

ARCHIVO EL FORMULARIO CADA AÑO: PARTE A Y B se debe volver a la oficina del superintendente CADA AÑO no más adelante que del 15 de agosto, o antes del 15 de diciembre a comenzar a enseñar en la casa en el segundo semestre, o durante el año con un período de espera del 14 días. El superintendente o la junta local de la escuela tienen la autoridad para renunciar el período de espera de 14-días. Por favor conserve una copia para sus archivos.

2009-2010 Año Escolar

(No modifique/revise formularios del ADE)

Distrito LEA # _____

(Uso oficial)

Solamente someta a la oficina del superintendente

EXAMÉN: La ley de estado requiere que los estudiantes participantes en enseñanza casera en los grados 3 a 9 prueben cada año. Las fechas de prueba tentativas para los estudiantes de enseñanza casera serán 6-17 de abril de 2009. Para más información vaya a www.afsc.k12.ar.us/homeschool. Los guardianes/padres que hayan registrado para el año escolar actual recibirán la notificación escrita de las fechas, de los tiempos y del sitio de prueba. Por favor notifique la Oficina de Comprobación de Enseñanza Casera del Arkansas si hay un cambio en la dirección.

Aviso del Intento a Enseñanza Casera

Departamento de Educación del Arkansas - Oficina de Enseñanza Casera (501) 682-1874 - http://arkansased.org/schools/schools_home.html

PARTE A – Por favor escriba legiblemente (el formulario debe ser legible para ser aceptado)

De acuerdo con los procedimientos establecidos para la Implementación del Acto 1117 de 1999, Yo/Nosotros damos aviso a _____, Superintendente del

Distrito Escolar _____, en el Condado _____, de mio/nuestro intento de proporcionar instrucción casera a mio/nuestro hijo/a (s).

localizado en _____, AR _____, comenzando _____.

Escriba a mano o a maquina la dirección de su casa

Ciudad

Código Postal

(Mes/Día/Año)

Dirección (postal) si es diferente de arriba: _____ (para envío de notificación/resultados del examen)

Además, yo/nosotros aceptamos que mio/nuestros hijo/a(s) tomará una prueba estandarizada nacionalmente reconocida como requerida en A.C.A. 6-15-504. La prueba será administrada a los estudiantes en los grados 3 a 9 durante el año escolar actual. El Departamento de Educación del Arkansas recomienda que usted notifique el distrito escolar local de cualquier cambio de dirección o si yo/nosotros interrumpirán a la enseñanza casera. *Para mantenerse legalmente como estudiante de la enseñanza casera, formularios actuales deben ser archivados cada año antes de los plazos establecidos. Durante el año escolar, nuevo formularios deben ser sometidos en el plazo de 30 días de la mudanza de los padres a un distrito escolar nuevo.*

ESCRIBA el nombre del padre/guardian

Teléfono

(Opcional)

Ocupación

(Opcional)

Fecha

No carta de aprobación o plano de estudio será enviado.

Información del Estudiante

Nombre de la última escuela atendida:

ESCRIBA NOMBRE DEL ESTUDIANTE			Fecha de Nacimiento Mes/Día/Año	Sexo (Circule uno)	NIVEL DEL GRADO COMPLETADO EN EL ÚLTIMO AÑO ESCOLAR (Circule uno)	NIVEL DEL GRADO EL ESTUDIANTE ESTA EN ESTE AÑO ESTUDIANTES ENTRE 3 Y 9 GRADOS DEBEN PARTICIPAR DEL EXAMÉN (Examen - Abril 2010)	Permanentemente Exento del Examen para Estudiante en Escuela Casera <i>Por el Coordinador de Examen para Estudiantes de Escuela Casera</i> Marque la caja	Tipo de la Última Escuela Atendida (Circule uno)	
Estudiante tiene IEP archivado*	Escriba claramente y legiblemente. Nombre legal y completo del estudiante PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO								
				M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			Publico Privado	Parroquial Casa
				M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			Publico Privado	Parroquial Casa
				M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			Publico Privado	Parroquial Casa
				M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			Publico Privado	Parroquial Casa
				M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			Publico Privado	Parroquial Casa
				M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			Publico Privado	Parroquial Casa

***** PADRE O GUARDIÁN LEGAL DEBE ARCHIVAR FORMULARIO ACTUALIZADO CADA AÑO. *****

Plano de Estudio (información requerida: LA OFICINA DE DISTRICTO, **no ira acepta este formulario si esta sección está en blanco.**) Dé una breve descripción del plano de estudios que se utilizará e **incluya una lista de los temas que se enseñarán.**

Horario de la Clase (información requerida: LA OFICINA DE DISTRICTO, **no ira acepta este formulario si esta sección está en blanco.**) Describa el horario previsto que usted ira enseñar tu hijo/a (s). *(Incluya las horas por día, días por semana, y el número de semanas)*

Calificación Educativa del Padre/Maestro(s) (Información Requerida, **no deje en blanco**)
(Circule el nivel más alto de educación alcanzado.)

<i>Escriba</i> el Nombre del Padre/ Guardián	Padre/Guardián (Circule uno)	Escuela (Circule uno)	Universidad (Circule uno)	Titulo Académico	Nombre y dirección de la institución
	Padre Guardián	6 7 8 9 10 11 12 Graduado Escuela secundaria	1 2 3 4 Grad.		
	Padre Guardián	6 7 8 9 10 11 12 Graduado Escuela secundaria	1 2 3 4 Grad.		

SECCION PARA LICENCIA DEL CONDUTOR SE APLICA SOLAMENTE A ESTUDIANTES 14 AÑOS DE EDAD O MÁS VIEJOS

Esta sección se aplica solamente para los padres que gustarían que tu hijo(a) solicite el permiso/licencia del conductor durante el ano escolar de 2009-2010. Las Reglas y Regulaciones del Departamento de Educación del Arkansas que gobiernan el programa de enseñanza casera 10.00 afirma: “Un estudiante alistado en el programa de enseñanza casera debe presentar prueba de enseñanza en la forma de una copia certificada del Aviso del Intento a Enseñaza Casera. El padre/guardián tiene la responsabilidad de proporcionar una copia certificada.” *Por favor llame a la Oficina de Enseñanza Casera en 501-682-1874 si usted tiene preguntas. Haga una copia de esta forma y tenga la copia certificada ante notario al buscar la licencia o permiso del condutor.*

Sello del Notario

Firma del Notario _____ Fecha _____

Firma del Padre/Guardian _____ Fecha _____

Por favor conserve una copia para sus archivos.

2009-2010