



# RIVER MONTESSORI CHARTER SCHOOL

## APPLICATION FOR ENROLLMENT, 2020-2021 SCHOOL YEAR

Completed application packets must include this form in addition to three supporting documents: 1) copy of student's birth certificate, 2) proof of CA residence (i.e. utility bill), and 3) current immunization record. (In accordance with SB277, complete immunizations or physician authorized medical exemption are required before the start of the school year). Only complete applications will be accepted. Email and fax submissions will not be considered. Forms received prior to **April 3, 2020, at 11:00 a.m.** will be included in a public lottery held on Wednesday, April 8, 2020 at 4:00p.m. Forms received after this deadline will be placed on the wait list in order of receipt after the public lottery.

STUDENT INFORMATION				
Student's first name:		City/State of birth:		
Student's middle name:		Current grade 2019-20:	Last grade completed/18-19SY: (circle one) Pre-K T K 1 2 3 4 5 6	
Student's last name:		Grade entering (2020-21):	School district of residence:	
Age as of Sept. 1, 2020	DOB	Month:	Day:	Year:
Parent/Guardian name:		Parent/Guardian name:		
___ I have attended a Parent Information meeting. Date: _____ ___ I have attended a Tour and Observation. Date: _____		___ I have attended a Parent Information meeting. Date: _____ ___ I have attended a Tour and Observation. Date: _____		
Address:		Address:		
Home Phone:		Home Phone:		
Cell Phone:		Cell Phone:		
Work Phone:		Work Phone:		
Email:		Email:		
SIBLING INFORMATION		FOR OFFICE USE ONLY		
If you have other children currently attending RMCS, please complete the following:		Date submitted: _____ Time: _____ Employee Initials: _____		
Name:		Birth certificate received ___ Proof of residence received ___		
Age:	Grade 2019-20:	Classroom:	Immunization record received* _____	
		*Full compliance is not required until the start of the school year.		
Name:		Immunization Doses:		
Age:	Grade 2019-20:	Classroom:	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. [CDE Charter Complaint Notice available on RMCS website and School Office]

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 2020-21 school year.

Parent/Guardian Signature

Date

Parent/Guardian Signature

Date



# RIVER MONTESSORI CHARTER SCHOOL

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, AÑO ESCOLAR 2020-2021

Los paquetes de solicitud completos deben incluir este formulario además de tres documentos de respaldo: 1) copia del certificado de nacimiento del estudiante, 2) prueba de residencia de CA (es decir, factura de servicios públicos) y 3) registro de vacunación actual. (De acuerdo con SB277, se requieren vacunas completas o exención médica autorizada por un médico antes del comienzo del año escolar). Solo se aceptarán solicitudes completas. Las presentaciones por correo electrónico y fax no serán consideradas. Formularios recibidos antes del 3 de abril de 2020 a las 11:00 a.m. se incluirá en una lotería pública celebrada el miércoles 8 de abril de 2020 a las 4:00 p.m. Los formularios recibidos después de este plazo se colocarán en la lista de espera por orden de recepción después de la lotería pública.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE				
Nombre del estudiante:			Ciudad / Estado de nacimiento:	
Segundo nombre del estudiante:			Grado actual 2019-20:	Último grado completado/18-19SY: (marque uno) Pre-K TK K 1 2 3 4 5 6
Apellido del estudiante:			Grado al que entrara: (2020-21)	Distrito escolar de residencia:
Age as of Sept. 1, 2020	DOB	Month:	Day:	Year:
Nombre del Padre / Tutor:			Escuela actual de asistencia:	
<input type="checkbox"/> He asistido a una reunión de información para padres. <b>Fecha:</b> <input type="checkbox"/> He asistido a una visita y observación en la clase. <b>Fecha:</b>			Nombre del Padre / Tutor: <input type="checkbox"/> He asistido a una reunión de información para padres. <b>Fecha:</b> <input type="checkbox"/> He asistido a una visita y observación en la clase. <b>Fecha:</b>	
Dirección:			Dirección:	
Teléfono de casa:			Teléfono de casa:	
Teléfono móvil:			Teléfono móvil:	
Telefono del trabajo			Telefono del trabajo	
Correo electrónico:			Correo electrónico:	
INFORMACIÓN HERMANO/A			SÓLO PARA USO DE OFICINA	
Si tiene otros niños <b>que actualmente asisten</b> a RMCS, por favor complete lo siguiente:			Fecha de entrega: _____ Hora: _____	
Name:			Iniciales del empleado: _____	
Edad: Grado 2019-20: Clase:			Certificado de nacimiento recibido _	
Nombre:			Prueba de residencia recibida _	
Edad: Grado 2019-20: Clase:			Registro de inmunización recibido * _____	
			* El cumplimiento completo no es necesario hasta el comienzo del año escolar. Dosis de Inmunización:	
			Díap / DTP / DT: _____ MMR: _____ Polio: _____	
			Varicela: _____ Hep B: _____ Exención médica: _____	
			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 2020-21. [Aviso de quejas de CDE Charter disponible en el sitio web de RMCS y en la oficina de la escuela]

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Firma del Padre / Tutor

Fecha