares.
2. Prometo no cambiar, agregar, eliminar o destruir partes de computadora o programas en los equipos.
3. Prometo no hacer post, ver o descargar nada ilegal o con las reglas de la escuela y el aula.
4. Prometo no abrir archivos de otra persona sin permiso.
5. Prometo sólo utilizar los sitios Web y programas que mi profesor me permite utilizar.
6. Prometo no ir a sitios Web bloqueados.
7. Prometo usar lenguaje adecuado.
8. Prometo no intimidar (no usar el equipo para intimidar a alguien mediante el envío de mensajes hirientes, miedos o imágenes).
9. Prometo no dar cualquier número de teléfono, dirección u otra información personal.
10. Me comprometo a cumplir con las leyes de derechos de autor y a no plagiar (copiar el trabajo de otra persona).
11. Me comprometo a informar a un padre, maestro o principal si accidentalmente tengo acceso a material inadecuado.

Entiendo que si no uso el ordenador o Internet correctamente, resultará en medidas disciplinarias o/y no podre utilizar el ordenador o Internet.

Comprendo y prometo seguir las reglas de este acuerdo.

Nombre (letra de molde) _____

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Escuela _____ Grado _____

Un estudiante también debe tener la firma de un padre o tutor que ha leído y sostiene este acuerdo.

Padre o guardián responsable

Como padre o tutor de este estudiante, entiendo que el Internet, correo electrónico y recursos de la tecnología como los equipos están destinados sólo con fines educativos. Entiendo que el distrito escolar ha tomado precauciones razonables para proteger contra el acceso de mi hijo a material inadecuado, es imposible para el distrito restringir el acceso a todo el material ofensivo o polémico. En consecuencia, no haré al distrito responsable de la información adquirida en el Internet por mi hijo. También estoy de acuerdo con informar al principal de la escuela de mi hijo de cualquier mal uso de Internet, correo electrónico u otros recursos de tecnología del distrito.

El distrito y el profesor no serán responsables en caso de que un estudiante haga mal uso del Internet o de lo contrario viola normas de la escuela de conducta. Entiendo que muchos servicios y productos están disponibles por un precio y reconozco la responsabilidad de cualquier gastos sin autorización del distrito.

Estoy de acuerdo en que mi hijo acatara la política del distrito, Reglamento y que muestre el uso adecuado del Internet.

Por la presente doy mi permiso para que mi hijo Utilice activamente el Internet, para ver Internet durante las presentaciones de aula o análisis de laboratorio y certificar que mi hijo se ha comprometido a acatar los términos y condiciones de este acuerdo. Una vez que se concede este permiso, entiendo que permanecerán en vigor hasta que notifique al distrito, por escrito, que deseo revocarla.

Nombre(letra de molde) _____

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____

CASA GRANDE ELEMENTARY SCHOOLS

220 W Kortsen Rd Casa Grande, AZ 85122

RESIDENCIA EN ARIZONA

FORMULARIO DE DOCUMENTACIÓN

Estudiante _____

Escuela _____

Nombre del Padre/Guardián Legal _____

La ley de Arizona requiere que los padres o la persona que tiene custodia de un niño proporcione documentación verificable de residencia para los alumnos que se matriculan en la escuela. Como el padre o Tutor Legal del estudiante, testifico que soy residente del estado de Arizona y presento, en apoyo de este certificado, una copia de los documentos siguientes que muestran mi nombre y la dirección residencial o descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

Proporcionar Un de los siguientes documentos	
<input type="checkbox"/> Documentos de escritura o hipoteca de bienes raíces	<input type="checkbox"/> Instalaciones temporales de alojamiento en la base (para familias militares)
<input type="checkbox"/> Tarjeta de autorización válida del Programa de confidencialidad de direcciones de Arizona	<input type="checkbox"/> Declaración de banco o tarjeta de crédito*
<input type="checkbox"/> Proyecto de ley de impuesto sobre la propiedad	<input type="checkbox"/> Declaración de salario W-2
<input type="checkbox"/> Contrato residencial de arrendamiento o alquiler	<input type="checkbox"/> Trozo de nómina*
<input type="checkbox"/> Factura de agua, electricidad, gas, cable o teléfono (Nota: el proyecto de ley debe incluir la dirección del servicio , no la dirección de correo .)*	<input type="checkbox"/> Una licencia de conducir, Tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículos motorizados de Arizona
<input type="checkbox"/> Certificado de inscripción tribal u otra identificación emitida por una tribu india reconocida que contiene una dirección de Arizona	<input type="checkbox"/> Una declaración notariada de la residencia
<input type="checkbox"/> Documentación de una agencia de gobierno estatal, tribal o federal (tal como la administración de la Seguridad Social, la administración de Veteranos o el Departamento	

Evidencia de residencia debe presentarse dentro de los **5 días hábiles** de la inscripción del estudiante.

X _____

Firma del Padre/Guardián Legal

Fecha

* Documentos suministrados deben ser desde dentro de los 60 días anteriores.

**Office Use Only**

Date Received: _____

Time Received: _____

Home School: _____

Early Childhood Learning Center

390 E. Lakeside Parkway

520-876-0045

Nombre del estudiante: _____ **Horario:** _____**Correo electrónico de los padres:** _____**Fecha de nacimiento:** _____ **Edad en agosto:** _____**Opciones de ubicación preescolar:** ECLC Cholla Evergreen**LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO LA**
2020-2021**TODA DOCUMENTACIÓN DEBE COMPLETARSE Y RECIBIRSE AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.**

- Formulario de inscripción**
- Formulario de etnia y raza**
- Encuesta sobre el idioma del hogar**
- Residencia en Arizona Formulario de Documentación**
Formulario de documentación con firma
Un documento relacionado que figuran en el Formulario de Documentación
Este documento debe actualizarse cada año
- Historia de salud**
- Tarjeta azul de emergencia**
- Tarjeta de emergencia de CGESD**
- Política de matrícula y reembolso**
- Copia certificada del acta de nacimiento del niño**
- Registros de vacunas**
- Identificación con foto legal del padre / tutor**
- \$ 50 Tarifa de inscripción, no reembolsable**

¿Está interesado en una beca Quality First (QFS)? **Sí** **No**

Si es así, se debe completar un paquete de registro de ECLC, incluida la tarifa de registro no reembolsable de \$ 50. Una vez que las solicitudes QFS se hayan entregado a la oficina de ECLC, lo llamaremos para que recoja su paquete QFS. Todas las solicitudes serán aceptadas por orden de llegada. Su información será procesada a través del sitio web de Quality First. El personal de ECLC se comunicará con usted una vez que se nos notifique si su hijo recibirá una beca.

OPCIONES DE PROGRAMACIÓN
2020-2021

Early Intervention Classroom
(Aula de intervención temprana)

FECHAINICIO: **3 DE AGOSTO DE 2020**

Lunes, martes y jueves

8:30 am - 10:30 am

10:45 am - 12:45 pm

2:00 pm - 4:00 pm

Cholla y Evergreen- Community Classroom
(aula comunitaria de Cholla y Evergreen)

Sesión del año escolar

FECHAINICIO: **3 DE AGOSTO DE 2020**

5 días \$ 400.00 / mes

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Tiempo completo

7:30 am - 3:00 pm

ECLC- Community Classroom
(aula comunitaria de ECLC)

Sesión del año escolar

FECHAINICIO: **DE3 DE AGOSTO DE 2020**

5 días \$ 535.00 / mes

4 días \$ 435.00 / mes

lunes

martes

miércoles

jueves

viernes

Tiempo completo

7:00 am - 5:00 pm

Tiempo parcial

5 días \$ 325.00 / mes

4 días \$ 260.00 / mes

8:00 am - 11:30 am

12:30 pm - 4:00 pm