

**AMERICAN CLASSICAL CHARTER ACADEMY
2019-2020 School Registration Instructions**

The following documentation is required to register your student in American Classical Charter Academy.

- Completed and Signed Registration Form
- Completed and Signed Release of Records Form
- Signed Parent Student Contract

Verification of Legal Name and Guardianship of Student. A parent must have 50% custody or more to register a student in American Classical Charter Academy

- Birth Certificate
- State Issued ID or Passport of Parent or Guardian

Verification of Age

- Birth Certificate – A certified Birth Certificate is required for Kindergarten and First Grade

To enter **Kindergarten**, a child must be 5 years old on or before September 1.

To enter **First Grade**, a child must be 6 years old on or before September 1.

Verification of Immunization and Physical Exam

- Florida Certification of Immunization, Florida Form 680 which can be obtained at the Osceola County Health Department located in Kissimmee or Poinciana or at a doctor's office.
- Proof of physical examination **BOTH SIDES** by a U.S. doctor within 12 months prior to the anticipated first day of school enrollment (i.e. the first day the student attends school)
 - o 30-day exemption will be granted for students who are previously enrolled in a Florida school

Verification of Academic History

- Last Report Card or
- Most current transcript
- Verification of Special Education Information (if applicable)
 - o Current IEP
- Current 504 Plan (if applicable)

Verification of address (one document from each category)

- Category 1: Mortgage document, current **properly executed*** rental or lease agreement or property tax records
- Category 2: Current utility bill or receipt of utilities turned on or income tax records or proof of receipt of government benefits.
 - o If you do not have a lease or deed in your name a Verification of Address must be obtained. (Information available on District website or on Proof of Address Information sheet)

If person registering is not on the birth certificate, one of the following must be provided:

- Court Custody Documentation (this includes divorce decree)
- Department of Children and Families Placement Letter

*A Properly Executed Rental Agreement or Lease will include the name, signature and contact information of both the lessee and the leaser, contain all pages and be current at the time of registration.

AMERICAN CLASSICAL CHARTER ACADEMY STUDENT REGISTRATION / MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE

Please print, complete and sign form.

Por favor escriba en letra de molde, COMPLETE, luego firme el formulario.

Date of Registration _____ Student ID# _____ Student Grade _____
Fecha de matriculación

Please check here if your child has ever attended an Osceola County school. If yes, please list the name of the last school attended in Osceola County.
Favor de marcar si su hijo ha asistido alguna vez a una escuela en el condado Osceola. Si la respuesta es sí, escriba el nombre de la última escuela a la que el estudiante asistió en el condado

Student's Legal Name _____
Nombre legal del estudiante First (Nombre) Middle (Segundo Nombre) Last (Apellido)

Student's Date of Birth _____ Age _____ Student's Social Security (Optional) _____
Fecha de nacimiento Edad Número de Seguro Social (opcional)

Residential Address _____ Apt. _____ City, State Zip _____
Dirección residencial Ciudad, Estado, Código Postal

Mailing Address _____ Apt. _____ City, State Zip _____
Dirección postal Ciudad, Estado, Código Postal

Student resides at the above address with: Both Parents Mother Father Other* (Appropriate guardianship documents MUST be on file with the School) (Los documentos apropiados de custodia TIENEN que estar en la escuela)
El estudiante reside en la dirección antes mencionada con Ambos padres Madre Padre Otro*

*Explain _____
*Explique

Do you have court documents regarding custody? Yes/Sí No/No
¿Tiene usted documentos de corte relacionados a la custodia del estudiante?

Parents/Guardians Padres/Tutores

First and Last Name _____ Relationship to student: Mother Father Legal Guardian
Nombre y apellido Parentesco con el estudiante: Madre Padre Tutor legal

Phone: Home _____ Cell _____ Work _____
Teléfono: Casa Celular Trabajo

Email: _____
Correo electrónico

First and Last Name _____ Relationship to student: Mother Father Legal Guardian
Nombre y apellido Parentesco con el estudiante: Madre Padre Tutor legal

Phone: Home _____ Cell _____ Work _____
Teléfono: Casa Celular Trabajo

Email: _____
Correo electrónico

The above listed numbers will be used for automated communications from the school.
Los números mencionados arriba serán usados para comunicaciones automáticas de la escuela.

List four emergency contacts authorized to pick-up and assume responsibility for student if the parent cannot be reached:
Enumere a cuatro personas a contactar en una emergencia que estén autorizados a recoger el estudiante y asumir la responsabilidad de éste si el padre no puede ser localizado:

Name Nombre	Relationship Parentesco	Work Phone Teléfono del trabajo	Home Phone Teléfono de la casa	Cell Phone Celular

Brother(s)/Sister(s) in American Classical Charter Academy.
Hermano(s)/Hermana(s) en las escuelas del American Classical Charter Academy.

Name / Nombre	Grade / Grado	Name / Nombre	Grade / Grado

Is your child Hispanic or Latino? (Please, check only one) Yes / Sí No / No
¿Es su niño hispano o latino? (Favor de marcar solo una opción)

What is your child's race? (Please, check all that apply) *¿Cuál es la raza de su hijo? (Favor de marcar todas las opciones que correspondan)*

- American Indian or Alaska Native *Indígena norteamericano o nativo de Alaska*
- Asian *Asiático*
- Black or African American *Afroamericano o norteamericano de raza negra*
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander *Hawaiano nativo u otro isleño del Pacífico*
- White *Blanco*

Gender Male Female Place of Birth (City, State and Country) _____
Género Masculino Femenino Lugar de nacimiento (Ciudad, Estado y País)

Answering yes to one or more of the Home Language Survey questions, will require your child to be screened for English Language proficiency. Si usted contesta "sí" a una o más preguntas de la Encuesta de Idiomas en el Hogar, será un requisito que su hijo sea evaluado para la habilidad del idioma inglés.

Is a language other than English used in the home? Yes No If yes, language _____ (HM)
¿Se habla en el hogar otro idioma que no es inglés? Sí No Si la respuesta es sí, escriba el idioma

Did the student have a first language other than English? Yes No If yes, language _____ (PL)
¿Tuvo el estudiante otro idioma natal que no es inglés? Sí No Si la respuesta es sí, escriba el idioma

Did the student most frequently speak a language other than English? Yes No If yes, language _____ (SL)
¿Habla el estudiante más frecuentemente un idioma que no es inglés? Sí No Si la respuesta es sí, escriba el idioma

Former/Other name(s) student has used _____
Nombre(s) anterior(es) u otro(s) usado(s) por el estudiante

Date student entered first U.S. school _____
Fecha en que entró por primera vez a una escuela en los Estados Unidos

Is the student a child of a military family? Yes No
¿Es el estudiante hijo de una familia militar? Sí No

Is the student a child of a migratory agricultural worker? Yes No
¿Es el estudiante hijo de trabajadores agrícolas migratorios? Sí No

Does the student have any physical disabilities? Yes No
¿Tiene el estudiante alguna discapacidad física? Sí No

Has student been in any of the following programs? Spec. Ed. / ESE ESOL Title 1
¿Ha estado el estudiante en cualquiera de los siguientes programas? Educación Especial / ESE ESOL Título 1

§504 Gifted Other _____
§504 Superdotado Otro

Does your child have an Individual Education Plan (IEP)? Yes No (Please attach a copy)
¿Tiene su hijo un Plan Individualizado de Educación (PIE)? Sí No (Favor de incluir una copia)

Email ALL documentation and COMPLETED Registration Form to registrar@classicalchartergroup.com

If registering for KINDERGARTEN, complete the questions in this box, otherwise skip these questions.

Did your child attend a preschool program last year? Yes No If yes, check type of program:

Para la matricula en el JARDÍN DE INFANTES, complete las preguntas en este cuadro. De otro modo, ignore estas preguntas.

¿Asistió su hijo a un programa pre-escolar el año pasado? Sí No Si respondió sí, favor de indicar el tipo de programa:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> School District Pre-K (F)
<i>Pre-K del Distrito Escolar (F)</i> | <input type="checkbox"/> Migrant Pre-K (M)
<i>Pre-K de emigrantes (M)</i> | <input type="checkbox"/> Teenage Parent Program Pre-K (T)
<i>Pre-K para el Programa de Padres Adolescentes (T)</i> |
| <input type="checkbox"/> Head Start (H)
<i>Programa "Head Start" (H)</i> | <input type="checkbox"/> Title 1 Pre-K (C)
<i>Título 1 de Pre-K (C)</i> | <input type="checkbox"/> Voluntary Pre-K (V)
<i>Pre-K voluntario (V)</i> |
| <input type="checkbox"/> Pre-K Disabilities ESE (D)
<i>ESE de Pre-K con discapacidades (D)</i> | <input type="checkbox"/> Private Preschool (P)
<i>Escuela pre-escolar privada (P)</i> | |

Name of Last School Attended _____ When _____
Nombre de la última escuela a la que asistió *Cuándo*

Address of Last School Attended _____ Public Private
Dirección de la última escuela a la que asistió *Pública Privada*

Please check here if your child has ever attended any other Florida school. When _____
Favor de marcar si su hijo alguna vez ha asistido a cualquier otra escuela en Florida. *Cuándo*

School Name _____ County _____ Public Private
Nombre de la escuela *Condado* *Pública Privada*

Has the student been expelled or referred to an alternative program for disciplinary reasons? Yes No
¿Ha sido el estudiante expulsado o referido a un programa alternativo por razones disciplinarias? *Sí No*

When _____ Reason _____
Cuándo *Razón*

Has the student been referred for mental health services? Yes No
¿Ha sido referido el estudiante para servicios de salud mental? *Sí No*

PLEASE COMPLETE BOTH SIDES, THEN SIGN BELOW. / FAVOR DE COMPLETAR AMBOS LADOS, LUEGO FIRME A CONTINUACIÓN

As the custodial (custody at least 50% of the time)/enrolling parent, I verify that the information provided on pages 1 & 2 is true and correct, and understand that American Classical Charter Academy will rely upon this information as true and correct. Parent acknowledges that there are legal penalties, including possible criminal penalties, for intentionally providing false information to the Academy. I further understand that providing false or misleading information may result in my child being excluded from school.

Como custodio (custodia al menos el 50% del tiempo) / padre inscripto, verifico que la información proporcionada en las páginas 1 y 2 es verdadera y correcta, y entiendo que American Classical Charter Academy se basará en esta información como verdadera y correcta. Los padres reconocen que existen sanciones legales, incluidas las posibles sanciones penales, por proporcionar intencionalmente información falsa a la Academia. Además, entiendo que proporcionar información falsa o engañosa puede hacer que mi hijo sea excluido de la escuela.

PARENT SIGNATURE (Enrolling Parent) _____ Date / Fecha _____
FIRMA DEL PADRE (Padre que matricula)

PARENT SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE _____ Date / Fecha _____

THIS SECTION IS FOR ACADEMY STAFF USE ONLY

ADMISSION REQUIREMENTS

1. PROOF OF RESIDENCE

- Mortgage doc., rental/lease agrmt., Property tax docs.
- Current Utility bill
- Income Tax records
- Proof of receipt of government benefits
- Verification of Residency form

1A. EXCEPTIONS

- Homeless Individual
- Migratory agricultural worker
- Military personnel on active duty
- Other: _____

2. SCHOOL RECORDS

- Requested _____
- Received _____

3. HEALTH RECORDS ON FL FORM

- Immunizations up-to-date
- Physical

4. PROOF OF BIRTH

- Birth Certificate (Certified for K - 1)

Verified by _____

Email ALL documentation and COMPLETED Registration Form to registrar@classicalchartergroup.com