

**REMISIÓN A/RECOMENDACIÓN PARA UNA ESCUELA COMUNITARIA**  
(Formularios disponibles en kcclc.org)

**DATOS ESTUDIANTILES**

No. de identificación estatal del alumno \_\_\_\_\_

Nombre	Edad	Grado	Fecha de nacimiento
Domicilio	Ciudad/código postal	Teléfono	
<input type="checkbox"/> PADRE	Nombre(s) _____	Otro teléfono _____	
<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL	Domicilio _____		

**DATOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA**

**Última Escuela(s) A La(s) Que El Alumno Ha Asistido:** \_\_\_\_\_ ¿Calificaciones en progreso?  No  Sí En caso afirmativo, el semestre:  Otoño  Primavera  
Fecha de baja de la última escuela a la que el alumno asistió: \_\_\_\_\_ Elegible para inscribirse en una Escuela Comunitaria a partir de: \_\_\_\_\_  
Fecha de elegibilidad para volver al distrito de residencia: \_\_\_\_\_

**ASISTENCIA:** Favor de calificar la asistencia del alumno durante los últimos 6 meses (no incluyendo escuelas correccionales):  
 Buena  Satisfactoria  Deficiente ¿Ha habido un periodo reciente de inasistencia?  No  Sí En caso afirmativo, ¿por cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ días/meses.

**CONDUCTA:** Favor de calificar la conducta del alumno durante los últimos 6 meses:  Buena  Satisfactoria  Deficiente  
¿Suspensiones recientes?  No  Sí ¿Cuántas? \_\_\_\_\_ Días totales \_\_\_\_\_ ¿Cuál fue su falta más grave durante los últimos 12 meses? \_\_\_\_\_  
¿Se está remitiendo al alumno debido a la recomendación de una Junta Examinadora de Asistencia Escolar?  No  Sí  
En caso afirmativo, ¿se ha cumplido satisfactoriamente con todas las estipulaciones del Código de Educación 1981(b)?  No  Sí

**ACCIONES RELACIONADAS CON LA EXPULSIÓN:** ¿Expulsado?  No  Sí Periodo de expulsión \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
¿Audiencia de expulsión pendiente?  No  Sí  Renuncia por acuerdo  Se le informó al padre de la opción de asistir a una Escuela Comunitaria de KCSOS en espera de la audiencia de expulsión Violación(es) del Código de Educación: Código de Educación 48900 \_\_\_\_\_ Código de Educación 48915 \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE REFERENCIA:** Si expulsión es "NO", por favor dé la razón de la referencia: \_\_\_\_\_

**INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA** (Código de Educación 1981 (d)):  No  Sí Periodo esperado de inscripción \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
Condiciones del plan de rehabilitación: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA EL PROGRAMA DE ESTUDIOS:** \_\_\_\_\_

¿SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL?  No  Sí ¿PLAN 504?  No  Sí **El IEP/Plan 504 actual debe adjuntarse a esta remisión.**  
¿APRENDICES DE INGLÉS (ELD)?  No  Sí Nivel de dominio: \_\_\_\_\_ Prueba de idioma principal: \_\_\_\_\_  
¿MCKINNEY-VENTO?  No  Sí

**INFORMACIÓN GENERAL**

**LIBERTAD CONDICIONAL:** ¿Está el alumno bajo libertad condicional actualmente?  No  Sí - Nombre del agente de libertad condicional: \_\_\_\_\_  
¿Tiene el alumno una fecha de comparecencia pendiente?  No  Sí - Fecha de comparecencia: \_\_\_\_\_

**FUENTE DE REMISIÓN/FAVOR DE LLENAR POR COMPLETO**

- Envíe la primera página a la Oficina de Servicios Estudiantiles del Superintendente de Escuelas del Condado de Kern al (661) 636-4127.
- Dele el original al padre o tutor a fin de que lo lleve a la Escuela Comunitaria para la inscripción de su hijo.

DE \_\_\_\_\_  
Escriba en letra de molde el nombre de la persona que remitió al alumno \_\_\_\_\_ Agencia/escuela/distrito \_\_\_\_\_  
Cargos \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_ Fechas de remisión \_\_\_\_\_

**\*Favor de notificarle a la escuela comunitaria inmediatamente después de hacer esta recomendación.**

Las firmas del alumno y su padre o tutor legal autorizan a la Escuela Comunitaria a compartir información sobre el rendimiento estudiantil con las agencias relacionadas anteriormente mencionadas. Una fotocopia de los registros de vacunación del alumno y un certificado de estudios (para alumnos de preparatoria) deben adjuntarse al formulario. Si el alumno tiene un IEP o Plan 504, esos documentos deben adjuntarse a la remisión. Las firmas a continuación representan una solicitud formal para remitir e inscribir al alumno mencionado arriba en un programa de Escuela Comunitaria. El transporte a la escuela y de vuelta a casa es la responsabilidad del alumno/padre.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno  
\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal  
\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que remitió al alumno (escuela)  
\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que remitió al alumno (agente de libertad condicional)

**Centro de Educación Estudiantil Kelly F. Blanton – CLC Tech**

300 E. Truxtun Ave., Suite A, Bakersfield, CA 93305

(661) 852-5600 / Fax (661) 852-5696

Método instructivo ofrecido: Instrucción presencial

**Centro de Educación Estudiantil Kelly F. Blanton – Academia Blanton**

(Únicamente alumnos remitidos mediante orden judicial o bajo libertad condicional)

330 E. Truxtun Ave., Bakersfield, CA 93305

(661) 852-5700 / Fax (661) 852-5795

Método instructivo ofrecido: Instrucción presencial

**Centro de Aprendizaje Comunitario – Primaria del Centro de Aprendizaje**

222 34th St., Bakersfield, CA 93301

(661) 852-5500 / Fax (661) 324-0922

Métodos instructivos ofrecidos: Instrucción presencial y estudio independiente

**Escuela Comunitaria East Kern**

3200 Pat Ave., Mojave, CA 93501

(661) 824-3111 / Fax (661) 824-3122

Métodos instructivos ofrecidos: Instrucción presencial y estudio independiente

**Escuela Comunitaria Lake Isabella**

6504 Lake Isabella Blvd., Suite B, Lake Isabella, CA 93240

(760) 379-1020 / Fax (760) 379-1021

Métodos instructivos ofrecidos: Instrucción en línea y estudio independiente

**Escuela Comunitaria North Kern**

1915 Cecil Ave., Delano, CA 93215

(661) 721-2130 / Fax (661) 721-8618

Métodos instructivos ofrecidos: Instrucción presencial y estudio independiente

**Escuela Comunitaria West Kern**

301 North St., Taft, CA 93268

(661) 763-3612 / Fax (661) 763-3648

Métodos instructivos ofrecidos: Instrucción en línea y estudio independiente

**Educación Especial y Servicios de Apoyo**

301 E. 18th St., Bakersfield, CA 93305

(661) 852-5712 / Fax (661) 852-5711