



NEW PARADIGM COLLEGE PREP

4001 29th St. | Detroit, MI 48210 | Office (313) 406-7060 | Fax (313) 638-2425 | www.npcollegeprep
Ralph C. Bland- Superintendent


2020-2021 GSRP Aplicación de Preescolar

Apellido del estudiante: _____ Nombre del estudiante: _____

Nivel del grado que solicita: _____ Año escolar: _____

Lista de verificación de inscripción: Pre-Escolar

Solo se marcará la documentación faltante

- Portada de la solicitud de COLLEGE PREP
 - Certificado de Nacimiento Original
 - Registros de Inmunización
 - Informe Psicológico (2 copias)
 - PEI (IEP 2 copias)
 - Plan 504 con documentaciones
 - Copia de la Identificación de los Padres (Licencia de Conducir)
 - Valorización de salud firmada por el médico
 - Prueba de ingresos (Declaraciones de impuestos, W2, Talones de pago, Carta del DHS)
- 

"Inteligencia más carácter, ese es el objetivo de la verdadera educación."
-Martin Luther King

Comentarios:



Comuníquese con la Oficina del Registrador para cualquier pregunta al (313) -270-2556 extensión 2854

**GSRP Proceso de Aplicación Pre-Escolar
2020-2021 Año Escolar académico
Por favor, lea cuidadosamente**

Plazo de Aplicación:

1. Los padres de los estudiantes interesados en aplicar del GRSP Pre-Escolar pueden obtener solicitudes en la oficina de la escuela.
2. COLLEGE PREP no puede considerar una prioridad de hermanos a menos que cada solicitud indique claramente el nombre del hermano ya sea actualmente inscrito o también solicitando la admisión. COLLEGE PREP define a los hermanos como un hermano o hermana que vive dentro del mismo hogar.

Procedimientos de inscripción para nuevo estudiantes

1. Todas las solicitudes deben incluir una copia de los documentos justificados solicitados verificación de ingresos, copia de la licencia de los padres, Tarjeta de identificación de Michigan, o certificado de nacimiento o pasaporte se puede solicitar, el formulario de evaluación de la salud (el físico) y el registro de inmunización. Si por alguna razón, al recibirse, toda la información no está completa en una solicitud o faltan uno o más de los documentos solicitados, la solicitud no será considerada para su aceptación.
2. Para que los nombres de los estudiantes sean cambiados de su certificado de nacimiento, se debe presentar la documentación apropiada del tribunal.
3. De acuerdo con la ley estatal, todos los solicitantes que soliciten la admisión en Pre-Escolar que cumplen con las Pautas de Elegibilidad de Ingresos de GRSP deben cumplir los cuatro (4) años de edad antes del 1 de Diciembre del año en que están aplicando. Si se acepta a cualquier solicitante que solicite la educación preescolar, pero se demuestra que no tiene cuatro (4) para la fecha requerida, será automáticamente eliminado de la inscripción. GSRP no está garantizado.
4. Completar una solicitud no garantiza la aceptación de la inscripción debido a las estipulaciones de inscripción.
5. Es responsabilidad de los padres informar al registrador de la escuela sobre cualquier cambio en la solicitud de su hijo.

Retirada:

Los estudiantes pueden ser retirados del programa por las siguientes razones:

1. El niño representa una amenaza para otros estudiantes.
2. El niño no está entrenado para ir al baño.
3. El niño no está fuera de todas las botellas o vasos para sorber.
4. No proporcionar un registro actualizado de sus registros de inmunización.
5. Falsificación de información sobre solicitudes.



NEW PARADIGM COLLEGE PREP

2020-2021 FORMULARIO DE MATRICULACIÓN DE PREESCOLAR

Cómo completar esta solicitud para el año escolar 2020-2021

1. Complete una solicitud por separado para cada nuevo estudiante que desee inscribir.
2. **Complete toda la información por el frente y reverso de esta solicitud**, e incluya una copia del certificado de nacimiento, la lista de verificación, las calificaciones / desarrolló, los registros de vacunación y la evaluación de salud y documentación de ingreso (solo para solicitantes GSRP). **Solicitud incompleta no será considerada.**

Imprimir o escribir con letra de molde **Información del estudiante /Padres** **Fecha de Aplicación:** _____

Apellido del Estudiante _____ Nombre del pila estudiante _____

Nombre segundo del estudiante _____

Masculino Femenino Fecha De nacimiento: _____ Edad: _____

Multi-nacimiento: SI NO

Dirección donde vive el estudiante: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ el Código de zip: _____

Distrito de Residencia: Wayne Oakland Macomb Otros: _____

El estudiante Vive con : un padre dos padres un pariente calificado amigo

Un adulto que no es el tutor legal solo sin adulto

INFORMACIÓN DEL PADRE/ENCARGADO

Apellido/Nombre del Padre _____ **Parentesco** _____

Dirección (Si es diferente del estudiante) _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____

de Teléfono de casa _____ # Celular _____

de Teléfono de Trabajo _____ Correo Electrónico _____

Estado Civil: Casado _____ Soltero _____ Divorciado _____ Viudo _____ Separado _____

Apellido/Nombre del Padre _____ **Parentesco** _____

Dirección (Si es diferente del estudiante) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

de Teléfono de casa _____ # Celular _____

de Teléfono de Trabajo _____ Correo Electrónico _____

Estado Civil: Casado _____ Soltero _____ Divorciado _____ Viudo _____ Separado _____

(EF-7) ¿Quién tiene la custodia legal del estudiante? _____ Madre Padre _____ Foster Care _____ Tutor Legal _____ Abuelo(a) _____

Si es tutor o padre adoptivo que no sea padre biológico, complete:

Nombre (s) del tutor legal _____ **Número de caso** _____

New Paradigm College Prep Academy ofrece a GSRP estudiantes de preescolar que cumplen 4 años antes del 1 de diciembre de 2020. Sin examen de admisión, New Paradigm College Prep Academy servirá a los estudiantes en los grados preescolar hasta el grado 12 que son representativos de la diversidad de Michigan.

La Junta de Directores de New Paradigm College Prep Academy no discrimina en sus procedimientos de admisión de estudiantes u ofertas de cursos proporcionados a cualquier estudiante sobre la base de raza, sexo, color, credo, origen nacional, religión o condición de discapacidad según lo requerido por el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, Título IX de la Enmiendas de Educación de 1972, Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley de Discriminación por Edad de 1975, Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990, y la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA1997).



NEW PARADIGM COLLEGE PREP

¿Asistente actualmente pre-escolar? _____ Ciudad: _____ Estado: _____

¿Participó su hijo en una Programa Head Start? Si No

Haga una lista de cualquier Programa de Pre-Escolar, Guardería o Head Start a la que asistió su hijo: _____

Nombre de la escuela donde el estudiante recibió GSRP: _____

¿ Su estudiante tiene un IEP pasado o actual? Por favor, adjunte: SI NO

¿ Su estudiante recibe Servicios de Educación Especial?: SI NO

¿ Tiene el solicitante un plan de alojamiento 504? Adjunte por favor: SI NO

LA INFORMACIÓN DE DERECHOS CIVILES PARA LOS NUEVOS ESTUDIANTES ES NECESARIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS MANDATOS FEDERALES DE DERECHOS CIVILES.

Por favor marque uno

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 00-No discapacitado | <input type="checkbox"/> D - Emocionalmente Discapacitado | <input type="checkbox"/> H- Varias Discapacidad | <input type="checkbox"/> L- Lesión cerebral traumática |
| <input type="checkbox"/> A- Autista | <input type="checkbox"/> E- Problemas de audicion | <input type="checkbox"/> I- Ortopedia deteriorada | <input type="checkbox"/> M- Deficientes visuales |
| <input type="checkbox"/> B- Sordo | <input type="checkbox"/> F- Discapacidad de Aprendizaje | <input type="checkbox"/> J- Otras discapacidad de salud | |
| <input type="checkbox"/> C- Sordo Ciego | <input type="checkbox"/> G-Cognitivamente Impedido | <input type="checkbox"/> K-Discapacidad del habla | |

¿Tiene el estudiante un idioma principal que es una idioma distinto del inglés? SI NO ¿ Que es el idioma? _____

EF-4: Idioma principal hablado en casa: _____ ¿ La etnia del estudiante es Hispana SI NO o Latino? SI NO

¿ El estudiante recibe servicios de educación bilingue? SI NO

¿ Tiene el estudiante un padre que está activo en el ejército? SI NO

¿ El estudiante tiene alguna alergia? SI NO En caso afirmativo, por favor enumere _____

¿ Está entrenado para ir al baño? SI NO

¿ El estudiante dejó todas las botellas y bebiendo tazas? SI NO

¿ Es el estudiante actualmente elegible para el almuerzo gratuito o reducido? SI NO

¿ Usted y su estudiante viven en una residencia nocturna fija, regular, y adecuada? SI NO

¿ Usted y el estudiante viven en: un refugio, Motel/Hotel, Temporalmente con otra familia, Casa Móvil, Apartamento, En un coche o RV, En un Camping, Vivienda de transición, Otro ubicación _____

EF-3 ¿ Alguna vez el estudiante ha sido suspendido/expulsado de Pre-escolar o de un centro de cuidado infantil? SI NO En caso afirmativo, por favor indique la razón: _____

¿ Están los hermanos actualmente asistiendo New Paradigm College Prep? (College Prep define a los hermanos como un hermano o hermana que vive dentro del mismo hogar) Por favor marque uno: SI NO En caso afirmativo, por favor anote los nombres y grados.

Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____
Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____

¿ Hay hermanos que soliciten admisión como nuevos solicitantes para New Paradigm College Prep para el año escolar 2020-2021? Por favor marque uno: SI NO En caso afirmativo, por favor anote los nombres y grados.

Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____
Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____



NEW PARADIGM COLLEGE PREP

EF-1 Ingresos Familiares (Ingresos anuales estimados en los últimos 12 meses) antes de las deducciones, incluso con el tiempo:
 \$ _____ (Debe incluir los ingresos de todos los miembros de la familia responsables de la **manutención del niño: 1040, W2, los talones de pago más recientes, el desempleo, la manutención de niños, la pensión alimenticia, DHS, SSI.**)

Apunte **TODOS** los miembros del hogar de los que usted es financieramente responsable (Incluye a sí mismo, a otros adultos y niños)

NOMBRE	RELACIÓN CON EL NIÑO	EDAD

EF-1 ¿ Su familia recibe beneficios del (DHS) Departamento de Servicios Humanos, SSI? **SI** **NO**
 En caso afirmativo, sirvase explicar _____

El estatus de los padres o tutores: ___ Desempleados, ___A tiempo parcial, ___A tiempo completo, ___ Estacional
 Descripción del trabajo: _____

El estatus de los padre o tutores: ___ Desempleados, ___A tiempo parcial, ___A tiempo completo, ___ Estacional
 Descripción del trabajo: _____

EF-5 Grado o Grado mas alto completado: Padre/Tutor: _____ Padre/Tutor: _____

EF-6 ¿ Alguna vez alguien en su hogar ha sido víctima de abuso o negligencia? **SI** **NO**

EF-7 ¿ Hay alguna otra información que crea que calificaría su hijo para nuestro programa? **SI** **NO**
 Por favor explica: _____
 ¿ Cómo se enteró del programa de Preparación para el Gran Comienzo? _____

FOR OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO DE OFICINA)

Walk-In Faxed Postmark _____ Date Received: _____ Time: _____
 Received By: _____ Complete Incomplete

Missing Information:

Birth Certificate Immunization Record Parent Identification Health Proof of Income
Proof of Residency Vision and Hearing Exam

Teacher Assigned: _____ UIC: _____ Start Date: _____ End Date: _____

%FPL: _____ Quintile: _____ GSRP Eligible: _____ Head Start Eligible: _____ Date Referred: _____ ASQ Date: _____

Eligibility Factors: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7 ___ Supporting Documentation:

Staff Name (please print): _____

Staff Signature: _____ Date: _____