

CHOICE

Paterson Public Schools
 Elementary School Choice Application
Dual Language Program @ EWK
 2020-2021

**PLEASE RETURN TO
 CENTRAL
 REGISTRATION**

SECTION I: STUDENT INFORMATION: (Please Print)

Student's Last Name:		Student's First Name:	
Male/Female:	Date of Birth:	Home Phone #:	
Street Address:			Apt. # or Floor #:
City:	State:	Zip Code:	
Parent's work phone:		Parent's email:	

SECTION II: CURRENT SCHOOL INFORMATION (2019-2020 School Year)

Applications are being accepted for Grades Pre-K 4, Kindergarten and Grades 1, 2 and 3

Student's current grade level: _____ School currently attending: _____

Grade level to which the student is applying for admission for the 2020-2021 school year: _____

Has the student been referred or is currently being referred for special education services? _____ Yes _____ No

If yes, attach any documentation, i.e. IEP (Special Education Plan) or 504 Plan (Accommodation Plan)

Is the student receiving ESL services? _____ Yes _____ No

Does the student have a sibling enrolled in this choice district? _____ Yes _____ No

Sibling's Name: _____ Sibling's grade in 2019-20: _____

Sibling's Name: _____ Sibling's grade in 2019-20: _____

SECTION III: PARENT/GUARDIAN INFORMATION & RELEASE AUTHORIZATION

I understand that this application does not ensure admission to a program. I further understand that if my child is denied admission into an academy of choice, he or she will automatically be enrolled in the appropriate neighborhood school. I also give permission for my child's school to release all student records according to N.J.A.C. 6:3-6.

All applicants must complete an interview process. Please include two (2) letters of recommendation from non-family members along with this application. Transportation will be provided to Kindergarten through 3rd grade students who live beyond 2.0 miles from the school. Pre-K students will NOT receive transportation.

Parent/Guardian Name (please print) _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

**Application is due to the Office of Central Registration located at 90 Delaware Ave
 by Monday, April 20, 2020**

Parents will be notified of acceptance by May 15, 2020

**Applications received after the deadline may be considered on a space available basis*

CHOICE

Escuelas Públicas de Paterson
 Aplicación de elección de escuela primaria
Dual Language Program @ EWK
 2020-2021

**POR FAVOR REGRESE A
 LA OFICINA DE
 REGISTRO CENTRAL**

SECCIÓN I: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE: (Por favor imprima toda la información.)

Apellido del Estudiante:		Nombre del Estudiante:	
Sexo:	Fecha de nacimiento:	Número de teléfono:	
Dirección:		Apt # o Piso #:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono del trabajo de los padres:		Correo electrónico de los padres:	

SECCIÓN II: INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ACTUAL (2019-2020)

Se están aceptando solicitudes para los grados Pre-K 4, Kindergarten y Grados 1, 2 y 3

Nivel de grado actual del estudiante: _____ Escuela que actualmente asiste: _____

Grado al cual el estudiante está solicitando admisión para el año escolar 2020-2021: _____

¿El estudiante ha sido o está siendo referido en la actualidad para los servicios de educación especial? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, incluya toda la documentación, es decir, IEP (Plan de Educación Especial) o el Plan 504 (Plan de Adaptación)

¿El estudiante recibe servicios de ESL? _____ Sí _____ No

¿Tiene el estudiante hermano/a matriculado en la escuela de elección? _____ Sí _____ No

Nombre del hermano/a: _____ Grado del hermano/a en 2019-20: _____

Nombre del hermano/a: _____ Grado del hermano/a en 2019-20: _____

SECCIÓN III: INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL PADRE / TUTOR

Yo entiendo que esta solicitud no garantiza la admisión a un programa. Además, entiendo que si la admisión de mi hijo a una academia de elección es denegada, él o ella será automáticamente inscrito en la escuela que le corresponde de acuerdo al vecindario. También doy permiso para que la escuela de mi hijo/a comparta todos los expedientes de los estudiantes de acuerdo a NJAC 6: 3-6.

Todos los solicitantes deben completar un proceso de entrevistas. Por favor, incluya dos (2) cartas de recomendación de los miembros no familiares, junto con esta solicitud. Se proporcionará transporte, a los estudiantes de Kindergarten hasta tercer grado, que viven más allá de 2.0 millas de la escuela. El estudiante de Pre-K NO recibirá trasportación.

Nombre del Padre / Tutor (*letra de molde*) _____

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

La solicitud debe ser entregada a la oficina de Registración Central ubicado en 90 Delaware Ave. antes del lunes, 20 de abril 2020

Los padres serán notificados de la aceptación después del 15 de mayo de 2020

**Las solicitudes recibidas después de la fecha límite pueden considerarse en función del espacio*