

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 período 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 Período 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 Período 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

1. Envíe la primera página a la Oficina de Servicios Estudiantiles del Superintendente de Escuelas del Condado de Kern al (661) 636-4127.

2. 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 _____

_____ Cargo _____ Teléfono _____ Fecha 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 de la persona que remitió al alumno (escuela)

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

Centro de Educación de Alumnos Kelly F. Blanton

Centro de Aprendizaje Comunitario - 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 de Alumnos Kelly F. Blanton

Centro de Aprendizaje Comunitario - CLC

Centro de Aprendizaje Comunitario Primaria - CLC Primaria

330 E. Truxtun Ave., Bakersfield, CA 93305

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

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: estudio independiente

Escuela Comunitaria Lake Isabella

Dirección Física: 6504 Lake Isabella Blvd., Suite B, Lake Isabella, CA 93240(760) 379-1020 / Fax (760) 379-1021

Dirección de Envío: 330 E. Truxtun Ave, Bakersfield, CA 93305

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

Instructional Methods Offered: Independent Study

Métodos instructivos ofrecidos: 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: estudio independiente

Educación Especial y Servicios de Apoyo

301 E. 18th St., Bakersfield, CA 93305(661) 852-5712 / Fax (661) 852-5711