

Fomas de Incripcion Para Nuevos Estudiantes



Mr. Ecton
Principal

3802 W. Maryland Ave
Phoenix, AZ 85019
P. 602-841-1221

www.GlenviewCollegePrep.com

Lista de comprobación para completar el paquete de inscripción

Tenga en cuenta – Es la responsabilidad del Padre o Guardián de obtener la documentación indicada abajo de la escuela anterior antes de la entrevista del alumno y sus padres. Glenview no enviara una solicitud por fax a la escuela anterior durante la entrevista. Es contra la ley que una escuela le niegue la liberación de registros no oficiales a un Padre o Guardián Legal de un alumno.

<u>Obtenga copias o originales de los siguiente:</u>	<u>Formas para ser completadas por padre/tutor:</u>
<ul style="list-style-type: none">• Registros de vacunación• Tarjeta Seguro Social (<i>Opcional</i>)• Acta de Nacimiento• Verificación de Residencia• Las Transcripciones (de escuela anterior)• Comprobante de Retiro• Historial de Asistencia• Registros de Disciplina (de escuela anterior)• Diploma o Certificado del grado 8 (en caso si es aplicable)• Copia del Documento de Custodia (en caso si es aplicable)• Copia del vigente Programa de Educación Individualizado (en ingles conocido como IEP) (si es aplicable)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cuestionario de Satisfacción del Cliente<input type="checkbox"/> Solicitud de documentos legales<input type="checkbox"/> Formulario de Inscripción Estudiantil<input type="checkbox"/> Encuesta de Etnicidad<input type="checkbox"/> Formulario de Residencia de Arizona<input type="checkbox"/> Encuesta de Idioma del hogar<input type="checkbox"/> Consentimiento para el tratamiento de emergencia médica/dental y el Formulario de Información Medica<input type="checkbox"/> Consentimiento de Actividad Fuera del Campus<input type="checkbox"/> Consentimiento de Actividad Física<input type="checkbox"/> Póliza del uso del internet<input type="checkbox"/> Pacto entre Estudiante y Padre<input type="checkbox"/> Forma de Petición de Liberación de Archivos Estudiantil<input type="checkbox"/> Formulario de Solicitud de Registros de Servicios Especiales<input type="checkbox"/> Cuestionario de Elegibilidad de McKinney-Vento<input type="checkbox"/> Aplicación de comidas gratis y reducidas(Disponible después del 5 de julio)<input type="checkbox"/> Calendario Escolar (Por favor de guardar para sus archivos)

Para hacer una cita para que el alumno y padre o guardián hable con un administrador, por favor llame al **602-841-1221**. Favor de traer toda la documentación solicitada arriba a la cita. Si el alumno o padres llegan a la cita sin los documentos necesarios, su cita será reprogramada.

- La inscripción de un nuevo alumno es condicional dependiendo de la entrevista del alumno y padre por un administrador y finalización del expediente del alumno con los documentos mencionados arriba.
- La admisión esta abierto a todos los estudiantes de edades 13-21 con documentación que hayan completado el octavo grado.

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

Gracias por su interés en la preparatoria Glenview College Preparatory. Estamos comprometidos de servir a todos nuestros clientes de una manera agradable y cortés. Por favor tome unos minutos para llenar este breve cuestionario. Esta información será utilizada para monitorear la satisfacción del cliente y todas las respuestas serán confidenciales.

1. ¿Como supo de nosotros?

Cartelera La Radio Paso enfrente de la Escuela

Internet Tarjeta Postal Amigo o Familiar

Remitente o Propaganda Consejero (Escuela): _____

SÍ NO

2. Si usted llamo para información, ¿le contestaron rápido y amigablemente de una forma cortés?

¿Con quien hablo? _____

¿Cuando llamo? _____

3. En tiempo razonable, ¿recibió la información que usted solicito?

4. Cuando usted llego a nuestra oficina para recoger un paquete de información y/o para una cita, ¿fue recibido sin demora de una manera amigable y cortés?

5. Las respuestas a sus preguntas en cuanto el proceso de matriculación a la preparatoria Glenview College Preparatory, ¿le fueron contestadas a su satisfacción?

Sí usted contesta "NO" a alguna de las preguntas arriba, favor de explicar su razón:

¿Tiene algunas sugerencias para mejorar nuestro servicio al cliente y/o proceso de matriculación para la preparatoria Glenview College Preparatory? Favor de escribirlas abajo:

Gracias por tomar el tiempo para llenar este cuestionario. Su opinión es importante para nosotros.



**Arizona Department of Education
Arizona Residency Documentation Form**

Student _____ School _____

School District or Charter Holder _____

Parent/Legal Guardian _____

As the Parent/Legal Guardian of the Student, I attest that I am a resident of the State of Arizona and submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides:

- Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- Valid U.S. passport
- Real estate deed or mortgage documents
- Property tax bill
- Residential lease or rental agreement
- Water, electric, gas, cable, or phone bill
- Bank or credit card statement
- W-2 wage statement
- Payroll stub
- Certificate of tribal enrollment or other identification issued by a recognized Indian tribe that contains an Arizona address.
- Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)
- I am currently unable to provide any of the foregoing documents. Therefore, I have provided an original affidavit signed and notarized by an Arizona resident who attests that I have established residence in Arizona with the person signing the affidavit.

Signature of Parent/Legal Guardian

Date

Solicitud De Documentos Legales

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019
Telefono: 602-841-1221
Updated SY 2015



NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

FECHA: _____

Por favor, marque una de las siguientes afirmaciones:

_____ No hay asuntos sobre órdenes de la corte o la custodia parental que se apliquen a el estudiante nombrado anteriormente.

_____ He proporcionado una copia de todas las órdenes de la corte que han sido documentadas, órdenes de restricción, etc., que se aplican a el estudiante nombrado anteriormente.

_____ Deseo no darle a la escuela Glenview College Preparatory una copia de las órdenes de la corte, órdenes de restricción, etc. Y por el presente acto, la escuela Glenview College Preparatory renuncia de toda y cualquier responsabilidad que pueda ocurrir con respecto a este tema para el estudiante nombrado arriba.

Firma del padre

Fecha

SAIS ID #: _____

Glenview College Prep High School FORMULARIO PARA LA MATRICULACIÓN Año escolar 2015-2016

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA					
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Segundo Nombre del Estudiante	Edad:	Grado:	Género:
Origen Étnico: (Escoja sólo UNO) <input type="checkbox"/> Hispano / Latino <input type="checkbox"/> NO Hispano / Latino	Raza: (Escoja UNO o MAS) <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hawaiano / Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Negro / Africano Americano <input type="checkbox"/> Blanco / Anglo Sajón	Correo electrónico del estudiante:		
Fecha de Nacimiento (Mes / Día / Año) / /	Ciudad de nacimiento	Estado	País de nacimiento	Número de celular del estudiante: ()	
INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR					
Nombre de la escuela anterior		Fecha de Baja	Ubicación de la escuela anterior (ciudad, estado, código postal, si lo sabe)		
INFORMACIÓN DE PADRE(S)/TUTOR/ESTUDIANTE (SI ES MAYOR DE 18 AÑOS)					
Contacto principal: Nombre (Apellido, Nombre)		<input type="checkbox"/> puede recoger de la escuela <input type="checkbox"/> custodia legal <input type="checkbox"/> vive con <input type="checkbox"/> recibe correo	Contacto secundario: Nombre (Apellido, Nombre)		<input type="checkbox"/> puede recoger de la escuela <input type="checkbox"/> custodia legal <input type="checkbox"/> vive con <input type="checkbox"/> recibe correo
Dirección de casa			Dirección de casa		
Ciudad	Estado	Código Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección postal (si difiere del anterior)			Dirección postal (si difiere del anterior)		
Ciudad	Estado	Código Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono de la casa (___ número principal)	Teléfono del trabajo (___ número principal)		Teléfono de la casa (___ número principal)	Teléfono del trabajo (___ núm. principal)	
Teléfono Celular (___ número principal)	Relación al estudiante		Teléfono Celular (___ número principal)	Relación al estudiante	
Correo Electrónico:			Correo Electrónico:		
EN CASO DE EMERGENCIA LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS QUE NO SEAN LOS PADRES QUE PUEDAN ASUMIR TEMPORALMENTE LA RESPONSABILIDAD					
Contacto de Emergencia 1 (Apellido, Nombre) - persona que puede recoger al estudiante de la escuela			Contacto de Emergencia 2 (Apellido, Nombre) - persona que puede recoger al estudiante		
Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo		Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo	
Teléfono Celular	Relación al estudiante		Teléfono Celular	Relación al estudiante	
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			ENCUESTA DEL IDIOMA DEL HOGAR (requerido por el Dpto. de Educación de Arizona)		
Si los padres son separados/divorciados, quien tiene la custodia legal? _____ ¿El padre sin custodia tiene los derechos de visita restringidos? ___ Sí ___ No (En caso afirmativo, entregue copia de los documentos legales.) ¿Su hijo(a) recibe servicios especiales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Programa de Educación Especial/IEP <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> ELL or LEP ¿Su hijo(a) tiene problemas médicos o dietéticos, que deberíamos conocer? ___ Sí ___ No ¿Su hijo(a) ha sido expulsado de otra institución educativa? ___ Sí ___ No ¿Está su hijo(a) actualmente en proceso de ser expulsado de una escuela? ___ Sí ___ No ¿Está su hijo(a) actualmente en una suspensión de largo plazo? ___ Sí ___ No ¿Su hijo(a) ha sido estudiante de alguna escuela de Leona Group antes? ___ Sí ___ No			¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____ ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____ ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____		
A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO LA INFORMACIÓN QUE HE PRESENTADO EN ESTE FORMULARIO ES EXACTA Y VERDADERA (FALSIFICACION DE INFORMACIÓN ES UN DELITO (CLASE 6 - ARS 13-2-107) EL ESTUDIANTE SERÁ DADO DE BAJA POR INFORMACIÓN FALSA)			FIRMAR DE PADRE(S) / TUTOR/ESTUDIANTE (SI ES MAYOR DE 18 AÑOS)		
			X _____		
			FIRMA DE PADRE / GUARDIÁN / ESTUDIANTE (si es mayor de 18 años)		
			FECHA		

ESTA SECCIÓN ES PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE					
Proof of Birth Documentation	Entry Date	____/____/201__	Entered into SMS	____/____/201__	Interviewer Initials:
Proof of Residency	Entry Code	_____	Entered into SMS by:	_____	

Encuesta de Etnicidad

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019

Telefono: 602-841-1221

Updated April 2015



Nombre y Apellido

del Alumno: _____

En 1997, la Oficina de Estados Unidos de Administración y Presupuesto, publico nuevas normas para las agencias Federales en cuanto la colección de datos de raza o etnicidad. Estas nuevas normas actualizan las normas que se colocaron desde 1977 para colección de datos. Bajo las normas actuales los padres solo pueden seleccionar una raza o etnicidad para su hijo/a. Comenzando con el año escolar de 2010-2011, los padres tendrán una mayor flexibilidad al informar la etnicidad y herencia racial de sus hijos. Ahora los padres pueden informar mas de una raza o grupo étnico para su hijos/as. Estamos pidiendo a los padres que informen la raza y antecedente étnico de su hijo/a según las nuevas reglas. Favor de responder a las siguientes dos preguntas para el joven nombrado en este formulario. La primera pregunta se centra en el origen étnico y la segunda en la raza. Gracias de ante mano por su cooperación.

¿Es su hijo/a de origen Hispano o Latino? (Marque solo uno)

** Sin importar la raza, a una persona de origen de Español como Cubano, Mexicano, de Puerto Rico, Sur o Centro Americano, o otra Cultura de Español. El termino "origen de Español" puede ser usado además de "Hispano o Latino"*

Sí No

¿Que es la raza de su hijo/a? (Marque uno o mas)

Indio Americano o nativo de Alaska

**Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Norte y América del Sur (incluyendo América Central), y que mantiene una afiliación tribal o de comunidad.*

Asiático

**Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste de Asia, o en el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.*

Negro or Afroamericano

**Una persona con orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África. Término como 'Haitiano' o 'Negro' puede usarse además de 'Negro' o 'Afroamericana.'*

Nativo Hawaiano u de otro isla del Pacífico

**Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawaii, Guam, Samoa y otras islas del Pacifico.*

Blanco

**Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o del Norte de África.*

Nombre y apellido de Padre/Guardián
(Favor de usarletra de molde): _____

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____



Estado de Arizona
 Departamento de Educación
 Servicios de Aprendizaje del Inglés

Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE)
Encuesta sobre el Idioma en el Hogar
 (Efectivo el 4 de abril de 2011)

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. **¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?** _____
2. **¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?** _____
3. **¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?** _____

Nombre del estudiante _____ Núm. de identificación _____

Fecha de nacimiento _____ Núm. de SAIS _____

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

Distrito o Charter Kaizen Education dba Glenview College Preparatory High School

Escuela Glenview College Preparatory High School

 Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.



Glenview College Preparatory High School

Forma de consentimiento para tratamientos de emergencia medica/dental y Información medica

En caso de una emergencia medica, nosotros trataremos de contactar al guardián principal, luego, el segundo guardián, los dos escritos en la forma de arriba. En unas circunstancias puede ser necesario acudir a un tratamiento medico antes de poder contactarlos. **Su permiso es necesario para que su hijo/hija pueda recibir tratamiento en caso de una emergencia en la escuela. Por favor llene la siguiente forma de emergencia medica y información de seguro medico.**

NOMBRE DE ALUMNO:

- Si**, Yo doy permiso a mi hijo/hija que reciba tratamiento medico autorizado por pre-hospital personaje y miembros de el hospital, y que la decisión que tomen será la mejor para mi hijo/hija. Yo estoy conciente que no hay garantías hacia mi sobre la causa de los exámenes o del tratamiento en la condición del niño. Yo también estoy conciente que yo soy responsable de todos los gastos en conexión con el tratamiento y lo demás del periodo.

Preferencia de Hospital			
Seguro Medico		Póliza #	
Nombre del Medico Familiar		Teléfono #	
Seguro Dental		Póliza #	
Nombre del Dentista Familiar		Teléfono #	
Por favor use este espacio para explicar procesos especiales:			

- No**, Yo no doy permiso a mi hijo/hija que reciba tratamiento medico.

Por favor use este espacio para explicar procesos especiales:

NOMBRE Y NUMERO DE TELEFONO DE EMERGENCIA

Nombre de la persona que se debe contactar en caso de una emergencia (otro que no este en la lista de arriba). Esta persona será contactada solamente si el primer y segundo guardián no están disponibles.

Numero de teléfono de la persona

INFORMACION MEDICA/ALERGIAS

Por favor anote cualquier problema medico residente

Por favor anote las alergias que tenga

CONSENTIMIENTO PARA PODER DAR MEDICAMENTO

Los miembros de la oficina tienen medicamento que se puede dar para dolores menores (dolor de cabeza). Ellos no pueden y no darán mas de lo que recomienda la receta.

- Si**, yo doy permiso para que mi hijo/hija reciba medicamento de los miembros de la oficina cuando sea necesario (eje. non-aspirina, aspirina, ante-ácidos, medicamentos para gripa o resfriado)
- No**, Yo no doy permiso que mi hijo/hija reciba medicamento.

Yo estoy conciente que si mi estudiante necesita medicamento, receta, o cualquier otra cosa mas de la dosis recomendada, los siguientes pasos tienen que ser cumplidos.

1. Si es receta o nomás medicamento el medicamento tiene que venir en el envase original. La etiqueta farmacéutica tiene que estar en el envase.
2. Los padres tienen que provenir un papel firmado y con direcciones sobre el medicamento y como se debe de dar.
3. Todo medicamento tiene que ser guardado en la oficina de la escuela. Cuando sea necesario provisiones pueden ser echas para los estudiantes que necesitan cargar la botella de asma, siempre y cuando sea acompañado con una nota del doctor.

Firma del Padre/Guardián legal		Fecha	
---------------------------------------	--	--------------	--

FORMULARIO DE PERMISO

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019
Telefono: 602-841-1221
Updated April 2015



Por favor elija los artículos en cual le gustaría que su estudiante participe y firme abajo:

Permiso de Participar en Actividades Fuera de la Escuela

Doy permiso para que mi estudiante participe en eventos patrocinados por la escuela durante el año escolar. La escuela tomara todas las precauciones razonables para evitar la posibilidad de accidentes. Yo entiendo que la escuela o el maestro encargado no será responsable por los accidentes que le ocurran a los estudiantes ya sea en la propiedad de la escuela o mientras se encuentren en eventos patrocinados por la escuela como parte de las actividades de la escuela.

Información referente a un evento específico patrocinado por la escuela, tal como fecha, tiempo de la salida, destinación, costo y medios de transportación será enviada al padre/guardián antes de cada evento patrocinado por la escuela.

Permiso Para Dar Información de Noticias

Puede haber tiempos durante el año escolar en que la escuela, The Leona Group, los medios de comunicación u otros que desean fotografiar o grabar a su hijo/hija en la escuela para el uso de imprenta, vídeo, el Internet u otros medios de comunicación.

Doy permiso a la escuela de proveer información referente a las actividades de la escuela con mi hijo/ hija a los medios de comunicación generales. También doy permiso para que el nombre, el retrato, la fotografía o la voz de mi hijo/hija sean utilizados para la exhibición o en material promocional en una variedad de medios de comunicación.

Permiso de Usar Obras de Arte

Puede haber tiempos durante el año escolar en que la escuela, The Leona Group, los medio de comunicación u otros que deseen usar la obra de arte creado por su estudiante en la escuela para el uso de imprenta, video, el Internet u otros medios de comunicación.

Doy permiso a la escuela de usar la obra de arte creado por mi estudiante para propósito promocional en una variedad de medios de comunicación.

Nombre del Estudiante (Por favor use letra de molde)

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Reconocimiento De Atletismo Y Suposicion De Risegos Y Liberacion

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019
Telefono: 602-841-1221

Updated SY 2015



Nombre del Participante _____

Su hijo/hija (el "Participante") le gustaría participar en Atletismo (la "Liga") como jugador. La Liga requiere que cada padre o guardián del participante (y si el participante tiene 18 años de edad) es necesario que firme el reconocimiento de atletismo y suposición de riesgos y liberación. Al firmar este documento usted:

- (1) Reconoce que el participante puede resultar lesionado al participar en la liga;
- (2) Deberá presentarle a la Liga, The Leona Group Arizona L.L.C., y sus afiliados, escuelas, oficiales, empleados, y miembros (de "Leona Group") que el participante no tiene alguna lesión, enfermedad o condición medica que pueda prevenir que el/ella participe en la Liga o que pueda ser peligroso, dañino, o desaconsejable para que el/ella lo haga;
- (3) Esta asumiendo el riesgo y esta de acuerdo en liberar a The Leona Group de toda responsabilidad de cualquier daño físico que el participante pueda sufrir durante o como consecuencia de su participación en la Liga: y
- (4) Esta de acuerdo que ni The Leona Group ni el centro en cual los juegos, las prácticas o cualquier otra actividad de la Liga se lleven a cabo o cualquier otra persona involucrada en organizar o conducir la Liga (incluyendo entrenadores, árbitros, y escuelas) serán responsables de cualquier tipo de lesión o daño que el participante pueda sufrir.

Yo he leído cuidadosamente, entiendo y reconozco que este acuerdo me compromete a mi, mi cónyuge, mis hijos, representantes legales, herederos, sucesores, y asignados.

Firma de Padre o Guardián _____

Firma del Participante (si tiene 18 años o mas) _____

Fecha _____

Reglas De La Para Uso Del Internet

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019
Telefono: 602-841-1221
Updated SY 2015



ANTES DE RECIBIR AUTORIZACIÓN PARA USAR EL INTERNET, LOS ALUMNOS Y SUS PADRES O TUTORES LEGALES DEBEN FIRMAR EL SIGUIENTE DOCUMENTO DE PERMISO Y CONTRATO:

PARA SER LLENADO POR PADRES O TUTORES LEGALES

Otorgo el permiso a mi hijo(a) de participar en el uso del Internet, una Red de telecomunicaciones mundiales. Con el uso del Internet reconozco que mi hijo(a) tendrá acceso a sistemas y contactos mundiales. También reconozco que este acceso mundial será utilizado para propósitos educativos únicamente. Entiendo también que mi hijo(a) recibirá instrucciones del uso y recursos apropiados del Internet.

Reconozco que el Internet contiene material e información inapropiada para el uso educativo. Apoyo a la escuela, en responsabilizar a los alumnos al obtener dichos materiales y fuentes de información. Entiendo que el uso inapropiado o no aceptable del Internet, resultará en la suspensión de todos los privilegios de su uso. No hago a la **Glenview College Preparatory High School** responsable por cualquier material inapropiado adquirido, por mi hijo(a), durante el uso del sistema de red o Internet en la escuela.

Reconozco que he leído "Las Reglas Para el Uso del Internet".

Nombre del Alumno: (Letra de Molde) _____

Nombre del Padre o Tutor Legal: (Letra de Molde) _____

Firma del Padre o Tutor Legal: _____

Fecha: (Mes / Día / Año) _____

PARA SER LLENADO POR EL ESTUDIANTE

Seguiré todas las reglas para el uso del Internet y sus procedimientos. Entiendo que el Internet contiene material inapropiado para el uso en la escuela, y acepto la responsabilidad de no obtener dichos materiales inapropiados. Reconozco que es imposible que la **Glenview College Preparatory High School** impida el acceso a materiales controversiales e inapropiados, y no los considero responsables por materiales encontrados en el sistema de red o Internet. También reconozco que la violación de cualquier regla, no es ética y puede constituir una ofensa criminal. Si cometo alguna violación, mi acceso será revocado y la escuela se encargará de disciplinarme o tomar acción legal en mi contra.

Usuario/nombre del Alumno: _____ Nivel Escolar: _____

Firma del Usuario/Alumno: _____

Fecha: _____ Testigo: _____

Compacto de Padres, Estudiantes y Escuela

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019
Teléfono: 602-841-1221
Updated April 2015



Los siguiente es el compacto para los padres, estudiante y la escuela Glenview College Preparatory High School, cual describe los objetivos, expectativas y las responsabilidades compartidas para el exito de todos los estudiantes.

Ambiente Escolar

Los padres:

- Se comunicaran con la escuela con cualquier preocupación sobre la asistencia, comportamiento o realización académica.
- Se pondrá en contacto con su estudiante a **solo a través de la oficina de la escuela** durante las horas de clase regulares.
- Dejaran y recogerán a sus hijos en el estacionamiento localizado en la parte delantera del campus principal.

Los alumnos:

- Aceptar la responsabilidad de mantener un ambiente seguro de aprendizaje mediante la aceptación de este acuerdo.
- No utilizaran teléfonos celulares, consolas de videojuegos, reproductores de CD, reproductores de MP3 o cualquier aparatos electrónicos similares en cualquier clase a menos dado su autorización específica por parte del profesor para un propósito relacionado con la escuela.
- Asistir a las clases a tiempo y sólo salir de la escuela con el permiso de los padres / tutores.
- Ayudar al personal del GCP en mantener el plantel limpio y ordenado manteniendo la basura en el contenedor de basura.
- NO participar en demostraciones públicas de afecto (PDA) en el campus.
- Estacionar los automoviles en el estacionamiento de los estudiantes. Los automóviles serán estacionados dentro de las lineas blanca indicadas para estacionar los carros. Los estudiantes llevaran consigo todos los objetos necesarios de su coche y reportarse a la clase y no volver al coche hasta el final de la jornada escolar.
- NO usar, vender, consumir o participar en cualquier actividad ilegal, incluyendo las relacionadas con las drogas, el tabaco y el alcohol.
- Evitar y abstenerse de participar en todas las actividades relacionadas con las pandillas: señales con las manos, la ropa, las joyas, graffiti, o cualquier otra acción o conducta relacionada.
- NO apostar de ninguna manera o forma.
- NO pelear o participar en cualquier conducta confrontacional en cualquier momento con nadie.
- NO llevar armas, las armas de semejanza o réplicas de armas en cualquier momento.

La escuela:

- Proveer un ambiente seguro en un campus cerrado con seguridad adecuada y se pondrá en contacto con las autoridades locales cuando sea necesario.
- Emplear un personal que estén bien entrenado y/o certificado en el mantenimiento de un ambiente seguro y educativo.

Comportamiento y Participación

Los padres:

- Reforzar el respeto mutuo para todos los maestros, el personal y otros estudiantes.
- Monitorear el vestido de sus hijos dentro de los límites del Código de Vestimenta GCP y reforzar la vestimenta apropiada, incluyendo accesorios de la joyería y la moda permitidas por el Código de Vestimenta GCP.
- Monitorear las ausencias de sus hijos, si es que debe ocurrir, al tiempo que garantiza 100% de asistencia.
- Llame a la escuela si su hijo va a estar ausente - como se describe en la Política de Asistencia.
- Reforzar el comportamiento positivo de los estudiantes y la participación que implica cualquier actividad y acciones.

Los alumnos:

- Mostrar respeto a todos los profesores, todo el personal y todos los estudiantes en todo momento: no hay racismo, lenguaje obsceno, gestos obscenos, acoso, mala actitud o comportamiento inapropiado.
- Use un lenguaje apropiado en todo momento: No hay obscenidades, amenazas, acoso, o cualquier otros abusos verbales.
- NO participar en cualquier tipo de intimidación que incluye, pero no limitado a: verbal, física, cyber o cualquier otro método, incluyendo electrónico.
- Mostrar un comportamiento positivo en todo momento: asistencia, participación, respeto, actitud positiva, los gestos y la postura.
- Vístase de manera apropiada para un ambiente de aprendizaje en todo momento. Vestimenta debe reflejar la madurez y modestia y estar en conformidad con las directrices del Código de Vestimenta GCP.

La escuela:

- Mantener un ambiente seguro, con un ambiente adecuado para el aprendizaje positivo para todos los estudiantes.
- Proporcionar a los estudiantes una base para el aprendizaje continuo.
- Hacer cumplir el código de vestimenta GCP proporcionando ropa alternativa si es necesario.

Académicos y Currículo

Los padres:

- Apoyar a los estudiantes en su aprendizaje y realización de todas las clases, todos los trabajos y todas las actividades de clase.
- Ayudar a los estudiantes en la búsqueda y recibir cualquier ayuda adicional con todas las clases, todos los trabajos y todas las actividades de clase.
- Tener acceso a todos los materiales de clase de sus hijos y trabajos de clase con el fin de monitorear el progreso.

Los alumnos:

- Pondrán en el 100% de esfuerzo en todas las actividades de la clase y todas las tareas en todo momento para satisfacer las necesidades de sus clases.
- Pediran ayuda en cualquier tarea que no comprenden el fin de lograr el máximo de su capacidad.
- Asistir a las horas de clase adicionales sugeridas por el profesor con el fin de lograr el máximo de su capacidad.
- Complete todas las clases y todas las asignaciones adecuadamente a la medida de sus posibilidades.

La escuela:

- Proporcionar un plan de estudios que está alineado con los Estándares Académicos de Arizona.
- Promover el logro del estudiante y el éxito al abordar todos los estilos de aprendizaje y ofrecer adaptaciones necesarias.
- Emplear a profesionales altamente capacitados (maestros, administradores y personal) que promueven la máxima calidad en la educación.

Metas y Logros

Los padres:

- Proporcionar todas las oportunidades para sus estudiantes para lograr el éxito académico.

Los alumnos:

- Asumir la responsabilidad de aprender y lograr en cada clase y cada curso de estudio.
- Monitorear sus propias calificaciones y créditos, y trabajar de manera positiva hacia la finalización de clases y graduación.

La escuela:

- Proporcionar todas las oportunidades para que los estudiantes logren el éxito académico.

Estudiante: _____ Fecha: _____

Padres: _____ Fecha: _____

Glenview College Preparatory High School se compromete con este acuerdo y hará su parte como se ha dicho.

Records Request Form

-Request for Release of Student Records-

Glenview College Prep High School

3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019

Ph: 602-841-1221 | Fx: 602-841-1364

Updated SY 2015



Please forward the transcript(s) of/Favor de ceder los registros de:

(Student Name) (Nombre Del Estudiante) _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento: _____ Enrolled in grade/Quien se matriculo en el grado: _____ at
Glenview College Preparatory High School

The parent or guardian who has signed below has been informed of this transfer request and grants permission for the below mentioned information to be sent. If this student is a special education student, please forward such records as well.

El Padre o guardián que ha firmado, ha sido informado de esta transferencia y otorga el permiso para que la información mencionada sea mandada. Si el estudiante es un estudiante de educación especial, favor de mandar tales registros.

Please send the following information:

- AIMS Student Report Information
- Birth Certificate
- Unofficial Transcript
- Official Transcript
- Letter of Promotion
- Test Scores (SELP/AZELLA Scores – oral, reading, writing)
- Official Withdrawal Form
- Grades to Date of Withdrawal
- Course Description/Catalog of Courses
- Immunization Records/Health Records
- Hearing and Vision Screening Results
- Discipline and Attendance Records
- Explanation of Grading/Credit System. (Please Indicate symbols designating Accelerated classes.)
- Special Education Records, including IEP's, Psychological Reports, etc.

Favor de mandar lo siguiente:

- Reportes informativos de el examen AIMS
- Acta De Nacimiento
- Boleta oficial de calificaciones
- Carta de Promoción
- Puntuación en los exámenes SELP y AZELLA
- Forma oficial de retiro
- Calificaciones hasta la fecha de retiro
- Descripción de cursos/Catalogo de cursos
- Cartilla de vacunas/registro de salud
- Resultados de el examen de visión y audición
- Registros de asistencia y disciplina
- Explicación de sistema de calificaciones y créditos
- Registros de educación especial, incluyendo IEP's, informes psicológicos.

Please sign and complete the information below:/Favor de firmar y completar la información de abajo:

Name and address of last school attended/Nombre y dirección de la última escuela asistida:

School Name/Nombre de la escuela

Address/Dirección

City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Telephone Number/Numero de teléfono

Signature of Parent/Guardian/ Firma del padre o guardian

Date/Fecha

Glenview College Preparatory High School

RECORDS REQUEST FOR SPECIAL SERVICES

Exceptional Student Services Department

Please forward the following records for _____

(Student Name)

DOB ____ / ____ / ____ to Glenview College Preparatory High School, Exceptional Student Services Department.

This student enrolled at Glenview College Preparatory in the _____ grade

on _____ Student ID No. _____
(Last school attended)

List the three schools the student last attended, with the most current school listed first.

I give permission to:

(Name of schools last attended)

(Address)

(City, State, Zip Code)

To release the records checked below to The Leona Group Arizona, Student Services.

- Psycho-educational Evaluations
- Individual Education Plans
- Eligibility Form
- Multidisciplinary Evaluation Team Minutes
- Vision/Hearing Screening Results
- Speech Evaluations
- Behavioral Plans
- Discipline Records

- Nurses Report
- Psychiatric Therapy Evaluations
- Occupational Therapy Evaluations
- Physical Therapy Evaluations
- 504 Accommodations Plan
- Probation Officer's Reports
- Guardianship Papers

Signature of Parent/Guardian

Date

Home Address

Telephone

Please Forward Records to:
Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave. Phoenix, AZ 85019
Tracie.Ernst@Leonagroup.com

Phone: 602.841.1221

Fax: 602.841.1364



McKinney-Vento

Glenview College Preparatory High School
3802 W. Maryland Ave., Phoenix, AZ 85019
Phone: 602-841-1221
Updated SY 2015



Nombre del Estudiante _____ Fecha: _____

Este cuestionario esta intencionado para dirigir la ley McKinney-Vento, Titulo X, Parte C de la ley No Child Left Behind. Las respuestas a estas preguntas ayudarán a determinar servicios que un estudiante pueda ser elegible para recibir. Lea la pagina adjunta para la descripción de la ley McKinney-Vento. Llenar este cuestionario es voluntario.

1. ¿Su dirección actual es un arreglo temporal? Si ___ No ___
2. ¿Su dirección temporal es debido a la perdida de su hogar o dificultad económica? Si ___ No ___

Si respondió "NO" a ambas preguntas usted puede parar aquí. Gracias.

Respuestas al resto de esta pagina también son voluntarias y nos dirá que usted esta interesado en servicios posibles bajo McKinney-Vento. Si respondió "SI" a las preguntas de arriba, por favor llene el resto de esta forma. Puede llenar una forma para todos sus hijos.

Nombres de los adultos en el hogar:

Nombre(s):	Nombre(s):
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

1. ¿Donde esta viviendo el estudiante actualmente? (Marque una casilla.)
 - Con parientes o amigos
 - En un motel
 - En un albergue
 - Mudando de un lugar a otro
 - En un lugar no considerado "vivienda" tradicional (campamento, automóvil, lugar publico, etc.)
2. ¿También tiene niños de edad preescolar en su hogar? Si ___ No ___
3. ¿Es usted un estudiante de secundaria que actualmente vive por su cuenta? Sí ___ No ___
(Los jóvenes no acompañados también califican para recibir servicios bajo esta ley.)

Los Derechos De Los Alumnos Sin Hogar

Esta escuela provee un ambiente de educación que trata a todos los alumnos con dignidad y respeto. Cada alumno sin hogar tendrá acceso a una educación gratuita y tendrá oportunidades de educación apropiadas al igual que aquellos alumnos que si tienen hogar. Nos comprometemos a los derechos educacionales de los jóvenes sin hogar con y sin padres, y niños sin hogar, aplicaremos estos derechos a todos los servicios, programas, y actividades que proveemos y hacemos disponibles.

Un alumno puede ser considerado elegible para servicios de "Niños y Jóvenes Sin Hogar" bajo el Acto de Mckinney Vento de Asistencia para aquellos que no tienen casa y están actualmente viviendo:

- En un albergue, hogar temporáneo, o programa de transición de vivienda
- En un hotel/motel, campamento, o situación similar por falta de alternativas
- En una estación de autobuses, parque, carro, o edificio abandonado
- En un hogar de padres foster de cuidado temporáneo o de transición

De acuerdo al Acto de vivienda de Mckinney-Vento los alumnos elegibles tienen el derecho de:

Inscripción inmediata: Documentación y datos de vacunación no pueden servir como barreras para impedir la inscripción.

Selección Escolar: Alumnos elegibles de Mckinney-Vento tienen el derecho a seleccionar las siguientes escuelas:

- La escuela que el alumno(a) asistió cuando tenia vivienda permanente (Escuela Originaria)
- La escuela en la que el alumno(a) estuvo inscrito(a) por ultima vez (Escuela Originaria)
- La escuela ubicada en la área donde el alumno(a) se encuentra (Escuela de Residencia)
- En el Condado de Maricopa, la escuela Thomas J. Pappas

El alumno(a) se mantendrá inscrito durante el periodo que se encuentren sin vivienda, o hasta el año escolar académico donde están permanentemente viviendo.

Participaran en programas los cuales son elegibles, incluyendo el programa de Titulo 1, el Programa Escolar Nacional de Comida, el Programa de Avanzamiento Educativo (Head Start), el Programa de Educación Distributiva (Even Start), etc.

Servicios de Transportación: Alumnos elegibles de Mckinney-Vento tienen el derecho de transportación a su escuela de origen de ida y vuelta a la escuela de origen.

Resolución de Conflicto: Si usted esta en desacuerdo con oficiales escolares sobre inscripción, transportación, y tratamiento justo de niños y jóvenes sin hogar, entonces puede someter una queja, contra la escuela, al distrito escolar de si misma. El distrito escolar tiene que responder de inmediato por escrito. Durante esta disputa, el alumno debe de inmediato ser inscrito y transportado por la escuela hasta que el asunto se resuelva. El Encargado(a) sobre el Programa de aquellos Sin Vivienda (Homeless Liaison) asistirá en hacer estas decisiones, avisara sobre cualquier proceso de apelación, y llenara las formas de disputa. Usted tiene el derecho de apelar la decisión a nivel estatal.

Para más información, refiérase a <http://www.ade.az.gov/asd/homeless/> o contacte:

Tara Garcia
Homeless Liaison
Glenview College Preparatory
3802 W. Maryland Ave.
Phoenix, AZ 85019
602-841-1221
Tara.Blaiddell@leonagroup.com

Frank Migali
State Coordinator for Homeless & Refugee Education
Arizona Department of Education
1535 W. Jefferson Street
Phoenix, AZ
(602) 542-4963
Frank.Migali@azed.gov