

**Iroquois Community School**  
Michael Amadei, *Principal*  
1836 East Touhy Avenue  
Des Plaines, Illinois 60018-3629  
T 847-824-1308 ✦ F 847-824-1310  
www.d62.org/iroquois

| Office Use Only         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| 2019/2020 grade level   | _____                    |
| 2020/2021 grade level   | _____                    |
| Sibling grade level (s) | _____                    |
| Language                | _____ IEP/504 _____      |
| Date received           | _____ Received by: _____ |

## Aplicación para ser Estudiante

**Todas aplicaciones para ser estudiante necesitan ser sometidos a no más tardar del 3 de abril, 2020. Aplicaciones recibidos después de esta fecha serán automáticamente puestos en nuestra lista de interés.**

**Por favor escribe con letra de imprenta:**

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año Ciudad Estado

Género: Mujer Barón Padre/Tutor  
Legal: \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número Calle Apt. Código Postal

Número de Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Es el ingles la idioma principal en su casa? Sí No

Idioma(s) habladas en la casa (que no sean ingles) \_\_\_\_\_

**Por favor traza un circulo alrededor:**

**Origen Étnico:**

1. Blanco
2. Negro
3. Hispánico
4. Asiático/Islands Pacíficos
5. Amerindio

**Persona reclamando Custodia:**

1. Ambos padres
2. Madre solamente
3. Padre solamente
4. Otro \_\_\_\_\_

**Estudiante vive con:**

1. Ambos padres
2. Madre solamente
3. Padre solamente
4. Madre/Padreastro
5. Padre/Madrasta
6. Otro \_\_\_\_\_

**Iroquois Community School**

Michael Amadei, *Principal*

1836 East Touhy Avenue  
Des Plaines, Illinois 60018-3629  
T 847-824-1308 ✱ F 847-824-1310  
www.d62.org/iroquois

**Por favor lista los nombres de otros niños viviendo en su domicilio:**

| Nombre | Fecha de Nacimiento | Colegio que Asiste | Grado 2019-2020<br>¿Aplicando para ICS? (Sí No) | Grado 2020-2021 |
|--------|---------------------|--------------------|---|-----------------|
| Nombre | Fecha de Nacimiento | Colegio que Asiste | Grado 2019-2020<br>¿Aplicando para ICS? (Sí No) | Grado 2020-2021 |
| Nombre | Fecha de Nacimiento | Colegio que Asiste | Grado 2019-2020<br>¿Aplicando para ICS? (Sí No) | Grado 2020-2021 |
| Nombre | Fecha de Nacimiento | Colegio que Asiste | Grado 2019-2020<br>¿Aplicando para ICS? (Sí No) | Grado 2020-2021 |

**Historia Escolar**

¿Está su niño matriculado en distrito 62? \_\_\_\_\_  
Sí / No

Colegio que está asistiendo ahorita \_\_\_\_\_ Nombre de profesor(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Grado 2019-2020

\_\_\_\_\_  
Grado 2020-2021

Otros colegios que ha asistido: \_\_\_\_\_

Porqué está considerando a ICS? \_\_\_\_\_

Colegio de su vecindario: \_\_\_\_\_ Escuela secundaria más cercano \_\_\_\_\_

**Iroquois Community School**

Michael Amadei, *Principal*

1836 East Touhy Avenue

Des Plaines, Illinois 60018-3629

T 847-824-1308 ✦ F 847-824-1310

[www.d62.org/iroquois](http://www.d62.org/iroquois)

Describe cómo mejor aprende su niño. ¿Cuáles son las fuerzas de su niño? ¿Cuáles son las cosas que se les hace difícil a su niño? ¿Cómo su niño saca provecho académicamente?

---

---

La participación de familias es una expectativa muy importante en Iroquois Community School. Nuestros padres juegan una parte crucial en ayudar crear una relación académica con nuestra escuela. ¿Cómo previere su familia siendo una parte integral de la comunidad de Iroquois?

---

---

---

---

Si su niño recibe servicios especiales por favor haga un cheque en todos que son aplicables:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Servicios de recursos dotados | <input type="checkbox"/> Terapia ocupacional  |
| <input type="checkbox"/> Mejoramiento de lectura       | <input type="checkbox"/> Foniatría y Lenguaje |
| <input type="checkbox"/> Servicios bilingües           | <input type="checkbox"/> Trabajo social       |
| <input type="checkbox"/> Servicios especiales          | <input type="checkbox"/> Terapia física       |
| <input type="checkbox"/> Psicología                    |   |

Por favor describe:

---

---

---

---

**Iroquois Community School**

Michael Amadei, *Principal*

1836 East Touhy Avenue

Des Plaines, Illinois 60018-3629

T 847-824-1308 ✦ F 847-824-1310

[www.d62.org/iroquois](http://www.d62.org/iroquois)

¿Tiene su niño un plan de IEP o 504 que guía la educación de su niño? \_\_\_\_\_

¿Trabaja su niño con la programa de educación dotado? \_\_\_\_\_

Hay condiciones físicas que impide su niño de participar en actividades físicas?

Si esto es el caso, por favor describe:

---

---

---

¿Toma su niño medicamento al diario? \_\_\_\_\_ Por favor describe: \_\_\_\_\_

---

---

¿Hay cualquier consideraciones o circunstancias especiales en los cuales debemos saber?

---

---

---

---

***Por favor ten en cuenta:***

*Si eres un residente del distrito 62 y esta llenando esta aplicación después del registro abierto y su niño no esta registrado ahora mismo como un estudiante del distrito 62, tiene que completar el proceso de registro en el colegio de su vecindario.*

***Estados de todas aplicaciones estarán notificados por correo.***

**Iroquois Community School**

*Michael Amadei, Principal*

1836 East Touhy Avenue

Des Plaines, Illinois 60018-3629

T 847-824-1308 ✱ F 847-824-1310

[www.d62.org/iroquois](http://www.d62.org/iroquois)

## Inscripciones para la Escuela Comunitaria Iroquois

La escuela Comunitaria Iroquois (ICS) es una escuela de elección que el distrito # 62 ofrece a las familias interesadas en un calendario escolar alternativo.

Mientras ICS ofrece muchos servicios integrales y de apoyo, no incorpora amplios programas y servicios para los alumnos con necesidades educativas importantes. El distrito determinará si las necesidades del estudiante pueden ser o no satisfechas en ICS y la inscripción puede ser negada sobre estas bases.

Además, en el caso evidente de que un estudiante se le ha permitido la inscripción en ICS y que sus necesidades no pueden ser adecuadamente satisfechas, el distrito se reserva el derecho de suspender la inscripción en ICS y transferir al estudiante a la escuela más apropiada.

He leído y entiendo la declaración que firma.

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_