



FOR OFFICE USE ONLY

Grade: _____

Date Registration Information
Entered into SIS: _____

Enrollment Date: _____

First Date Marked Present in SIS: _____

Withdrawal Date: _____

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas de USDA tienen prohibido discriminar por raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o represalia por actividad previa de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja del programa de discriminación, complete el Formulario de Queja de Discriminación del Programa del USDA, AD-3027, que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y proporcionar en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992 Envíe su formulario o carta completa al USDA por: (1) correo: Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Oficina del Secretario Auxiliar para los Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410; (2) fax: llame al: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

CASA Academy es un proveedor de igualdad de oportunidades.

De acuerdo con la ley de Arizona (ARS 15-183F), CASA Academy archiva los curriculum vitae de todos los empleados actuales y anteriores que brindan instrucción a los alumnos de la escuela autónoma. Los curriculum vitae incluyen los antecedentes educativos y de enseñanza de una persona y su experiencia en un área específica de contenido académico. CASA Academy informa a los padres y tutores de la disponibilidad de la información del curriculum y pone a disposición la información del curriculum para inspección a pedido de los padres y tutores de los alumnos matriculados en la escuela chárter. Esta subsección no requiere que ninguna escuela chárter divulgue información de identificación personal en relación con ningún maestro o empleado, incluida la dirección, el salario, el número de seguro social o el número de teléfono del maestro o del empleado.

De acuerdo con las regulaciones del Programa Nacional de Almuerzos Escolares, se requiere que los padres proporcionen nueva información de ingresos anuales cada año si desean participar en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares. Esta información se distribuirá a partir del 1 de julio de 2024. Es responsabilidad de los padres enviar esta información entre el 1 de julio de 2024 y dentro de los 30 días del primer día de clases para el año escolar 2024-2025 si desean verificar su elegibilidad para comidas gratis o reducidas. Los estudiantes de CASA tendrán 30 días después del primer día de clases para enviar correctamente una solicitud que retendrá su estado de elegibilidad (almuerzo reducido o gratis); si una solicitud que respalda el estado de elegibilidad no se presenta dentro de los 30 días posteriores al primer día de clases, el becario pasará automáticamente al almuerzo pagado hasta que se presente la solicitud.

Nombre del Estudiante: _____

- Paquete de inscripción completo
- Registros de vacunación (Prueba documental de vacunación que incluye, entre otros, un registro de vacunación de acuerdo con A.R.S. § 15-872 (C) a menos que el alumno esté exento de la vacunación de conformidad con A.R.S. § 15-873). Esto es necesario únicamente para la asistencia, no para la inscripción.
- Prueba de la identidad y edad del estudiante de acuerdo con A.R.S. 15-828 (A). Tiene 30 días a partir del día de la inscripción para proporcionar prueba de identidad y edad.
- Comprobante de domicilio
- Registros de la escuela anterior: CASA Academy los solicitará dentro de los 5 días posteriores a la inscripción
- Programa después de escuela: \$50.00 por trimestre o \$200 por año escolar.
- Forma de NSLP (Puede ser colectada después de 7/1/2024)
- Descargar la aplicación de Reachwell en el teléfono del padre

Registro de CASA Academy 2024-2025

Información del Estudiante				
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Numero de ID del estudiante :	
Fecha de nacimiento:		Genero: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		¿En qué grado escolar estará su hijo/a para el año escolar 2023-2024? K 1 2 3 4 5 6 7
Dirección Actual:				
Ciudad:	Estado:	Código Postal:		
Ciudad natal:	Estado natal:			
Demografía del estudiante (opcional)				
Raza: <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afro Americano <input type="checkbox"/> Nativo Americano/Alaska <input type="checkbox"/> Hawaiano/Isleños del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco				
Etnicidad: Hispano <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Idioma Principal: <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Somalí <input type="checkbox"/> Otro: _____				
Información de Contacto de los Padres/Tutores Legales				
Padre/ Tutor legal (Principal)	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Tía/Tío <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Otro _____	
	Nombre:		Teléfono principal:	Teléfono secundario:
	Dirección:		Ciudad, Estado	Código Postal
	Correo electrónico:			
Padre/ Tutor legal (Secundario)	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Tía/Tío <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Otro _____	
	Nombre		Teléfono principal:	Teléfono secundario:
	Dirección:		Ciudad, Estado	Código Postal
	Correo electrónico:			

¿ Familia de un solo padre Sí No

¿ Quien tiene la custodia legal? (marque todo lo que aplique)

Madre Padre Madrastra Padrastro Tía/Tío Abuelos

Tutor legal Otro: _____

¿ El otro padre tiene derechos de visita? Sí No

(Tenga en cuenta: Usted es responsable de proporcionar a CASA Academy con los papeles necesarios de la custodia legal).

¿ La mama del estudiante se graduo de la secundaria? Si No

¿ La mama del estudiante se graduo de la universidad? Si No

¿ El padre del estudiante se graduo de la secundaria? Si No

¿ El padre del estudiante se graduo de la universidad? Si No

Indicador de Estudiante Conectado Militar

(marque todo lo que corresponda)

- El estudiante es dependiente de un miembro del Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardacostas en servicio activo
- El estudiante es dependiente de un miembro de la Guardia Nacional de Arizona (Ejército, Guardia Aérea o Guardia estatal)
- El estudiante es dependiente de un miembro de una fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos (Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardacostas)
- Ninguna de las anteriores

Hermanos en el hogar

Nombre de hermano/a	Nombre de la escuela & nivel de grado	Fecha de nacimiento	Edad

Método principal de transporte para el estudiante

Por favor circule el método principal en que su hijo/a va a llegar a la escuela cada día:

- Automóvil
- Caminando (con alguien mayor de 18 años).
- Autobús de CASA Academy (debe firmar hoja de permiso)
- Otro (por favor describa) _____

Tiene intención de inscribir a su hijo/a en nuestro programa después de la escuela? (El programa tendrá un costo de \$ 50.00 por trimestre o \$ 200.00 por año). Si marca sí, favor de pagar \$ 50.00 para el primer trimestre o \$ 200.00 para el año con esta aplicación.

Si No

Registro del Programa de Educación Especial

Su hijo/a tiene un plan de Educación Individualizado (IEP)? Si No

Esta pregunta se solicita únicamente para garantizar la continuidad de los servicios al momento de la inscripción, y no se tendrá en cuenta al tomar decisiones sobre la inscripción.



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA). Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse antes de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

Nombre del estudiante _____	Distrito _____
Fecha de nacimiento _____	Núm. de identificación _____
Firma del padre o tutor _____	SSID _____
Distrito o Charter _____	Fecha _____
Escuela _____	

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

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)