

EAGLE CHARTER SCHOOLS OF NEVADA

Registro de estudiantes

2023-2024SY

Nombre del estudiante:													
Apellido del estudiante:		Nombre:		Segundo nombre:									
Fecha de nacimiento: MM/DD/AAAA		Grado para SY23-24:		Género: Masculino Hembra									
Raza (<i>marque todas las que correspondan</i>) <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Afroamericano</td> <td><input type="checkbox"/> Hispánico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska</td> <td><input type="checkbox"/> Nativo hawaiano/isleño del Pacífico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asiático</td> <td><input type="checkbox"/> Caucásico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Filipino</td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> Afroamericano	<input type="checkbox"/> Hispánico	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Nativo hawaiano/isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Caucásico	<input type="checkbox"/> Filipino	
<input type="checkbox"/> Afroamericano	<input type="checkbox"/> Hispánico												
<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Nativo hawaiano/isleño del Pacífico												
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Caucásico												
<input type="checkbox"/> Filipino													
Información de dirección:													
Calle:													
Ciudad:		Estado:	Código postal:										
Número de teléfono:			Correo electrónico:										
¿Alguna vez el estudiante ha recibido servicios de educación especial?				○ Sí ○ No									
¿El estudiante ha sido expulsado alguna vez?				○ Sí ○ No									
Idioma: <input type="radio"/> Inglés <input type="radio"/> Español <input type="radio"/> Otros ___ <input type="radio"/> Otros ___													
Información de la historia escolar (<i>Requeriremos la boleta de calificaciones final que indica el nivel de finalización</i>).													
Nombre de la escuela:													
Último grado de finalización:		Número de teléfono de la escuela:		Registrador escolar:									
Información del padre/tutor legal:													
Contacto principal:			Contacto secundario:										
Nombre:			Nombre:										
Dirección actual:			Dirección actual:										
Ciudad:		Estado:	Ciudad:		Estado:								
Código postal:			Código postal:										
¿Su condición de vida actual es temporal? ___Yes ___No			¿Su condición de vida actual es temporal? ___Yes ___No										
¿Se debe a dificultades económicas? ___Yes ___No			¿Se debe a dificultades económicas? ___Yes ___No										
¿Eres militar activo? ___Yes ___No			¿Eres militar activo? ___Yes ___No										
Orden judicial de custodia activa: ___Yes ___No En caso afirmativo, proporcione una copia.													
Número de teléfono principal		Número de teléfono secundario		Número de teléfono principal									
Número de teléfono principal		Número de teléfono secundario		Número de teléfono principal									
Relación con el estudiante:			Relación con el estudiante:										
Correo electrónico del padre/tutor:			Correo electrónico del padre/tutor:										
Certifico que toda la información es precisa y verdadera a mi leal saber y entender.													
Firma del padre/tutor: _____				Fecha: _____									
Nombre de impresión: _____													

Eagle Charter Schools of Nevada
INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

Complete el formulario de registro que se adjunta y proporciónenos los documentos complementarios enumerados. Puede enviar los documentos por correo electrónico, por mensaje de TEXTO, o entregarlos en persona en nuestras oficinas:

EMAIL: office@eagleschoolsnv.org

OFICINA: Eagle Office ubicado en 1810 E. Sahara Ave. Suite #127, Las Vegas, NV 89104

ABIERTO: 9:00am-7:00pm de (lunes a viernes) O por cita (Sabado)

TELÉFONO: 702-268-9794 (o)

TEXTO de Oficina: (725)400-5775

REGISTRO DE ESTUDIANTES: Los padres / tutores deberán proporcionar:

Identificación del padre / tutor: licencia o pasaporte del río D, debe ser válido y a nombre del tutor legal)

Comprobante de domicilio:

- Un elemento que pruebe su dirección, como una factura de servicios públicos reciente (¡debe incluir "dirección de servicio" en la factura!), recibo de alquiler, arrendamiento residencial o documento / contrato de hipoteca.
- Si vive con un amigo o familiar debido a dificultades económicas, debe traer:
 - Una declaración notariada firmada por usted y el propietario / arrendatario de la propiedad que indique que es su lugar de residencia.
 - Si no tiene la documentación anterior, llame al Programa de Educación para Personas sin Hogar de la Ciudad de Las Vegas al 702-229-7529 o comuníquese con la escuela.

Identificación del estudiante: Certificado de nacimiento

Registro de vacunación del estudiante

Registros médicos actualizados que indiquen que su hijo ha tenido, o al menos comenzado, la siguiente serie de vacunas:

- Mínimo de 4 dosis de DTap/DTP: La dosis final debe ser en o después del 4º cumpleaños.
- Mínimo de 3 dosis de polio: La dosis final debe ser en o después del 4º cumpleaños.
- Dos dosis de MMR: la 1ª dosis debe ser en o después del 1er cumpleaños. La 1ª y 2ª dosis deben estar separadas por al menos 28 días.
- Una dosis de Tdap: Se requiere que un niño que se inscriba en el 7º grado tenga 1 Tdap (Bordetella Pertussis) independientemente de cuándo se administró el último tétanos (Td). La regla < de 5 años desde el último tétanos ya no se aplica.
- Dos dosis de hepatitis A: la 2ª dosis debe administrarse al menos 6 meses después de la 1ª dosis. (Requerido para estudiantes nuevos en Nevada o Distrito después del 1 de julio de 2002.)
- Tres dosis de hepatitis B: Debe tener un mínimo de 4 meses entre la 1ª y 3ª dosis y > 6 meses de edad cuando se administró la 3ª dosis. (Requerido para estudiantes nuevos en Nevada o Distrito después del 1 de julio de 2002.)
- Dos dosis de varicela: 1ª dosis en o después del 1er cumpleaños. La 1ª y 2ª dosis deben estar separadas por al menos 28 días si tienen 13 años de edad o más. Intervalo mínimo de 3 meses entre las dosis 1 y 2 si la edad es menor de 13 años. (Requerido para estudiantes nuevos en Nevada o Distrito después del 2 de julio de 2011). O verificación médica de enfermedades pasadas para la exención de la vacuna contra la varicela.

CONFIDENCIAL

Elegibilidad

por edad La ley estatal requiere que un estudiante que ingresa al *jardín de infantes* debe tener 5 años antes del primer día del año escolar. Un niño de primer grado debe tener 6 años antes del primer día del año escolar. NRS 392.040 (2)(5).

Compromiso con la igualdad de oportunidades

Eagle Nevada se compromete a proporcionar una educación de igualdad de oportunidades a todos los solicitantes sin distinción de raza, religión, color, sexo, identidad de género, orientación sexual, origen nacional, estado de ciudadanía, edad, discapacidad o cualquier otro estado protegido de acuerdo con todas las leyes federales, estatales y locales aplicables. (NRS 388A.453(6) y NAC 388A.538)