



## HELEN THACKSTON CHARTER SCHOOL

625 East Philadelphia Street

York, PA 17403

Phone: 717-846-6160 – Fax: 717-848-2856

[www.helenthackston.org](http://www.helenthackston.org)

Melissa Achuff, Interim Principal

Carlos Lopez, Interim CEO

### REQUISITOS DE DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN

La documentación siguiente se requiere en el momento del registro. Los padres deben obtener toda la documentación antes de la cita, o tendrán que reprogramar.

- Paquete de inscripción completado
- Se requieren 2 pruebas de residencia = A) Copia de arrendamiento o hipoteca y B) Licencia o factura
- Registro de Inmunización del Estudiante
- Prueba medica de un Físico vigente
- Certificado de Nacimiento del Estudiante
- Identificación fotográfica

Papeles de Custodia Aprobados por el Tribunal o Carta de Colocación de la Agencia (Nota: Esto es requerido si Individuo distinto al Padre Biológico está Matriculando al Estudiante o si los padres del Estudiante tienen un Acuerdo de Custodia)

# Forma de Matricula del Estudiante de la Escuela Charter

Advertencia: Un estudiante no puede ser matriculado en otras escuelas a la misma vez.

Nombre de la escuela Charter: Helen Thackston Charter School, 625 E Philadelphia St, York PA

Contacto de Personal en la Escuela Charter: \_\_\_\_\_

Telefono: 717-846-6160 Correo electronico: \_\_\_\_\_

## I. Informacion del Estudiante

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ I. \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Direccion Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Posta: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Femenina: \_\_\_\_\_ Masculino: \_\_\_\_\_

## II. El distrito escolar de la residencia y la información de la escuela anterior:

Distrito escolar de la residencia: \_\_\_\_\_

Informacion de la Escuela Anterior:

\_\_\_\_\_ Escuela Privada \_\_\_\_\_ Escuela Charter \_\_\_\_\_ Escuela de la casa \_\_\_\_\_ Escuela Publica

\_\_\_\_\_ Estudiante No Matriculados en Escuelas Charter por la Siguiete Razon:

\_\_\_\_\_ Entraron a Kindergarden \_\_\_\_\_ Reingreso \_\_\_\_\_ Otro

Nombre Formar de la Escuela: \_\_\_\_\_

Direccion Formar de la Escuela: \_\_\_\_\_

Grado Anterior: \_\_\_\_\_ Dia que Sacaron de La escuela Previa: \_\_\_\_\_

Su Estudiante tiene Servicio de Educacion Especial? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si es si, Usted Tiene los record de la Educacion Especial? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## III. Informacion De los Padres/Guardianes:

Nino(a) viven con: \_\_\_\_\_ Padre y Madre \_\_\_\_\_ Se Alternan \_\_\_\_\_ Madre Nada Mas

\_\_\_\_\_ Padre Nada Mas \_\_\_\_\_ Guardian Legal \_\_\_\_\_ Padres adoptivos \_\_\_\_\_ Otro Adulto

Custodia Especial Instruciones de la corte \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

# Forma de Matricula del Estudiante de la Escuela Charter

Nombre y Direccion de los Padres o Encargados:

Nombre del Padre \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Telefono Del Trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre De La Madre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Telefono Del Trabajo: \_\_\_\_\_

---

Si el Estudiante no Vive con sus Padres Favor de Llenar esta Informacion:

\_\_\_\_\_ Nombre Del Guardian o \_\_\_\_\_ Padres Adoptivos o \_\_\_\_\_ Otro Nombre De Adulto

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

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Telefono del Trabajo: \_\_\_\_\_

---

Mi firma en esta hoja autoriza a que mi hijo va a pertenecer a esta Escuela Charter con el nombre en la primera hoja tambien con esta forma autorizo a solicitador algun expediente para que lo transfieran de la escuela anterior a esta escuela charter. Mi firma autoriza que mi hijo no esta matriculado en una escuela publica o privada a la misma vez que esta matricula en la escuela charter.

Firma del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## IV. Para Completarlo por la Escuela Charter:

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Verificacion de acta de nacimiento: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Prueba de Residencia: \_\_\_\_\_ Puebra Ipotecaria: \_\_\_\_\_ Arrendamiento \_\_\_\_\_ Bill \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Dia Oficial de Matricula: \_\_\_\_\_ Dia anticipado de Atender: \_\_\_\_\_

Grado que Va a Comenzar: \_\_\_\_\_

Firma del Representante de la Escuela Charter: \_\_\_\_\_



# HELEN THACKSTON CHARTER SCHOOL

625 East Philadelphia Street

York, PA 17403

Phone: 717-846-6160 – Fax: 717-848-2856

www.helenthackston.org

Melissa Achuff, Interim Principal

Carlos Lopez, Interim CEO

## 2017-2018 FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN AL ESTUDIANTE

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ inicial: \_\_\_\_\_

Identidad: (por favor escoja una cajita)  Asian  Negro, No-Hispano  Hispano  Blanco, No-Hispano

Nativo de Hawaiian o Islas Pacificas  Indio Americano or Nativo de Alska  Otro \_\_\_\_\_

### Informacion en casos de Emergencia: *por lo menos un contacto se debe proveer para poder procesar la aplicacion*

1) Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Telefono de la casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefono celular(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ telefono del trabajo(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

2) Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Telefono de la casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefono celular(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefono del trabajo(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### COMENTARIOS QUE SON CRÍTICOS PARA LA SEGURIDAD DE SU NIÑO

(Es decir, no divulgue el niño o la información a \_\_\_\_\_, etc. - proporcione la documentación ordenada por el tribunal para apoyar cualquier demanda)

### PARA PROPOSITOS DE TRANSPORTACION,POR FAVOR INDIQUE RECOGER/DEJAR DISPOSICIONES:

EN LA MANANA: CAMINANDO \_\_\_\_\_ TRANSPORTE DE LA RABBIT \_\_\_\_\_ VAN DEL DISTRITO \_\_\_\_\_  
PADRE LO VA A DEJAR \_\_\_\_\_

EN LA TARDE: CAMINANDO \_\_\_\_\_ TRANSPORTACION DE LA RABBIT \_\_\_\_\_ VAN DEL DISTRITO \_\_\_\_\_

Firma de Padre/ Encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# HELEN THACKSTON CHARTER SCHOOL

625 East Philadelphia Street  
York, PA 17403

Phone: 717-846-6160 – Fax: 717-848-2856

www.helenthackston.org

Melissa Achuff, Interim Principal

Carlos Lopez, Interim CEO

## SOLICITUD DE REGISTROS

Fecha: \_\_\_\_\_ Entre en Helen Thackston Charter School : \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Escuela previa: \_\_\_\_\_

Dirreccion: \_\_\_\_\_

Telefono de la escuela previa: \_\_\_\_\_

Numero de Fax de la escuela previa: \_\_\_\_\_

Por favor envíe el record a la dirreccion que esta abajo:

\_\_\_\_ Registros Academico    \_\_\_\_ Salud y Dental    \_\_\_\_ Pruebas estandarizadas    \_\_\_\_ Asistencia

\_\_\_\_ Reporte de Disciplina    \_\_\_\_ Certificado de nacimiento    \_\_\_\_ Registros de ESL    \_\_\_\_ Documentos de custodia / custodia

\_\_\_\_ Permiso Original para Evaluar, Informe de Evaluación Inicial, Informe de Evaluación Psicológica, Informe de Re-Evaluación, IEP, NOREP, y cualquier documento actual con firmas.

\_\_\_\_ Toda y cualquier información relativa a las observaciones de comportamiento y comportamiento (FBA, PBSP, Etc.)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/encargado

\_\_\_\_\_  
Firma del oficial de la Escuela

\_\_\_\_\_  
Para uso de la oficina solamente

Se adjuntan expedientes disciplinarios certificados

Este estudiante no tiene expedientes disciplinarios

La firma del siguiente individuo certifica que los expedientes disciplinarios adjuntos son los registros disciplinarios verdaderos y exactos del estudiante arriba mencionado.

\_\_\_\_\_  
Firma de un oficial de la escuela

\_\_\_\_\_  
Posicion

\_\_\_\_\_  
Dia

PSC 1305A requiere que el distrito escolar receptor en el estado de Pennsylvania solicite registros disciplinarios certificados del distrito escolar anterior de un estudiante. Acepte este formulario como una solicitud de expediente disciplinario certificado.