

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

**DATOS ESTUDIANTILES**

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

**DATOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA**

Última Escuela(s) A La(s) Que El Alumno Ha Asistido: \_\_\_\_\_  
Fecha de baja de la última escuela a la que el alumno asistió: \_\_\_\_\_ Elegible para inscribirse en una Escuela Comunitaria a partir de: \_\_\_\_\_

**ASISTENCIA:**  Buena  Satisfactoria  Deficiente ¿Periodo reciente de inasistencia?  No  Sí ¿Por cuanto tiempo? \_\_\_\_\_ ¿días/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  Yes

**CONDUCTA:**  Buena  Satisfactoria  Deficiente ¿Suspensiones recientes?  No  Sí ¿Cuántas? \_\_\_\_\_ ¿Días totales? \_\_\_\_\_  
¿Cuál fue su falta mas grave durante los últimos 12 meses? \_\_\_\_\_

**TIPO DE REFERENCIA A LA ESCUELA COMUNITARIA:** (seleccione una y complete la sección)

- ACCIONES RELACIONADAS CON LA EXPULSIÓN:** Periodo de expulsión \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
Violación(es) del Código de Educación: Código de Educación 48900 \_\_\_\_\_ Código de Educación 48915 \_\_\_\_\_  
¿Audiencia de expulsión pendiente?  No  Sí  
Se le informo al padre la opción de asistir a una Escuela Comunitaria de KCSOS en espera de la audiencia de expulsión  No  Sí
- INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA** (Código de Educación 1981 (d)): Periodo de matrícula \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
Violación(es) del Código de Educación: Código de Educación 48900 \_\_\_\_\_ Código de Educación 48915 \_\_\_\_\_  
Motivo de la remisión (si no hay violación del Código de Educación, indique el motivo de la remisión): \_\_\_\_\_  
¿Renuncia a la expulsión por acuerdo?  No  Sí

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

¿SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL?  No  Sí ¿PLAN 504?  No  Sí ¿SST?  No  Sí

¿APRENDICES DE INGLES (ELD)?  No  Sí Nivel de dominio: \_\_\_\_\_ ¿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**

- Envíe por fax la primera página de referencia a la escuela comunitaria recomendada. Por favor, refiérase al número de fax de la Escuela Comunitaria que aparece en la pagina 2..
- Conserve la copia de la referencia para sus registros y entregue el original al padre/tutor para que lo lleve a le Escuela Comunitaria para la inscripción.

DE \_\_\_\_\_  
Escriba en letra de molde el nombre de la persona que remitió al alumno \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Agencia/escuela/distrito \_\_\_\_\_  
Cargos \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_ 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, Calificaciones en progreso 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 y/o distrito de referencia.

\_\_\_\_\_  
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**

15926 K St., Mojave, CA 93501  
(661) 824-3111 / Fax (661) 546-8789

*Métodos instructivos ofrecidos: estudio independiente*

**Escuela Comunitaria Lake Isabella**

*Dirección Física:* 6504 Lake Isabella Blvd., Suite B, Lake Isabella, CA 93240

*Dirección de Envío:* 15926 K St., Mojave, CA 93501  
(661) 824-3111 / Fax (661) 546-8789

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