

GRADO _____ Asignado a **ASESORÍA** _____

Fecha de inscripción _____ Educación Regular _____ o Educación Especial _____

ESCUELA INTERMEDIA WARREN G. HARDING

INSCRIPCIÓN NUEVA /FORMULARIO DE ENTREVISTA PRELIMINAR

Motivo de admisión:

Transferencia regular (T25) _____ Transferencia disciplinaria (EH-21) _____ Transferencia (EH-36E) _____

Primer ingreso al Distrito Escolar de Filadelfia _____ De una escuela fuera de Filadelfia _____

Restauración de colocación _____ De escuela *Charter* _____ De escuela parroquial _____

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ No. de identificación _____

DOMICILIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Grado _____ Teléfono de casa: _____

Género: { } Masculino { } Femenino

Designación de raza: Circule una -- Blanco, afroamericano, hispano, asiático, otra _____

NOMBRE DE LA MADRE O *ENCARGADA: _____

Teléfono de la casa _____ No. del celular _____ No. del trabajo _____

Correo electrónico _____

NOMBRE DEL PADRE O *ENCARGADO : _____

Teléfono de casa _____ No. de celular _____ No. de trabajo _____

(* Si es "Encargada/o", adjunte documentación (Papeles de tribunal, DHS, Delegación de autoridad)

¿Presenta documentación de cuáles dos pruebas de residencia? ID de conducir /no conductores de DOT _____

Escritura nueva _____ Facturas de servicios públicos: Gas _____ Luz _____ Agua _____ Registro de vehículo de PA _____

Oficina Postal _____ Talón de pago con los nombres y direcciones del empleador y el empleado _____

Tarjeta de Registro Electoral : _____ Arrendamiento de PHA o Sección 8 _____ Arrendamiento notariado _____

Factura de tarjeta de crédito actual: _____ Factura de impuestos sobre la propiedad: _____

Por favor escriba **los nombres de los hermanos(as)** que actualmente asisten a la escuela intermedia Harding:

¿Ha recibido su hijo los servicios de Educación Especial alguna vez? Sí ___ No ___ (Si la respuesta es sí, adjunte el IEP, ER, NOREP)

¿Necesita su hijo los servicios de ESOL(Inglés como Segundo Idioma)? Sí ___ No ___

¿Ha recibido su hijo ESOL? Sí ___ No ___

¿Ha asistido su hijo a una escuela pública de Filadelfia alguna vez? Sí ___ No ___

Si la respuesta es sí, ¿cuál fue la última escuela pública de Filadelfia que asistió? _____

¿Cuándo? _____

Escriba ¿de qué escuela se traslada el estudiante?: Nombre: _____ (Público o privado)

Teléfono: _____ Dirección: _____

No. de Fax: _____ Ciudad/Estado: _____ Código postal _____

CONTACTO DE EMERGENCIA otro que no sean los padres o encargados. (Siempre llamamos a los padres primero)

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono de casa _____ Teléfono celular: _____

DISTRITO ESCOLAR DE FILADELFIA
ESCUELA INTERMEDIA WARREN G. HARDING
AVENIDA TORRESDALE Y CALLE WAKELING
FILADELFIA, PA 19124

TELÉFONO (215) 537- 2528

Número de Fax: (215) 537- 2850

CONSENTAMIENTO PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

A quien pueda interesar:

Por la presente autorizo que su escuela u organización puede comunicarse con la escuela intermedia Harding cuando se necesita y para divulgar copias de los expedientes referentes a mi hijo.

Estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

POR FAVOR ENVÍE POR CORREO POSTAL O FAX LA INFORMACIÓN SOLICITADA A:

WARREN G. HARDING MIDDLE SCHOOL
4900 TORRESDALE AVENUE
Philadelphia, PA 19124

ATENCIÓN:
No. de Fax 215-537-2850

Entiendo que la información entregada será utilizada para evaluar el estado de educación de este estudiante en forma individual, y como apoyo en la prestación de un programa de salud y en la gestión de la educación.

Entiendo que esta autorización permanecerá en vigor desde la fecha de la presente hasta el final del año escolar en curso, a menos que en algún momento sea revocada por mí por escrito.

Firma de los padres, encargados o estudiante (si es emancipado)

Fecha de la firma _____

ESCUELA INTERMEDIA WARREN G. HARDING

Formulario para la autorización de usar la imagen o el trabajo escrito de un estudiante
En el sitio web del Distrito Escolar de Filadelfia

Esta es una solicitud para pedirle la autorización de usar el trabajo escrito, foto, video y/o voz de su hijo en la página oficial del Distrito Escolar de Filadelfia en el *World Wide Web* en el Internet. Además, esta solicitud incluye el permiso para participar en un diario web educativo en línea supervisado por los maestros.

Se usan las imágenes de los estudiantes en el Internet para promover una amplia gama de actividades. Sin embargo, el uso de las imágenes están controladas rigurosamente para asegurar la seguridad y confidencialidad de los estudiantes. En algunos casos, las imágenes de los estudiantes que están expuestas en el Internet no pueden ser identificadas; no obstante, si el estudiante es identificado, será solamente por nombre de pila.

Por favor devuelva este formulario al maestro de su hijo o al representante del departamento correspondiente del Distrito Escolar para indicar que se puede usar la foto y/o voz de su hijo en el Internet. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que sea suspendida por escrito por los padres o encargado.

Muchas gracias por su cooperación.

Escuela/Nombre de la oficina: Escuela intermedia Warren G. Harding

Nombre del niño: _____

Como padre, madre o tutor legal, yo autorizo a la escuela o la oficina correspondiente del Distrito Escolar el uso de la imagen y/o voz en la página web oficial del Distrito Escolar de Filadelfia está mencionada arriba en el Internet

Firma de los padres o tutor legal

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE- Nombre completo de los padres o tutor legal

Fecha de la firma

Completado por la escuela u oficina con el fin de guardar en los archivos

Se encuentra adjunto la imagen o identidad de los archivos de fotos y videos

<http://www.phila.k12.pa.us/schools/harding>

Dirección Web de la{ s} imagen{ es}

Declaración de registro de los padres
DISTRITO ESCOLAR DE FILADELFIA

Nombre del estudiante _____
Fecha de nacimiento _____ Grado _____
Nombre de los padres o encargado _____
Domicilio _____
Número de teléfono _____

El código de escuelas de Pensilvania § 13-1304-A "Antes de la admisión a cualquier entidad escolar, los padres, encargados, u otra persona que tenga autoridad o cargo de un alumno, deberá presentar al inscribirse, una declaración jurada o afirmación, indicando si el alumno ha sido o está actualmente suspendido o expulsado de cualquier escuela pública o privada de este estado, o cualquier otro estado; por una acción de delito relacionado con un arma, alcohol o drogas, o por haber hecho daño intencional a otra persona, o por cualquier acto de violencia cometido en la propiedad escolar. "

Por favor complete lo siguiente:

Por la presente juro o afirmo que mi hijo ha sido/no ha sido anteriormente (marque uno) suspendido o expulsado, y/o ni está/no está (marque uno) actualmente suspendido o expulsado de una escuela pública o privada del estado de Pensilvania o cualquier otro estado, por un acto o delito relacionado con armas, alcohol o drogas, ni por haber hecho daño intencional a otra persona, ni/o por cualquier acto de violencia cometido a la propiedad escolar. Hago esta declaración sujeta a las sanciones de 24 PS § 13-1304-A (b) y 18 C.S.A. Pa. § 4904, relativas a la falsificación de declaraciones no juramentadas ante autoridades. Los datos contenidos en este documento son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender, información y creencia.

Si el estudiante ha sido o está actualmente suspendido o expulsado de otra escuela, por favor complete:

Nombre de la escuela de la cual el estudiante fue suspendido o expulsado:

Fechas de la suspensión o expulsión _____

(Por favor, proporcione nombres de escuelas adicionales y fechas de expulsión o suspensión en la parte posterior de esta hoja.)

Motivo de la suspensión o expulsión (opcional) _____

(Firma de los padres o encargado)

(Fecha)

Cualquier declaración intencionalmente falsa hecha arriba será determinada como un delito menor en tercer grado. Este formulario se mantendrá como parte del expediente disciplinario del estudiante.

DISTRITO ESCOLAR DE FILADELFIA
ESCUELA INTERMEDIA WARREN G. HARDING
AVENIDA TORRESDALE Y CALLE WAKELING
FILADELFIA, PA 19124

TELÉFONO (215) 537- 2528

Número de fax: (215) 537- 2850

SOLICITUD DE REGISTROS ESCOLARES

A _____

ASUNTO: _____
(Nombre del estudiante)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Los padres o encargados del estudiante indicado arriba ha(n) solicitado inscribir a su hijo en la escuela intermedia Harding. Por favor envíe a la escuela intermedia Harding los registros educativos, de salud y psicológicos (si corresponden) para el estudiante indicado arriba.

Por favor incluya: Transcripción de calificaciones --- (Grado actual del estudiante)

(o EL ÚLTIMO GRADO COMPLETADO Y APROBADO si no asiste)

Puntajes de pruebas estandarizadas recientes

Pruebas de examen físico y vacunación

Expediente de asistencia

Calificaciones de retiro

Acta de Nacimiento

Expedientes de educación alternativa (Si corresponden)

Educación de estudiante excepcional (Si corresponde)

Expedientes de pruebas de ESOL (Si corresponden)

Por favor indique si el estudiante participa en algunos programas de Educación Especial. Si participa, por favor incluya el IEP actual, el reporte psicológico más reciente, y el formulario de elegibilidad o colocación.

Muchas gracias por su cooperación.

Firma de los padres o encargado

Fecha:

DISTRITO ESCOLAR DE FILADELFIA
FORMULARIO DE ENCUESTA DE IDIOMA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ GRADO _____
ESCUELA _____

El Departamento de Educación de Pensilvania requiere que se mantenga la siguiente información como parte del expediente permanente de cada estudiante.

Por favor complete y devuélvalo a su escuela.

1. ¿Cuál es el primer idioma del estudiante? _____

2. ¿El estudiante habla otro idioma que no sea inglés? () Sí () No

Si la respuesta es sí, especifique el idioma _____

3. ¿Qué idioma(s) es/son hablado(s) en el hogar? Especifique el (los) idioma(s)

4. ¿En qué idioma desea la familia recibir documentos enviados a casa?

Especifique _____

Firma de los padres o encargado _____ Fecha _____

E-162 (Rev. 8/04) Código Comm. 61602445113

1. ¿**Ha solicitado usted** que su hijo sea evaluado para Educación Especial? _____

2. ¿Alguna vez ha sido evaluado su hijo para Educación Especial? _____

3. ¿Tiene su hijo un **IEP actual**? _____

Firmado: _____ (Padre/madre/encargado)

Atestiguado: _____ Fechado: _____