

DISTRITO ESCOLAR #111 DE KANKAKEE – FORMA DE APLICACION

Por favor escriba con letra de molde – Use una forma para cada estudiante que quiera transferir ó inscribir. Todas las preguntas deben ser contestadas completamente ó su aplicación puede que no sea procesada.

Para uso de oficina solamente

Date Received: _____

Time Received: _____

¿Esta su hijo/a inscrito en un programa magneto actualmente? Si la respuesta es SÍ, no continúe, a menos de que usted este pidiendo que su hijo/a sea transferido a otro programa magneto.

¡NO CONTINUE SI USTED QUIERE QUE SU HIJO/A SE QUEDE EN EL MISMO PROGRAMA MAGNETO EN EL QUE ESTA INSCRITO ACTUALMENTE!

IMPORTANTE: Todas las aplicaciones deben ser entregadas en la oficina de **Instructional Programs Office, Lincoln Cultural Center, 240 Warren Avenue, Kankakee, IL 60901**. Si usted tiene preguntas ó necesita información adicional por favor llame al (815) 802-7728.

INFORMACION ACERCA DEL ESTUDIANTE

¿El estudiante está inscrito en un Programa Magneto actualmente? Si No Si la respuesta es sí, ¿Dónde? _____

¿El estudiante tiene algún hermano/a que está inscrito en un Programa Magneto actualmente? Si, si, por favor escriba los nombres de los hermanos y el nombre del programa magneto.

	Nombre del hermano/a	Grado	Programa Magneto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Por favor marque la caja apropiada.

¿El estudiante ha recibido Educación Montessori anteriormente? Si No *Sí, sí. ¿Dónde?* _____

¿Esta su hijo/a inscrito en el Programa de Educación Bilingüe? Si No _____

¿El estudiante ha recibido Educación en Idioma Doble? Si No _____

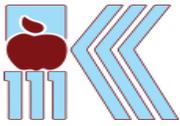
¿Cuál idioma aprendió a hablar su hijo/a primero? _____

En casa, ¿Cual idioma habla más su hijo/a? _____

Por favor complete toda la información que se pide abajo. Aplicaciones incompletas serán regresadas.

Información del Estudiante	Selección de Programas	Información de los Padres/Guardián
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Apellido del Estudiante</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Primero y Segundo Nombre del Estudiante</p> <p>Fecha de Nacimiento: _____</p> <p>Edad: _____ Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>Grupo Étnico: <input type="checkbox"/> Africano Americano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Multi-Cultural <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p>Grado Escolar Actual: _____ Escuela: _____</p> <p>¿En qué grado estará este estudiante para el año escolar 2017-2018? _____</p>	<p>Por favor indique Primera (1) y Segunda (2) Opción</p> <p>_____ Idioma Doble (K-5 solamente)</p> <p>_____ Bellas Artes</p> <p>_____ Matemáticas</p> <p>_____ Montessori</p> <p>_____ Ciencia</p> <p>_____ Ingeniería</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Nombre del Padre/Madre/Guardián</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Dirección</p> <hr/> <p style="text-align: center;">P.O. Box</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ciudad, Estado, Código Postal</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Número de Teléfono de Casa: _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Número de Teléfono Celular: _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Número de Teléfono del Trabajo: _____</p>

Por favor lea y firme el contrato de los padres al reverso. * Aplicaciones/contratos sin firma serán regresados.



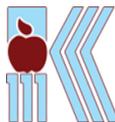
CONTRATO PARA LOS PADRES

Los Programas Magnetos del Distrito Escolar # 111 de Kankakee son programas de enriquecimiento que proporcionarán un entorno educativo dedicado al desarrollo de habilidades académicas y una introducción al área específica del magneto con el objetivo de crear ciudadanos responsables. Las clases se llevarán a cabo en un ambiente de salón de clase estructurado donde las expectativas se han establecido firmemente.

Los Programas Magneto del Distrito Escolar #111 de Kankakee tienen altas expectativas de sus estudiantes y padres. Con el fin de responder a estas expectativas que se han establecido las siguientes normas. Por favor lea las siguientes normas y firme la parte de abajo para dejarnos saber que está dispuesto a ayudarnos a cumplir los requisitos de las escuelas.

1. Entiendo mi hijo debe asistir a la escuela todos los días, llegara puntual y permanecerá en la escuela a lo largo de las horas programadas.
2. Entiendo que mi hijo debe cooperar y portarse bien con él mismo, con profesores, personal y compañeros de clase y mostrar respeto a todas las personas.
3. Entiendo que mi hijo debe completar el trabajo requerido, incluyendo las tareas. Tengo entendido que el trabajo debe ser entregado a tiempo para recibir crédito completo de acuerdo con la forma de calificación de cada salón.
4. Entiendo que mi hijo necesita cumplir con éxito las expectativas específicas del plan de estudio de cada magneto.
5. Me asegurare de que mi hijo tenga una hora asignada y un lugar para estudiar todos los días en casa.
6. Entiendo que mi hijo debe de respetar y cuidar de todas sus cosas personales y también las que son propiedad de la escuela.
7. Entiendo que como padre, debo ser apoyo para mi hijo y para el programa de la escuela proporcionando servicios voluntarios (un año por familia). *Una lista de opciones voluntarias será dada una vez que la colocación del magneto haya tenido lugar.*
8. También como apoyo a mi hijo y el programa de la escuela, mi hijo y yo participaremos en reuniones de la escuela y otras actividades. (es decir, Noches Familiares de... ciencia, matemáticas, computación o de Bellas Artes/actuaciones, etc...)
9. Entiendo que como padre, debo asistir a las conferencias de padres programadas dos (2) veces por año.
10. Además entiendo que si mi hijo es removido del programa debido a las declaraciones anteriores, mi hijo no puede entrar a ese programa magneto otra vez.
11. El Distrito Escolar de Kankakee #111 está comprometida a ofrecer el programa de Idioma Doble desde Kínder hasta sexto grado. Al hacerlo, el distrito 111 logra el objetivo de seguir desarrollando habilidades lingüísticas y académicas de los estudiantes en ambos idiomas. Se recomienda que los estudiantes permanezcan en el programa de Idioma Doble hasta que hayan terminado sexto grado donde se conviertan en bilingües y bi-alfabetos. Estoy declarando mi apoyo y el compromiso para mi hijo de tener la oportunidad de participar con éxito en el programa de Idioma Doble hasta sexto grado si es seleccionado.
12. Entiendo que al completar y entregar esta aplicación garantiza que el estudiante será **tomado en cuenta** para la selección de los programas magneto de KSD pero **no** garantiza la colocación.

Nombre del estudiante
(escriba claro y en letra de molde)



Firma del padre/madre/guardián

Fecha