

Appendix G
Enrollment Application

Nondiscrimination in Rise Charter Schools Programs and Activities

The Governing Board of Rise Charter Schools is committed to equal opportunity for all individuals in education. Programs, activities, and practices shall be free from discrimination based on race, color, ancestry, national origin, ethnic group identification, age, religion, marital or parental status, physical or mental disability, sex, sexual orientation, gender, gender identity or expression, or genetic information; the perception of one or more of such characteristics; or association with a person or group with one or more of these actual or perceived characteristics.

No Discriminación en Programas y Actividades de Rise Charter Schools

La Junta de Gobierno de Rise Charter Schools está comprometida a brindar igualdad de oportunidades para todos los individuos en la educación. Los programas, actividades y prácticas de las escuelas de Rise Charter Schools deben estar libres de discriminación por motivos de raza, color, ascendencia, origen nacional, identificación de grupo étnico, edad, religión, estado civil o paternidad, discapacidad física o mental, sexo, orientación sexual, género, identidad de género o expresión o de información genética; la percepción de una o más de una de dichas características; o asociación con una persona o grupo con una o más de una de estas características actuales o percibidas.

Rise Charter School

Student Enrollment Application

*Please give **complete** and accurate information. Incomplete forms will be returned*

2016-2017 School Year Application

Student Legal Last Name:		Student Legal First Name:		Grade:	Gender: M / F
Mailing Address:		City:		State: CA	Zip Code:
Home Phone#:		Birth Date:		Birth Country/State (Ex: USA/CA):	
Name of Previous School:	School Address:	School City:		School State:	

Father/Legal Guardian:		Home Phone#:		Best Time to Call:	
Employer:		Work Phone#:		Cell Phone #:	
Work Address:	City:	State:	Zip Code:	Highest Education Level Completed:	

Mother/Legal Guardian:		Home Phone#:		Best Time to Call:	
Employer:		Work Phone#:		Cell Phone #:	
Work Address:	City:	State:	Zip Code:	Highest Education Level Completed:	

Language Survey

What language did your child first learn to speak? _____
 What language does your child most frequently speak at home? _____
 What language do the adults in the household most often speak? _____
 What language do you most frequently speak to your child? _____

Special Education Information

Has your child ever attended a special education class? _____
 If yes, indicate what type(s) _____
 Does your child have an active IEP? _____
 What was the last date your child received special education services?
 Month/Year _____

Primary Enrollment Affirmation

I, the undersigned parent/legal guardian, concur and agree that enrollment of the minor mentioned above constitutes their complete educational program and that the student is not enrolled in any other school, public or private school.

Parent/Legal Guardian Signature **Date**

Ethnicity Questionnaire *Use the Father's Nationality

_____ Hispanic or Latino
 _____ Alaskan Native or American Indian *not Hispanic/Latino*
 _____ Asian, *not Hispanic/Latino*
 _____ Black or African American, *not Hispanic/Latino*
 _____ Native Hawaiian or Pacific Islander, *not Hispanic/Latino*
 _____ White, *not Hispanic/Latino*
 _____ Multi-racial, *not Hispanic/Latino*
 _____ Declined to State
 _____ Other _____

SNOR Questionnaire

What country was your child born in? _____
 When was the last time your child attended school in the United States?
 Month/Year _____
 Has your child ever attended school outside of the United States? _____
 If yes, what country? _____

Emergency Contact Information

Name: _____
 Relationship: _____
 Phone #: _____

FOR SCHOOL USE ONLY

Effective Enrollment Date:	Grade:	SNOR: >3 years <3Years N/A
Local Student ID#:	SSID#:	TITLE I:
Approved by:	Date:	NSLP: Paid / Reduced / Free NSLP ID#:

2016-2017 School Year Application

Rise Charter School

Solicitud para matriculación

Por favor llene la forma **completamente**. Formas incompletas serán regresadas

Por favor incluya una copia de la acta de nacimiento

Año escolar 2016-2017

Apellido legal del estudiante:		Nombre legal del estudiante:		Grado:	Sexo: M / F
Domicilio:		Ciudad:		Estado: CA	Código postal:
Numero de teléfono del hogar:		Fecha de nacimiento:		País/Estado de nacimiento:	
Nombre de la escuela anterior:	Dirección de la escuela anterior:	Ciudad:		Estado:	

Padre/Tutor Legal:		Número de teléfono del hogar:		Mejor tiempo para llamar a este #:	
Empleador:		Número de teléfono del trabajo:		Número de celular:	
Dirección del trabajo:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	Nivel (o grado) de escuela completado:	

Madre/Tutor Legal:		Número de teléfono del hogar:		Mejor tiempo para llamar a este #:	
Empleador:		Número de teléfono del trabajo:		Número de celular:	
Dirección del trabajo:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	Nivel (o grado) de escuela completado:	

Encuesta de lenguaje (del estudiante)

¿Qué lenguaje aprendió a hablar primero? _____
 ¿Qué lenguaje habla más frecuente en la casa? _____
 ¿Qué lenguaje hablan más frecuente los adultos en la casa? _____
 ¿Qué lenguaje le habla usted a su hijo/a? _____

Información sobre clases de educación especializada

¿Ha tomado su hijo/a clases de educación especializada? _____
 ¿Qué tipo? _____
 ¿Tiene un I.E.P.? _____
 Cuando fue la última vez que recibió clases en forma de educación especializada?
 Mes/Año _____

Afirmación de matriculación escolar primaria

Yo, siendo el padre/tutor legal del estudiante mencionado arriba, atesto que la matriculación en esta escuela constituye su programa educacional completo y afirmo que el estudiante no está matriculado en otra escuela, pública o privada.

Encuesta de etnicidad *Use la nacionalidad del padre

_____ Hispano o latino
 _____ Alaskeño o Indio Americano *no hispano o latino*
 _____ Asiático, *no hispano o latino*
 _____ Afroamericano, *no hispano o latino*
 _____ Hawaiano o islandés pacíficos, *no hispano o latino*
 _____ Blanco, *no hispano o latino*
 _____ Múltiple-racial, *no hispano o latino*
 _____ Otro _____
 _____ Ninguna respuesta

Encuesta SNOR

¿En que país nació su hijo/a? _____
 ¿Cuándo fue la última vez que asistió alguna escuela en EE.UU.? _____
 ¿Alguna vez ha asistido a la escuela en otro país fuera de los EE.UU.? _____
 ¿ Cuándo y en qué país? _____

Contacto de emergencia

Nombre: _____
 Parentesco: _____
 Número de teléfono: _____

Padre/Tutor Legal _____ Fecha _____

FOR SCHOOL USE ONLY					
Effective Enrollment Date:		Grade:	SNOR: >3 years <3Years N/A		
Local Student ID#:		SSID#:		TITLE I:	
Approved by:	Date:	NSLP: Paid / Reduced / Free		NSLP ID#:	

Rise Charter School Check Off List

The student's date of enrollment will be effective the first day the student attends class and all required enrollment documents listed below are properly completed and submitted.

The documents required for NEW student enrollment are:

- _____ 2016/2017 Student Enrollment Application
- _____ Birth Certificate or Baptism Certificate
- _____ Parent/Legal Guardian Identification
- _____ Cumulative File/ Completed Transcripts/ Special Education Records / Diploma
- _____ Proof of address
- _____ Immunization Records up-to-date (within the last 12 months including T.B./TDap)
- _____ Parent and Student Contract
- _____ Emergency Card
- _____ Title I Agreement / 504 Plan
- _____ Vision and Mission Statement/WASC Disclosure Agreement
- _____ Counseling Approval Form
- _____ Free and Reduced Lunch application
- _____ Testing Results for STAR 9, CELDT, and CAHSEE (if applicable)

Lista de requisitos

La fecha de matriculación será efectiva el primer día que su hijo/a atienda a clase y todos los documentos requeridos abajo estén completos y sometidos.

Los documentos requeridos para matricular a un estudiante NUEVO:

- _____ Solicitud de matriculación para el año escolar 2011/2012
- _____ Acta de nacimiento o certificado de bautismo
- _____ Identificación del padre o guardián
- _____ Archivo completo / Hoja de calificaciones completa (transcript) / Archivos de la educación especial / Diploma
- _____ Prueba de domicilio
- _____ Carnet de inmunización (al corriente - incluyendo T.B. /TDap dentro de los últimos 12 meses)
- _____ Contrato del padre y estudiante
- _____ Contactos de emergencia
- _____ Acuerdo del programa Título I / Carta del programa especial y del 504
- _____ Acuerdo de la Visión y Misión / Acuerdo de la declaración de WASC
- _____ Acuerdo de beneficios de consejería
- _____ Solicitud para recibir comida gratis o a un precio reducido
- _____ Resultados de las pruebas STAR 9, CELDT, y CAHSEE