

Willow Creek ACADEMY

For Office Use <small>Usó para la oficina</small>	Date Received / / / / Card Sent	<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> App. complete
---	--	---	---

Admission Application

Aplicación de Admisión

Please complete one form per child/ Por favor de llenar una forma por niño

What School Year are you applying for? _____

Qué año escolar está usted aplicando?

What grade will your child be in for the above Year? _____

En qué grado estar su niño para este año escolar en cual usted está aplicando?

Student's Name: _____

Nombre de estudiante

(First) (Primer Nombre)

(Middle) (Segundo Nombre)

(Last) (Apellido)

Birth Date: _____

Fecha de Nacimiento

Current Age: _____

Edad Actual

Male (Masculino) Female (Femenino)

Place of Birth: _____

Lugar de Nacimiento

City, State and Country (Ciudad, Estado, País)

Home Address: _____

Dirección de casa

Home Telephone: _____

Teléfono de Casa

Current School: _____

Escuela Actual

Current Grade: _____

Grado Actual

School Contact: _____

Nombre del personal para contactar

Phone Number: _____

Número de teléfono

Fax Number _____

Numero de Fax

School Address: _____

Dirección de la escuela

Please name other schools that your child has attended

Por favor de nombrar otras escuelas a las cuales su niño ha asistido

Name of School/Nombre de escuela	Address/Dirección	Phone Number/Numero de teléfono



Parent/Guardian Family Information

Padres/Guardián Información de Familia

STUDENT LIVES WITH: (Please provide information for the Parent/Guardian checked below)

Estudiante Vive con: (por favor de proveer con la información de los Padres/Guardián margar de bajo)

	Name/Nombre	Email Address/Correo electrónico	Cell Phone/Teléfono celular	Business Phone/Teléfono de trabajo
<input type="checkbox"/> Mother/Madre				
<input type="checkbox"/> Father/Padre				
<input type="checkbox"/> Stepmother/Madrastra				
<input type="checkbox"/> Stepfather/Padraastro				
<input type="checkbox"/> Guardian/Guardian				
<input type="checkbox"/> Foster Parent/Padres Adoptivos				
<input type="checkbox"/> Other/Otro				

Other Children in the Family/Otros niños en la Familia

Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Date of Birth/Fecha de Nacimiento

Other Parent Information (Parent NOT living with CHILD)

Información del otro Padre o Madre (Padres que NO viven con el NINO)

Please Check this box if this parent would like student information mailed to them.

Por favor de margar esta caja si el padre o madre gustaría recibir información del niño por correo

Name: _____
Nombre

Home Address: _____
Dirección de Casa

Telephone: _____
Teléfono

Cell: _____
Celular



I agree that parent involvement is key to each student's success!

In accordance with California Education Code section 49011, Willow Creek Academy encourages—but does not require—families to participate in school activities. Specifically, we encourage each family to:

1. Be an active partner in their child's education by volunteering in the classroom or office, driving on field trips, helping with lunch, fundraising, etc.
2. Support student learning by:
 - Reading with their child 20 minutes each day
 - Assisting their child with homework
 - Attending parent meetings
 - Encouraging their child to follow school rules

When families contribute their time and expertise, we meet the highest standards of education and ensure the goals of WCA and its charter are consistently met. Thank you for helping us to maintain this critically important element of our school culture!

My signature affirms I will do all I can to support my child's education.

Parent/Guardian

Date

Estoy de acuerdo en que la participación de los padres es clave para el éxito de cada estudiante!

En conformidad con California Education Code Section 49011, Willow Creek Academy alienta—pero no requiere—familias a participar en las actividades escolares. En concreto, le recomendamos que cada familia:

1. Ser un socio activo en la educación de sus hijos como voluntarios en el salón de clases o en la oficina, la conducción en viajes de campo, ayudando con el almuerzo, la recaudación de fondos, etc.
2. Apoyar el aprendizaje del estudiante a través de:
 - Leer con sus hijos 20 minutos cada día
 - Ayudar a su hijo con la tarea
 - Asistir a las reuniones de padres
 - Alentar a su hijo a seguir las reglas escolares

Cuando las familias contribuyen con su tiempo y experiencia, nos encontramos con los más altos estándares de la educación y asegurar las metas y objetivos de WCA y su carta se cumplan consistentemente. Gracias por ayudarnos a mantener este críticamente importante elemento de nuestra cultura escolar!

Mi firma afirma que voy a hacer todo lo posible para apoyar la educación de mi hijo.

Padre / Tutor

Fecha

Willow Creek ACADEMY

Does your child have an Individualized Education Plan?

¿Tiene su niño una programa de educación individualizado?

Yes/Si

No/No

Special Day/*Educación Especial*

Speech/Language *Lenguaje*

Resource

What special services does your child receive?

¿Qué servicios especiales recibe su niño?

English Learner / ESL/ *Principiante inglés / ESL*

504 Plan

Title 1/ *Título 1*

506 Indian Ed/*506 indio Ed*

Remedial Reading / Math/ *Lectura
Remediadora / Matemáticas*

Other (specify)/*Otro (especifique)*

GATE/Gifted

Are there psychological or confidential reports available from the student's former schools?

¿Ay información o reporte de psicológicos que sea confidencial y disponible en la escuelas del estudiante donde asistía?

Yes/Si

No/No

Please note:

For special education eligible students, Willow Creek Academy's program must be determined to be an appropriate setting in which to implement your child's current IEP before they can be enrolled.

Por favor note:

Para la educación especial estudiantes elegibles, el programa de Willow Creek Academy debe de acomodar y tener un programa apropiado para poner en práctica el IEP antes de enrolar a su niño en nuestra escuela.

Signature

Firma

Date

Fecha

Willow Creek ACADEMY

HOME LANGUAGE SURVEY (BP 6174 and State Mandated Data)

The California Education Code requires that schools determine the language(s) spoken at home by each student. Students who have a home language other than English will be assessed for their English language proficiency. This information is essential in order for schools to provide meaningful instruction for all students. Your cooperation in helping us meet this important is appreciated.

STUDENT'S LAST NAME _____ OTHER LAST NAME _____ FIRST NAME _____ MIDDLE NAME _____

Circle all grades completed: K 1 2 3 4 5 6 7 8
Circulas todos los grados completados:

1. Which language did your son or daughter learn when he or she began to talk? _____
2. What language does your son or daughter most frequently use at home? _____
3. What language do you use most frequently to speak to you son or daughter? _____
4. Name the language most often spoken by the adults at home: _____
5. Country of your son or daughter's birth: _____
6. If not born in the U.S. what month and year did your son or daughter enter the U.S.? _____
7. What month and year did your son or daughter first enroll in a U.S. school? _____
8. Has your child previously attended school in our district? ___ No ___ Yes (dates _____)

ETHNICITY/RACIAL SURVEY (State Mandated Data)

Under regular of the State Board of education the Department of Education conducts an ethnic and racial survey of students in public schools (*California Administrative Code Title 5, Section 97; California Government Code Section 8310.5*). Students' grade level, sex and racial/ethnic categories are reported on the CBEDS "School Information Form" and this information must be part of the student's permanent records

ETHNICITY: Is this student Hispanic or Latino? **Select only one:**
_____ **No, not Hispanic or Latino** _____ **Yes, Hispanic or Latino**

RACE: The above part of the question is about ethnicity, no trace. No matter what you selected above, **please continue to answer the following** by marking one or more boxes to indicate what you consider your race to be.

___ Alaskan Native or American Indian ___ Asian Indian ___ Black or African American ___ Cambodian ___ Chinese
___ Filipino ___ Guamanian ___ Hawaiian ___ Hmong ___ Japanese ___ Korean ___ Laotian ___ Other Asian
___ Other Pacific Islander ___ Samoan ___ Tahitian ___ Vietnamese ___ White ___ Other (*name*) _____

PARENT/GUARDIAN EDUCATION LEVEL (State mandate Data) Please report highest level attained:

This information is used only for reporting school-wide group data and is part of the statewide accountability system. No individual data is reported, only group information.

___ Not High School Graduate ___ High School Graduate ___ Some College ___ College Graduate ___ Post Graduate

Name of Parent/Guardian (Please Print) _____

Signature of Parent/Guardian _____



Encuestas de Lenguaje de casa (BP 6174 and State Mandated Data)

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el lenguaje (s) hablados en casa por cada estudiantes. Los estudiantes que hablan un lengua en casa además del inglés serán examinados por su habilidad del ingles. Esta información es esencial para la escuelas y que puedan proporcionar instrucciones significativas para todos los estudiantes. Su cooperación en ayudar a nosotros es importante y es apreciada.

APELLIDO DE ESTUDIANTE _____ OTRO APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SECUNDO NOMBRE _____

Circulas todos los grados completados: K 1 2 3 4 5 6 7 8

- 1. Que lenguaje su hijo o hija aprendió cuando el o ella comenzó a hablar? _____
- 2. Que lenguaje usa su hijo o hija mas frecuente en casa? _____
- 3. Que lenguaje usted usa con mas frecuencia al hablar con su hijo o hija? _____
- 4. Nombrar el lenguaje que es el más hablado por los adultos en casa: _____
- 5. Cuál es el país de nacimiento de su hijo o hija: _____
- 6. Si su hijo o hija no nació en el U.S en que mes y ano el o ella a entraron a los U.S? _____
- 7. En que mes y ano su hijo o hija fue enrollada en una escuela en U.S? _____
- 8. Su niño ha asistido antes a nuestra escuela en nuestro distrito ? ___ No ___ Si (fecha _____)

ENCUESTA DE ÉTNICA/ RACIAL (Datos Encomendados Estatales)

Bajo regular del Estatal de educación del Departamento de Educación conduce una encuesta sobre étnica y raza de estudiantes en las escuelas públicas (Título de Código Administrativo de California 5, la Sección 97; el Gobierno de California Código Sección 8310.5). El nivel de grado de los estudiantes, las categorías étnicas/raza y sexo son relatadas en el CBEDS "Forma de Información Escolar" y esta información debe ser la atado en los archivos permanentes del estudiante

Étnica: El estudiante es Hispano o Latino? Seleccionar solo uno:

_____ No, Hispano o Latino _____ Si, Hispano o Latino

RACE: The above part of the question is about ethnicity, no trace. No matter what you selected above, please continue to answer the following by marking one or more boxes to indicate what you consider your race to be. **RAZA:** la parte de abajo son preguntas sobre la pertenencia étnica. esto no tiene nada que ver con lo que usted haga seleccionado en la parte de encima, por favor conteste lo siguiente marcando una o varias cajas para indicar lo que usted piensa que su raza es

___ Alaskan Native or American Indian ___ Asian Indian ___ Black or African American ___ Cambodian ___ Chinese
___ Filipino ___ Guamanian ___ Hawaiian ___ Hmong ___ Japanese ___ Korean ___ Laotian ___ Other Asian
___ Otro Pacifico Islandés ___ Samoan ___ Tahitian ___ Vietnamese ___ White Otro (nombre) _____

Padres/Guardianes Nivel de Educación (Datos Mandato estatal) Por favor relate el nivel más alto alcanzado

Esta información es usada sólo para relatar datos de grupo por la escuela y es parte del estado y sistema de contabilidad. Ningún dato individual son relatados, sólo información de grupo

___ No Graduado de Preparatoria ___ Graduado de Preparatoria ___ Algo de Colegio ___ Graduado de Colegio ___ Tramites de Graduación

Nombre de Padres/Guardián (por favor de Imprimir) _____

Firma de Padres y Guardián _____



Confidential Records Release Form

Forma de Archivos Confidenciales

Please return this form to Willow Creek Academy’s Admissions Office, along with your application. We will mail this form to your to your child’s school.

Por favor devuelva esta forma a la Oficina de Willow Creek Academy's, junto con su aplicación. Enviaremos esta forma a la escuela de su niño.

I hereby authorize

Por este medio autorizo

Current School Information

School Name:

El nombre de la escuela anterior

School Address:

Dirección de la escuela

To release to **Willow Creek Academy** the records of:

Por favor de entregar los archivos a Willow Creek Academy de

(Student’s Name)(Nombre de Estudiante)

Signature:

Firma

(Parent or Legal Guardian)(Padres o Guardián)

Date:

Fecha

Please release the records requested:

Por favor de entregar los archivos solicitados

<input checked="" type="checkbox"/> Birth Certificate/Acta de Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> IEP reports/IEP reporte
<input checked="" type="checkbox"/> Grades/Transcripts/Grados-Transcripciones	<input checked="" type="checkbox"/> Psychological testing/ Exámenes Psicológicas
<input checked="" type="checkbox"/> Attendance records/ Archivos de Asistencia	<input checked="" type="checkbox"/> Standardized Achievement Tests/ Exámenes Estandarizadas
<input checked="" type="checkbox"/> Statement of extracurricular activities/ Declaración de actividades extraescolares	<input checked="" type="checkbox"/> Medical/CHDP/Immunization records/• Medical/CHDP/archivos de vacunas
<input checked="" type="checkbox"/> Records from previous school/ Archivos de escuela anterior	

Please mail all records requested above to the Admissions Office at the address below.

Por favor envíe todos los archivos solicitados a la Oficina de Admisiones en la dirección abajo.

636 Nevada Street, Sausalito, CA 94965
Phone 415.331.7530 / Fax 415.331.1622
www.willowcreekacademy.org