RIVER MONTESSORI CHARTER SCHOOL

APPLICATION FOR ENROLLMENT, 2017-2018 SCHOOL YEAR

Complete application packets must include this form in addition to three supporting documents: copy of student's birth certificate, proof of CA residence (i.e. utility bill), and immunization record. (Full compliance with SB277 is required before the start of the school year.
Please see reverse for additional information). Only complete hard copy applications will be accepted. **Email and fax submissions will not be considered.** Forms received prior to April 7, 2017, at 11:30 a.m. will be included in the lottery. Forms received after this deadline will be placed on the wait list in order of receipt after the lottery. The lottery drawing will be held on Tuesday, April 11, 2017 at 5:00 p.m.

Student Information

Student's first name:				**City/State of birth:**	
Student's middle name:				**Current grade 2016-17:**	**Last grade completed: (circle one)** **Pre-K T K K 1 2 3 4 5 6**
Student's last name:				**Grade entering:**	**School district of residence:**
Age as of Sept. 1, 2017	**DOB Month:**	**Day:**	**Year:**	**Current school of attendance:**	

Parent/Guardian name: **___I have attended a parent information meeting. Date:** **___I have attended a tour and classroom observation. Date:**	**Parent/Guardian name:** **___I have attended a parent information meeting. Date:** **___I have attended a tour and classroom observation. Date:**
Address:	**Address:**
Home Phone: **Cell Phone:**	**Home Phone:** **Cell Phone:**
Work Phone: **Email:**	**Work Phone:** **Email:**

Sibling Information

If you have other children **currently attending** RMCS, please complete the following:

Name:

Age: **Grade 2016-17:** **Classroom:**

Name:

Age: **Grade 2016-17:** **Classroom:**

For Office Use Only

Date submitted: _____ **Time:** _____
Employee Initials: _____

Birth certificate received____ **Proof of residence received**_____

Immunization record received*_____

***Full compliance is not required until the start of the school year.**

Immunization Doses:

Dtap/DTP/DT: _____ **MMR:** _____
Polio: _____ **Varicella:** _____
Hep B: _____ **Medical Exemption:** _____

Date of offer: **Date acceptance received:**
Date decline offer received: **Wait List #**

I understand that submission of a signed enrollment application does not guarantee my child's admission to RMCS. If my child is offered placement, I acknowledge that I must return the acceptance offer and registration paperwork by the required deadlines. Failure to meet these deadlines may result in forfeiture of an admissions offer for my child.

I understand that submitting this application with any false information will result in the forfeiture of my child's enrollment and/or waiting list placement at RMCS for the 2017-18 school year.

_____ / _____

Parent/Guardian Signature Date Parent/Guardian Signature Date

River Montessori Charter School does not discriminate against any pupil on the basis of the characteristics listed in Education Code Section 220 (actual or perceived disability, gender, gender identity, gender expression, nationality, race or ethnicity, religion, sexual orientation, or any other characteristic that is contained in the definition of hate crimes set forth in Section 422.55 of the Penal Code or association with an individual who has any of the aforementioned characteristics).

RIVER MONTESSORI CHARTER SCHOOL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, AÑO ESCOLAR 2017-2018

Las aplicaciones de solicitud completas deben incluir este formulario además de los siguientes tres documentos: copia del certificado de nacimiento del estudiante, comprobante de dirección (pago de utilidad) y registro de vacunas. (El pleno cumplimiento de SB277 es requerido antes del comienzo del año escolar.

Consulte el reverso para obtener información adicional). Sólo se aceptarán las copias completas. Envíos de correo electrónico y fax no serán considerados. Las aplicaciones recibidas antes del 7 de abril de 2017, a las 11:30 am serán incluidas en la lotería. Las aplicaciones recibidas después de este plazo se colocarán en la lista de espera en la orden que fueron recibidas después de la lotería. El sorteo de la lotería se llevará a cabo el martes 11 de abril de 2017 a las 5:00 p.m.

Student Information					
Nombre del estudiante:				Ciudad / Estado de nacimiento:	
Segundo nombre del estudiante:				**Grado actual 2016-17:**	**Último grado completado: (marque uno)Pre-K TK K 1 2 3 4 5 6**
Apellido del estudiante:				**Grado al que entrara:**	Distrito escolar de residencia:
Age as of Sept. 1, 2017	**DOB Month:**	**Day:**	**Year:**	**Escuela actual de asistencia:**	
Nombre del Padre / Tutor: __ He asistido a una reunión de información para padres. Fecha: __ He asistido a una visita y observación en la clase. Fecha:				Nombre del Padre / Tutor: ___ He asistido a una reunión de información para padres. Fecha: ___ He asistido a una visita y observación en la clase. Fecha:	
Dirección:				**Dirección:**	
Teléfono de casa: **Teléfono móvil:**				**Teléfono de casa:** **Teléfono móvil:**	
Telefono del trabajo Correo electrónico:				Telefono del trabajo Correo electrónico:	
Información del hermano/a				sólo para uso de oficina	
Si tiene otros niños asistiendo a RMCS, por favor complete lo siguiente:				Fecha de entrega: _____Hora: _____	
Name: **Edad: Grado 2016-17: Clase:** **Nombre:** **Edad: Grado 2016-17: Clase:**				Iniciales del empleado: _____ Certificado de nacimiento recibido _ Prueba de residencia recibida _ Registro de inmunización recibido * _____ * El cumplimiento completo no es necesario hasta el comienzo del año escolar.Dosis de Inmunización: Dtap / DTP / DT: _____ MMR: _____ Polio: _____ Varicela: _____ Hep B: _____ Exención médica: _____ Hep B _____	
				Fecha de la oferta: Fecha de aceptación recibida: **Fecha de declinamiento de la oferta recibida: Lista de espera #**	

Entiendo que la presentación de una solicitud de inscripción firmada no garantiza la admisión de mi hijo a RMCS. Si a mi hijo se le ofrece la colocación, reconozco que debo devolver la solicitud de aceptación y el papeleo de inscripción en los plazos requeridos. El incumplimiento de estos plazos puede resultar en la pérdida de una oferta de admisión para mi hijo. Entiendo que presentar esta solicitud con cualquier información falsa resultará en la pérdida de la inscripción de mi hijo / a en la lista de espera en el RMCS para el año escolar 2017-18.

_____ _____/_____ _____

Parent/Guardian Signature Date Parent/Guardian Signature Date

River Montessori Charter School no discrimina a ningún alumno en base a las características enumeradas en la Sección 220 del Código de Educación (discapacidad real o percibida, género, identidad de género, expresión de género, nacionalidad, raza u origen étnico, religión, orientación sexual o cualquier otra Característica que figura en la definición de crímenes de odio enunciada en la Sección 422.55 del Código Penal o asociación con un individuo que tenga alguna de las características antes mencionadas).