

Elemental _____ Secundaria _____ Superior _____

(Por favor seleccioné solo uno)

Forma de Matriculación Individual (2016-2017)

La Academia de Pontiac para Excelencia debe tener un documento antes de la matriculación de nuevo estudiantes para todos los estudiantes actuales que planean continuar asistir la escuela en el año 2016.

Nombre de Estudiante: _____

Apellido Nombre Medio

Grado que entrara: _____

Otros miembros de la casa:

Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____

SI, este estudiante continuara en la Academia en Otoño.

NO, este estudiante no continuara en la Academia en Otoño.

Razón: _____

(POR FAVOR NOTA QUA USTED DEBE LLENAR UNA APLICACION PARA NUEVO HERMANOS (como niños de Kindergarten)

SAFETY, RESPECT, LEARNING & COMMUNITY

196 Cesar E. Chavez Ave. Pontiac, Michigan 48343

P: 248-745-9420 E: info@pontiacacademy.org

Hipertensión	Anemia	ADD/ADHD
Hipotensión	Crohn's Disease	Ansiedad
Dolores de Pecho	Ulcerative Colitis	Depresión
Condición de Sangría	Síndrome de Intestino	Mareo
Latido de corazón irregular	Reflujo/Ardor de estomago	Desmayo
Latido de corazón rápido	Diabetes	Migrañas/dolores de cabeza
Alto colesterol	Azúcar de sangre bajo	Eczema
Condición de Corazón	Hernia	Dolor Crónico
Alergias	Reacción Alérgica severa	Asma
Hydrocephalus/Shunt	Enfermedad de Riñón	Epilepsia/asimientos
Condiciones de hueso/conjuntas	Desordenes musculares	Otro:
Fractura/Herida reciente	Tubos en Oídos	

¿Tomara su niño(a) medicina durante horas de clase? _____ Si _____ No

Si, si una "Forma de Permiso para la Medicina Prescrita" deberá ser completado por un padre/guardián y el Medico. Las formas están disponibles en la Oficina Elemental, Primaria o Secundaria.

¿Asiste su niño(a) un centro de cuidado de después de la escuela? _____ Si _____ No

Si, si, nombre: _____

Dirección: _____

Numero de teléfono: _____

*Firma de Padre/Guardián

Fecha

Acto de Derecho e Intimidación e Información de Guía Educativo Familiar

SAFETY, RESPECT, LEARNING & COMMUNITY

196 Cesar E. Chavez Ave. Pontiac, Michigan 48343

P: 248-745-9420 E: info@pontiacacademy.org

(FERPA)

Excepción de las circunstancias limitadas especificadas por la ley, personalmente la información identificable del expediente de la educación de un estudiante no se puede lanzar a terceros sin la autorización escrita del padre del estudiante/del guarda o del estudiante de 18 años.

Además, el tablero de la educación del distrito local de la escuela ha señalado la información siguiente del estudiante como “información del directorio”;

- Nombre
- Grado
- Género
- Las actividades participaron adentro
- Concesiones recibidas

Esta información se puede lanzar sin su consentimiento, a menos que usted aconseje el distrito de la escuela que usted no desee lo que sea de esta información ser lanzado. Las objeciones al lanzamiento de la información del directorio deben ser hechas en escribir al principal. Esta objeción se puede poner por el padre/el guarda de un estudiante bajo edad 18 o por el estudiante de 18 años. **Dando consentimiento del padre, la academia de Pontiac para la escuela primaria de la excelencia reserva la derecha de utilizar la información del estudiante, incluyendo el vídeo o las fotografías, para los propósitos incluyendo, pero no limitado al sitio, al anuario, a la comercialización, a los boletines de noticias y a los aviadores de la tela de la escuela.**

Compruebe solamente una respuesta abajo:

- o No deseo para la academia de Pontiac para que la excelencia lance ninguna información del directorio referente a mi niño sin mi consentimiento escrito.
- o Deseo para la academia de Pontiac para que la excelencia lance cualquier información del directorio referente a mi niño sin mi consentimiento escrito.

★Firma

Fecha

Nombre de estudiante

Grado

SAFETY, RESPECT, LEARNING & COMMUNITY

196 Cesar E. Chavez Ave. Pontiac, Michigan 48343

P: 248-745-9420 E: info@pontiacacademy.org

**Consentimiento de Padres para liberal Información de niño(a) por propósito de Marketing
De el Distrito de la Academia de Pontiac por Excelencia**

Yo, _____ doy consentimiento a la Academia de Pontiac por
Nombre de Padre
Excelencia para utilizar información de mi niño(a) (por ejemplo: nombre, grado, premio o
certificado) de, _____ para el propósito de marketing/publicidad
Nombre de Estudiante
durante el año 2015-2016.

Firma de Padre

Fecha

SAFETY, RESPECT, LEARNING & COMMUNITY

196 Cesar E. Chavez Ave. Pontiac, Michigan 48343

P: 248-745-9420 E: infor@pontiacacademy.org