



**LEADERSHIP  
PUBLIC SCHOOLS**  
**H A Y W A R D**  
LEARN. LEAD. SUCCEED.

**Leadership Public Schools Hayward**  
28000 Calaroga Avenue  
Hayward, CA 94545  
Phone: (510) 300-1340  
Fax: (510) 372-0396  
Website: [www.leadps.org/](http://www.leadps.org/)

## **Escuelas Públicas de Liderazgo Hayward Solicitud Preliminar**

¡Gracias por su interés en las Escuelas Públicas de Liderazgo, plantel Hayward! Nuestra visión es que todos los estudiantes - sin importar sus antecedentes, raza o barrio, reciban una educación excelente que los prepare para tener éxito en la universidad y mejorar su comunidad.

Hay dos requisitos que cada estudiante debe cumplir para matricularse en LPS Hayward: (Por ley, las escuelas autónomas (“charters”) deberán seleccionar a sus estudiantes mediante el proceso de lotería, si hay más candidatos que lugares disponibles.

1. Cada estudiante y por lo menos un padre/tutor tiene que asistir una reunión informativa. (Fechas y horarios están disponible en nuestro sitio en el internet <http://www.leadps.org> o por llamando al **(510) 300-1340**).
2. Cada estudiante tiene que entregar una solicitud preliminar, completa y firmada.
  - a. Una solicitud completada para un estudiante entrando al 9<sup>o</sup> grado contiene:
    - i. Las firmas de ambos estudiante y por lo menos un padre/tutor
    - ii. Si es necesario, entregar una copia del más reciente I.E.P. (Plan de Educación Individual)
    - iii. Si es necesario, una nota que explique la razón de una suspensión o expulsión de su escuela
  - b. Una solicitud completada para un estudiante transferido contiene:
    - i. Las firmas de ambos estudiante y por lo menos un padre/tutor
    - ii. Si es necesario, entregar una copia del más reciente I.E.P. (Plan de Educación Individual)
    - iii. Si es necesario, una nota que explique la razón de una suspensión o expulsión de su escuela
    - iv. Una copia de las más recientes calificaciones del estudiante de preparatoria

Su solicitud será considerada incompleta sin la información necesaria y no será tramitada de manera oportuna.

**INFORMACION DEL CANDIDATO:**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido

Género: (circula uno): Femenino Masculino

Dirección de estudiante: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Si la dirección del estudiante donde se envía el correo es diferente a la que se enlista arriba, por favor indíquelo:

Dirección para el correo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ País de ciudadanía: \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Ultimas calificaciones: Matemáticas \_\_\_\_ Inglés \_\_\_\_

¿Cual es tu escuela preparatoria asignada? \_\_\_\_\_

Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_

- Raza:
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Indígena norteamericano | <input type="checkbox"/> Asiático           |
| <input type="checkbox"/> Islandés Pacifico       | <input type="checkbox"/> Filipino           |
| <input type="checkbox"/> Hispano o Latino        | <input type="checkbox"/> Africano Americano |
| <input type="checkbox"/> Europeo Americano       | <input type="checkbox"/> Múltiple           |

**INFORMACION DEL PADRE/TUTOR:**

Nombre de Padre/Tutor #1: \_\_\_\_\_  
Primero Apellido Relación con el estudiante

Dirección de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Número telefónico en casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número telefónico del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Tutor #2: \_\_\_\_\_  
Primero Apellido Relación con el estudiante

Dirección de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Número telefónico en casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número telefónico del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estudiante vive con:  Madre  Padre  Tutor  Otra persona: \_\_\_\_\_

¿Le gustaría recibir correspondencia a una dirección además de la dirección primaria del estudiante enlistado arriba? Si sí, por favor complete lo siguiente:

Nombre/Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

### **PREGUNTAS IMPORTANTES PARA EL PADRE/TUTOR:**

1. ¿Ha sido suspendido su hijo(a) de la escuela durante los últimos dos años? Sí No  
(Circule la respuesta correcta. Si es "Sí" su hijo(a) debe dar una descripción por escrito por cada vez que fue suspendido y debe adjuntarla a esta solicitud).

2. ¿Ha sido expulsado su hijo(a) de la escuela durante los últimos dos años? Sí No  
(Circule la respuesta correcta. Si es "Sí" su hijo(a) debe dar una descripción por escrito por cada vez que fue expulsado y debe adjuntarla a esta solicitud).

3. ¿Ha estado recibiendo su hijo(a) servicios de Educación Especial? Sí No  
(Si su hijo(a) ha sido designado Educación Especial, RSP o NSH usted debe adjuntar su IEP (Plan de Educación Individual) a esta solicitud).

4. ¿Esta su hijo/a actualmente matriculado en una clase para desarrollar su inglés (para estudiantes que ingles es su segunda idioma) en 8º grado?  
Sí No Si circulaste "Sí", ¿En que nivel esta? \_\_\_\_\_

¿Como oíste de las Escuelas Públicas de Liderazgo?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anunciado en el periódico              | <input type="checkbox"/> Un amigo, actualmente inscrito en LPS |
| <input type="checkbox"/> Artículo en revista/periódico          | <input type="checkbox"/> Un amigo, que no esta inscrito en LPS |
| <input type="checkbox"/> Por el Internet                        | <input type="checkbox"/> Distrito escolar                      |
| <input type="checkbox"/> Un estudiante/padre de nuestra escuela | <input type="checkbox"/> Cartelera                             |
| <input type="checkbox"/> Volante                                | <input type="checkbox"/> Otro: _____                           |

### Solicitud Preliminar - Acuerdo del Padre/Tutor

Yo entiendo que el apoyo de los adultos es importante para el éxito de los estudiantes en la escuela. Me voy a asegurar de que mi hijo(a) obedezca las reglas de las Escuelas Públicas de Liderazgo Hayward. Yo aseguro que mi hijo(a) llegará puntualmente a la escuela y que asista a *todas sus clases* a menos que el o ella este enfermo(a). También prometo 30 horas al año de mi tiempo para ser voluntario en la escuela o ayudar con eventos escolares.

Las Escuelas Públicas de Liderazgo pueden compartir información del directorio que contiene los expedientes educativos de los estudiantes al público y distritos escolares, si usted no quiere compartir esta información puede darnos una notificación escrita para asegurar que la información de su hijo(a) no este disponible. Las Escuelas Públicas de Liderazgo han definido *Información del Directorio* como información que generalmente no se considere peligrosa o una invasión de su privacidad. Información del Directorio incluye lo siguiente: nombre, dirección, fecha de nacimiento, números de teléfono, participación en deportes oficiales, fechas de asistencia, estado de matrícula, títulos, certificados y premios recibidos. Los estudiantes de las Escuelas Públicas de Liderazgo pueden pedir que no se dé esta información del directorio por medio de una notificación enviada a la dirección debajo.

Además, yo entiendo que LPS Hayward es una escuela autónoma (“charter”) pública y que yo estoy de acuerdo en seguir su autonomía y su proceso de solución de conflictos. Por ejemplo, esto significa que la escuela sigue sus reglas en lugar de las reglas del Distrito Escolar de Preparatorias de la Distrito de Hayward y que reclamaciones sobre la escuela deben ser comunicadas a la escuela autónoma, no al Distrito Escolar de Preparatorias de la Distrito de Hayward.

**Requerido:** Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Solicitud Preliminar - Acuerdo del Estudiante

Yo quiero asistir a LPS Hayward. Yo entiendo que yo necesito estar interesado y enfocado en las actividades académicas y de liderazgo. Yo voy a seguir las reglas de vestir, ser puntual, y asistir todas las clases a menos que este enfermo(a). Yo estoy de acuerdo en seguir las reglas de la escuela y entiendo que si yo no cumplo, puedo ser suspendido y/o expulsado. Mi firma abajo indica que toda la información contenida en mi solicitud esta completa y es verdadera. Yo entiendo que la falsificación de información puede resultar en la cancelación de una oferta de asistir a LPS Hayward.

**Requerido:** Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor regrese esta solicitud a la escuela LPS Hayward, o envíela a la dirección abajo o la puede mandar por fax al numero **(510) 372-0396**.

Leadership Public Schools Hayward  
Attn: Enrollment Coordinator  
28000 Calaroga Avenue  
Hayward, CA 94545

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro proceso de matriculación, por favor llame al **(510) 300-1340**.