

Aplicación de Inscripción de Gateway 2019-2020



Aplicación de Lotería para los Grados 6° & 9°

Vence: **Viernes, 11 de Enero del 2019**

Aplicación para Lista de Espera: No Fecha Límite

Sobre El Solicitante

Nombre: _____ Grado al que está aplicando (círcule uno): 6 7 8
Nombre Segundo Nombre Apellido 9 10 11 12

Nombre preferido (seudónimo): _____ Género: M F Fecha de nacimiento: ____/____/____

Teléfono del domicilio: _____ Teléfono móvil: _____

Tiene hermano que esté asistiendo a Gateway? Si respondió sí, Quien? _____

Está alguno de sus padres/tutor empleado por las Escuelas Publicas de Gateway? Yes No

Hogar Principal

| | |
|--|--------------------------------------|
| Tipo de Residencia: <input type="checkbox"/> Vivienda Permanente <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Otro | |
| Domicilio: | Nº de Apartamento: |
| Ciudad, Estado, Código: | Teléfono del domicilio: |
| Tutor I (Nombre y Apellido): | Tutor II (Nombre y Apellido): |
| Relación con el Solicitante: | Relación con el Solicitante: |
| Teléfono del Trabajo: | Teléfono del Trabajo: |
| Teléfono Móvil (opcional): | Teléfono Móvil (opcional): |
| Ocupación/Lugar de Trabajo: | Ocupación/Lugar de Trabajo: |
| Nivel Educativo (opcional): | Nivel Educativo (opcional): |
| Correo Electrónico (opcional): | Correo Electrónico (opcional): |
| Mejor forma de contacto: | Mejor forma de contacto: |

Hogar Secundario

| | |
|--|--------------------------------------|
| Tipo de Residencia: <input type="checkbox"/> Vivienda Permanente <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Otro | |
| Domicilio: | Nº de Apartamento: |
| Ciudad, Estado, Código: | Teléfono del domicilio: |
| Tutor I (Nombre y Apellido): | Tutor II (Nombre y Apellido): |
| Relación con el Solicitante: | Relación con el Solicitante: |
| Teléfono del Trabajo: | Teléfono del Trabajo: |
| Teléfono Móvil (opcional): | Teléfono Móvil (opcional): |
| Ocupación/Lugar de Trabajo: | Ocupación/Lugar de Trabajo: |
| Nivel Educativo (opcional): | Nivel Educativo (opcional): |
| Correo Electrónico (opcional): | Correo Electrónico (opcional): |
| Mejor forma de contacto: | Mejor forma de contacto: |

Aplicación de Inscripción de Gateway 2019-2020

Información Académica

Escuela Actual: _____ Número de años en esta escuela: _____

Por favor haga una lista de las escuelas a las que ha asistido:

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

Servicios de Educación Especial

La siguiente información es opcional y será utilizada para ayudar a servir mejor académicamente al solicitante una vez que esté inscrito en Gateway. **Esta información no tendrá impacto en la condición de la aplicación.**

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| ¿El solicitante ha recibido servicios de educación especial en el pasado o actualmente? <i>Si responde sí, por favor envíe todos los documentos relevantes a Gateway HS (copia de IEP, etc.).</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | | | |
| Por favor marque que servicio de educación especial esta recibiendo el solicitante. <input type="checkbox"/> IEP Actual <input type="checkbox"/> IEP Pasado Fecha __/__/__ <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Evaluación Externa | | | | | | |
| Por favor marque los servicios que el estudiante esta recibiendo. <input type="checkbox"/> Servicios Relacionados Solamente (ej.: Sevicios de habla solamente) <input type="checkbox"/> Programa de Apoyo Especializado (ej.: Educación General con Instrucción Académica Especializada) <input type="checkbox"/> Clases Separadas 50% o más del día escolar (ej.: Educación General para PE y Ciencias; Clase de Educación Separada para el resto del día) | | | | | | |
| Por favor explique más y/o describe cualquier servicio especial adicional que el estudiante ha recibido en el pasado o actualmente (por ejemplo, tutoría, servicios de terapia/salud mental, servicios de discapacidad. | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table> | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Información Demográfica

| | | | |
|---|--------------------------|--|-------|
| ¿Es elegible para recibir almuerzos a precio reducido o gratis? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | | | |
| Idioma principal del estudiante: | | | |
| Idioma principal en el hogar: | | | |
| ¿El solicitante ha participado en un programa de Aprendizaje del Idioma Inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Estado Actual: _____ | | | |
| Lugar de Nacimiento | Ciudad: | Estado o Provincia: | País: |
| Si nació fuera de EE.UU.: | Fecha de entrada: / / | Fecha en la que asistió por primera vez a una escuela en EE.UU. / / | |

Aplicación de Inscripción de Gateway 2019-2020

Información Demográfica

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| Origen Étnico/Raza | | |
| ¿El solicitante es latino o hispano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| Por favor marque hasta cinco opciones que indiquen las razas con las cuales se identifica | | |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano | <input type="checkbox"/> Guamaniano | <input type="checkbox"/> Asiático (Otro) |
| <input type="checkbox"/> Indio Asiático | <input type="checkbox"/> Hawaiano | <input type="checkbox"/> De las Islas del Pacífico (Otro) |
| <input type="checkbox"/> Negro o Afro-Americano | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Samoano |
| <input type="checkbox"/> Camboyano | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Tahitiano |
| <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Lao | <input type="checkbox"/> Blanco |
| Raza Primaria/Identidad Etnica: | Raza Secundaria/Identidad Etnica: | |
| Género (Las Escuelas Publicas de Gateway reconocen y dan la bienvenida a la autonomía de las personas de todos los géneros que se hace referencia en una forma que refleje su identidad. Todos los solicitantes son bienvenidos para indicar el sexo en el que se identifican.) | | |
| <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> El Estudiante prefiere no indentificarse <input type="checkbox"/> El estudiante se identifica como: | | |

Prueba da residencia

Esta usted aplicando para el Grado 6^o o 9^o para Enero 11 del 2019? Si No

Reside usted en la Ciudad de San Francisco? Si No

Si usted respondió que sí a las dos preguntas anteriores, usted necesita enviar prueba de residencia para recibir preferencia en nuestra lotería para residents de San Francisco. Prueba de residencia Para participar en la lotería , Gateway debe recibir dos pruebas de residencia a más tardar el **15 de Febrero del 2019**.

1. De una a dos (1-2) contratos de servicios de utilidades, estados o recibos de cuenta; de diferentes servicios públicos como: PG&E, agua, cable, o basura, con fecha dentro de los últimos 45 días (no aceptamos recibos de teléfonos celulares)
2. La póliza del seguro y el registro del vehículo vigentes (los dos juntos cuentan como un (1) comprobante)
3. La póliza del seguro de la vivienda o de renta que sea vigente
4. Recibo de pago de Impuestos actuales del año vigente
5. Correspondencia de una dependencia gubernamental con fecha dentro de los últimos 45 días
6. Escritura de cesión, título de la propiedad
7. Contrato de renta de propiedad, arrendamiento, o recibos de pago con fecha dentro de los últimos 45 días
8. Contrato de Sección 8, debe ser vigente
9. Declaración jurada de residencia ejecutada por el padre o encargado legal del estudiante
10. Talón de cheque con fecha dentro de los últimos 45 días
11. Registro de Votante, debe ser actual

Por favor, envíe copias de sus dos pruebas de residencia a la Oficina de Inscripción Gateway en una de las siguientes maneras:

- Correo Electrónico: enrollment@gatewayhigh.org o enrollment@gatewaymiddle.org.
- Fax: 415-749-2716
- Correo: Gateway Oficina de Inscripción, 1430 Scott Street, SF CA, 94115

Aplicación de Inscripción de Gateway 2019-2020

Declaración del Estudiante

Al firmar a continuación, estoy de acuerdo con la liberación de los registros académicos de mi hijo / propios, incluyendo transcripciones, resultados de exámenes estandarizados (CST, STAR, etc.), registros de asistencia, documentación de un Plan de Educación Especial (incluyendo IEP, 504, evaluación educativa privada, etc.), y cualquier otra documentación pertinente relacionada académicamente.

Nombre del solicitante (en letra de imprenta): _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del tutor (en letra de imprenta): _____

Firma del tutor: _____ Fecha: _____

Por favor enviar esta solicitud a:

Gateway Enrollment Office
1430 Scott Street, San Francisco, CA 94115

Aplicación de Lotería para los Grados 6^o & 9^o
Vence: **Viernes, 11 de Enero del 2019**
Aplicación para Lista de Espera: No Fecha Límite

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received: _____ Initals: _____

Lottery GMS

Waitpool GHS