



Gracias por su interés en inscribirse en Cincinnati Technology Academy!

Utilice la lista de verificación a continuación para recopilar todos los formularios necesarios para la inscripción. Póngase en contacto con nosotros si tiene alguna pregunta sobre la lista a continuación.

Para inscribirse, los padres / tutores deben presentar lo siguiente a la Escuela:

- Formulario de inscripción cumplimentado
- Certificado de nacimiento del estudiante
- Identificación con foto del padre/tutor que inscribe al estudiante
- Registro de vacunación actual del estudiante
- Documentación de custodia, si corresponde
- Prueba de verificación de residencia / dirección

Una (1) de las siguientes en el nombre del padre / tutor / estudiante, que muestre la dirección completa y la fecha:

- Declaración de hipoteca, contrato de arrendamiento, etc.
- Factura de servicios públicos con nombre y dirección en la lista
- Recibo de pago con nombre y dirección en la lista
- Extracto bancario con la dirección principal en la lista
- Notificaciones del Seguro Social y/o Servicios de Trabajo y Familia con fecha dentro de los treinta días.
- Afirmación notariada de los padres de la dirección del residente actual

Cuando un estudiante pierde una vivienda permanente y se convierte en un niño o joven sin hogar, o cuando un niño o joven sin hogar cambia los arreglos de vivienda temporal, el distrito en el que el estudiante tiene derecho a asistir a la escuela se determinará de acuerdo con el Código Revisado y la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar.



2024-2025 SOLICITUD DE

Información del estudiante:

Fecha _____ 2024-2025 Grade _____

Nombre del estudiante: _____
(Primero) (Medio) (Último)

Address _____ Apt.# Código Postal__ de la Ciudad _____

Teléfono principal #Alternate teléfono#Email: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: Género: Hombre Mujer _____

Apellido de soltera de la madre biológica: _____

Etnicidad: ¿El estudiante es hispano o latino? Sí No

Raza: Blanco Negro Hispano Asiático Americano Indio/Nativo de Alaska Isleño del Pacífico

Multirracial *Si es multirracial, por favor marque todo lo que corresponda:*

Blanco Negro Hispano Asiático Americano Indio/Nativo de Alaska Isleño del Pacífico

Lengua materna:

1. ¿Se usa un idioma que no sea el inglés en el hogar? Sí No En caso afirmativo, ¿qué idioma?

2. ¿El estudiante tiene un primer idioma que no sea el inglés? Sí No

3. ¿El estudiante habla con mayor frecuencia un idioma que no sea el inglés? Sí No En caso afirmativo, ¿qué idioma?

4. Si el estudiante habla un idioma que no sea el inglés o nació fuera de los Estados Unidos, por favor dé el mes y el año en que el estudiante INGRESÓ PRIMERO a los Estados Unidos: _____

Si el estudiante nació fuera de los Estados Unidos, ¿en qué país nació? _____

Si la respuesta a las preguntas anteriores es un idioma distinto del inglés, indique el idioma nativo en EMIS y proceda a evaluar el ELP del estudiante utilizando la encuesta de uso del idioma.

Si era necesario, los servicios de traducción eran proporcionados por:

Firma _____ Date _____

Nombre (por favor imprimir) _____

Información de padres/tutores:

Nombre de los padres/tutores legales con los que reside el estudiante:

(Primero) (Medio) (Último) (teléfono residencial #) (teléfono del trabajo#)

(Primero) (Medio) (Último) (teléfono residencial #) (teléfono del trabajo#)

¿Con quién vive el niño? (Rodea todo lo que corresponda)

Madre Padre Abuela Abuelo Padrastro Padrastro Madre Sustituta Tutor Tutor Ad Litem

Otro: _____

Solo para uso de Office

Recibido por _____

Fecha _____

Introducido en DASL _____ SSID # _____

Revisado 2/5/2024

¿Quién tiene la custodia legal del estudiante? Ambos Padres Un Padre (Madre o Padre) Otro:

Nombre y dirección del PADRE CUSTODIO QUE NO reside con el estudiante: _____

Por favor, enumere cualquier PROBLEMA DE CUSTODIA: _____

Un conjunto completo de documentos de custodia y / o tutela debe estar archivado en la oficina de la escuela si se solicita.

Historia de la Educación:

¿Tiene el estudiante un Plan de Educación Individual (I.E.P.) actual o activo? Sí No

¿Alguna vez el estudiante tuvo un I.E.P? Sí No

En caso afirmativo, proporcione una copia del I.E.P. y la evaluación del estudiante En caso afirmativo, ¿qué año escolar?

¿El estudiante tiene un plan 504 actual o activo? Sí No

En caso afirmativo, proporcione una copia del Plan 504 del estudiante

Distrito escolar público de residencia: Teléfono de la escuela anterior #: -- _____

Nombre de la escuela a la que asistió por última vez: Fecha de retiro de la escuela anterior: _____

Dirección de la escuela anterior: ¿Cuánto tiempo asistió el estudiante al distrito escolar anterior? _____

Último grado asistido en la escuela anterior: ¿El estudiante se ha retirado oficialmente de la escuela anterior? Sí No

¿El estudiante asistió al preescolar? Sí No ¿Cuántos años o meses asistió el estudiante al preescolar? Años ___ Meses

Nombre del preescolar al que asistió: Ciudad: _____

¿El estudiante tiene alguna preocupación médica/de salud u otra preocupación que la escuela deba tener en cuenta?

¿El estudiante ha sido excluido/removido permanentemente de alguna escuela en Ohio? Sí No

Recogida de niños / Información de emergencia:

Acepto que mi hijo puede ser liberado físicamente solo a la(s) siguiente(s) persona(s). Estas personas también pueden ser llamadas en caso de una emergencia. Se requiere una prueba de identificación, en forma de identificación con foto al recoger al niño (s). Los cambios de cualquier liberación / selección de contacto deben recibirse por escrito.

Nombre	Relación con el estudiante	Número de teléfono	Dirección

Información de la familia:**Niños adicionales menores de 18 años que viven en el hogar**

Nombre	Edad	Asistencia a la escuela

Sin autorización de liberación:

Las siguientes personas no pueden sacar a mi hijo de la escuela:

Nombre(s): _____

Los documentos legales apropiados (documentos de custodia, restricción) están archivados en la escuela: Sí No (por favor marque uno)

Compromiso de los padres/tutores:

Al firmar a continuación, yo /nosotros acordamos que mi hijo cumplirá y apoyará las reglas y regulaciones de la Academia, incluido el Código de Conducta y todas las demás políticas. Aunque el Manual para Padres/Estudiantes reflejará las políticas actuales de la Academia, puede ser necesario hacer cambios de vez en cuando para atender mejor las necesidades de la Escuela y sus estudiantes. Confirmando además que la información proporcionada en este documento es verdadera y actual. Soy el tutor legal o custodio del estudiante anterior.

Padre/Tutor: Fecha: _____
(Firma) (Relación con el estudiante)

Estudiante: Fecha: _____



(Firma)

Este formulario constituye el desistimiento de: Fecha: _____

Firma del padre/tutor : Fecha: _____

Formulario de Autorización Médica de Emergencia

Name _____ LastFirstMiddle _____ estudiantil

Fecha de nacimiento Teléfono residencial _____

Dirección de la ciudad Zip _____

Grado del año escolar que asiste a la escuela _____

Propósito: Permitir que los padres y tutores autoricen la provisión de tratamiento de emergencia para niños que se enferman o lesionan mientras están bajo la autoridad escolar, cuando los padres o tutores no pueden ser contactados. Esta información se compartirá, según sea necesario, con maestros, conductores de autobuses, personal administrativo, personal de salud, incluidos estudiantes de enfermería, y otro personal escolar.

Padre o tutor residencial		
Nombre de la madre:	Teléfono diurno	Teléfono celular
Nombre del padre:	Teléfono diurno	Teléfono celular

Contactos de emergencia			
Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono diurno	Teléfono celular
1.			
2.			
3.			

Es extremadamente importante que proporcione **CUALQUIER historial** médico pertinente o información sobre las condiciones existentes que pueden afectar a su hijo en la escuela.

Medicamentos: _____

Alergias: _____

Información médica (Por favor, incluya cualquier condición física, susceptibilidad a infecciones y sus precauciones. También enumere cualquier susceptibilidad a las convulsiones y los procedimientos si se producen): _____

LA PARTE I O II DEBE COMPLETARSE			
PARTE I: OTORGAR EL CONSENTIMIENTO		PARTE II: NEGATIVA AL CONSENTIMIENTO	
Por la presente doy mi consentimiento para que se llame a los siguientes proveedores de atención médica y hospital local:		Número de teléfono	NO doy mi consentimiento para el tratamiento médico de emergencia de mi hijo. En caso de enfermedad o lesión que requiera tratamiento de emergencia, deseo que las autoridades escolares tomen las siguientes medidas:
Doctor			Firma o Padre/Tutor: Fecha:
Dentista			
Especialista Médico			
Hospital local/sala de emergencias			
En el caso de que los intentos razonables de ponerse en contacto conmigo no hayan tenido éxito, doy mi consentimiento para: <ol style="list-style-type: none"> 1) La administración de cualquier tratamiento que se considere necesario por los médicos mencionados anteriormente o, en el caso de que el profesional diseñado no esté disponible, por otro médico o dentista con licencia; 2) El traslado del niño a cualquier hospital razonablemente accesible. Esta autorización no cubre la cirugía mayor a menos que las opiniones médicas de otros dos médicos o dentistas con licencia, que coincidan en la necesidad de dicha cirugía, se obtengan antes de la realización de dicha cirugía. 			



Firma o Padre/Tutor:	Firma o Padre/Tutor:
Fecha:	Fecha:

Comunicado de prensa y marketing

¿Cómo se enteró de nosotros?

(marque todo lo que corresponda)

<input type="checkbox"/> Folleto/Flyer Internet/Sitio Web	<input type="checkbox"/> Social Media	<input type="checkbox"/> Radio Familia/Amigo
<input type="checkbox"/> Atendido anteriormente	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Visita al hogar Otro (Por favor describa) _____		

Comunicado de prensa:

Nombre del estudiante: _____
(Primero) (Último)

Yo/Entendemos que como parte de la asistencia de nuestro hijo/mi a la Academia; se pueden tomar fotos, videos y citas para su uso en publicaciones e informes sobre el programa. Yo/Entendemos además que los miembros de los medios de comunicación invitados a cubrir el programa pueden tomar fotos, videos y citas.

Yo / Otorgamos permiso a la Escuela y a sus miembros de la Junta, Compañía de Administración, empleados, agentes y representantes para usar dichos materiales para la promoción del programa y para usar el nombre de este estudiante, la imagen fotográfica, solo o en grupo, en cualquier publicación, documento, producción de televisión, video o para divulgar dicho nombre o semejanza a cualquier medio de comunicación, incluidos, pero no limitado a periódicos, revistas o estaciones de televisión con fines publicitarios y / o de reconocimiento y / o para usar el nombre y / o la imagen fotográfica de este estudiante, solo o en grupo, en el sitio web oficial de la Escuela y / o Compañía de Administración.

Acepto que yo y / o mi hijo no tendremos ningún derecho, título o interés en ninguna foto o cinta de video cubierta por este acuerdo y renuncio a cualquier derecho a compensación por dicho uso. Libero a la Academia, a sus miembros de la Junta, a la Compañía de Administración, a los empleados, agentes, representantes y a todas las organizaciones e individuos relacionados con la Academia de todas y cada una de las responsabilidades o daños que resulten del uso del nombre y / o la imagen fotográfica de este estudiante como se describe anteriormente.

Yo/Nosotros acordamos dar permiso en este momento.

O

YO/ **Nosotros NO** damos permiso en este momento.

Firma del padre/tutor: Fecha: _____

Transporte infantil / Información de recogida 2024-2025 Año escolar

Nombre del niño: _____

En el caso de que no pueda recoger a mi hijo, por la presente doy permiso para que el niño mencionado anteriormente sea recogido de la escuela por una de las siguientes personas:

1. Name _____
Address _____

Teléfono

Number _____

Relationship _____

2. Name _____
Address _____

Teléfono Number _____

Relationship _____

3. Name _____
Address _____

Teléfono Number _____

Relationship _____

4. Name _____
Address _____

Teléfono

Number _____

Relationship _____

Firma del padre/tutor: _____ Date: _____

Se requiere una prueba de identificación, en forma de identificación con foto, al recoger al niño (s). Para actualizar este formulario, comuníquese con la oficina de la escuela.



Formulario de información de residencia

Este cuestionario cumple con la Ley McKinney-Vento, U.S.C. 42 § 11431 y siguientes. Sus respuestas ayudarán a determinar si el estudiante cumple con los requisitos de elegibilidad para los servicios bajo la Ley McKinney-Vento.

Estudiante _____

Escuela _____ Phone/Pager _____

Edad ____ Grade ____ D.O.B. _____

Dirección _____

Código Postal _____ ¿Es esta dirección temporal o permanente? (círculo uno)

Por favor, elija en cuál de las siguientes situaciones reside actualmente el estudiante (puede elegir más de una):

- _____ Casa o apartamento con padre o tutor
- _____ Motel, coche o camping
- _____ Refugio u otra vivienda temporal
- _____ Con amigos o familiares (que no sean o además de los padres/tutores)

Si vive en una vivienda compartida, verifique todas las siguientes razones que se aplican:

- _____ Pérdida de vivienda
- _____ Situación económica
- _____ Esperando temporalmente la casa o apartamento
- _____ Proporcionar atención a un miembro de la familia
- _____ Vivir con novio/novia
- _____ Pérdida de empleo
- _____ Se implementa Parent/Guardian
- _____ Otro (Por favor explique)

¿Eres un estudiante menor de 18 años y vives separado de tus padres o tutores? Sí/No

Residencia y Derechos Educativos

Los estudiantes sin situaciones de vida fijas, regulares y adecuadas tienen los siguientes derechos:

- 1) Inscripción inmediata en la escuela a la que asistieron por última vez o en la escuela local donde se alojan actualmente, incluso si no tienen todos los documentos normalmente requeridos en el momento de la inscripción sin temor a ser separados o tratados de manera diferente debido a sus situaciones de vivienda;
- 2) Transporte a la escuela de origen para la jornada escolar regular;
- 3) Acceso a comidas gratuitas, Título I y otros programas educativos, y transporte a actividades extracurriculares en la misma medida en que se ofrece a otros estudiantes.

Cualquier pregunta sobre estos derechos puede dirigirse al enlace local McKinney-Vento en CTA.

Al firmar a continuación, reconozco que he recibido y entiendo los derechos anteriores.

Firma de parent/tutor/juventud no adjuntaFecha

Firma de McKinney-Vento LiaisonDate



CINCINNATI
TECHNOLOGY
ACADEMY

COMPACTO PARA EL ÉXITO

*La educación funciona mejor cuando todos
Las partes están trabajando juntas
padres, personal escolar y estudiantes.*

El propósito del Pacto entre Escuelas y Padres, que se encuentra en la sección 1118 de la Ley Pública 103-382, es construir y fomentar el desarrollo de una asociación entre la escuela y los padres para ayudar a todos los niños a alcanzar los altos estándares del estado.

Los padres, maestros y niños compartirán la responsabilidad de mejorar el rendimiento estudiantil.

Es responsabilidad de la escuela proporcionar un plan de estudios de alta calidad e instrucción en un ambiente de apoyo y efectivo que permita al niño cumplir con los estándares de rendimiento académico del estado.

Los padres son responsables de apoyar el aprendizaje de sus hijos.



Como ***padre*** , me comprometo a...

1. Leer y responder a informes de progreso, notas de maestros y muestras de trabajo; y asistir a conferencias de padres / maestros.
2. Monitoree *el tiempo y la calidad* de video y televisión.
3. Vea que mi hijo descanse bien por la noche, llegue a tiempo y asista a la escuela regularmente.
4. Ayude a mi hijo a entender la importancia de la educación.
5. Proporcione un tiempo de estudio tranquilo y un área en casa.
6. Participar en el programa educativo de mi hijo.
 - Discuta la información enviada a casa con mi hijo.
 - Vea que mi hijo complete todas las tareas.
 - Apoyar los esfuerzos de las escuelas para mantener la disciplina adecuada.
 - Comunique situaciones en el hogar que puedan afectar el aprendizaje de mi hijo.
 - Elogie el progreso de mi hijo y ayúdelo a establecer metas para mejorar.
7. Sea comprensivo alentando la participación de mi hijo antes de la escuela, después de la escuela y / o la escuela de verano, si se recomienda.
8. Leer a mi hijo o con él tanto como pueda.
9. Ofrézcase como voluntario en el aula de mi hijo cuando se le presente la oportunidad.

Firma: _____

Firma: _____



Como estudiante, me comprometo a ...

1. Asista a la escuela regularmente.
2. Sigue las reglas de mi salón de clases y de mi escuela.
3. Prepárese para la clase.
4. Participa en clase.
5. Completar mi tarea.
6. Descanse lo suficiente; comer alimentos nutritivos; y hacer ejercicio todos los días
7. Trabajar duro para dar lo mejor de mí.
8. Limitar mi visualización de videos y televisión.
9. Respeta a mis maestros, padres y otros estudiantes.
10. Tome decisiones reflexivas y trabaje para ser cada vez más responsable.

Firma del estudiante: _____



Como educador, me comprometo a...

1. Proporcionar un plan de estudios de calidad que permita a cada niño cumplir con los estándares de desempeño del estado
2. Comunique el progreso del niño y notifique a los padres de los cambios en el comportamiento, la asistencia y los logros.
3. Trate a todos los niños de manera justa, con compasión y fomente la autoestima.
4. Proporcionar estructura y límites claros para el aprendizaje.
5. Esfuércese por inspirar a cada alumno al:
 - Ser entusiasta
 - Uso de una variedad de métodos y enfoques
 - Comprender las diferencias individuales
6. Proporcionar comunicación entre padres y maestros.
7. Proporcionar acceso razonable a los padres y otros miembros del personal.
8. Participar en conferencias.
9. Utilice padres voluntarios según esté disponible y cuando sea apropiado.

Firma del profesor: _____

Firma principal: _____ Fecha: _____

Ohio School Report Cards

2021 - 2022 Report Card for

Cincinnati Technology Academy

The Ohio School Report Cards include performance information provided by schools and districts including academic, financial, and opportunity to learn data. Some of this data is then combined into six components that receive star ratings to indicate the level of performance for the school and district.

Achievement

This component represents whether student performance on state tests met established thresholds and how well students performed on tests overall.



Needs significant support to meet state standards in academic achievement.

Performance Index

38.8%

Graduation

The Graduation Component is a measure of the four-year adjusted cohort graduation rate and the five-year adjusted cohort graduation rate.



Meets state standards in graduation rates.

Graduation Rates

92.3% of students graduated in 4 years

90.9% of students graduated in 5 years

Progress

This component looks closely at the growth all students are making based on their past performances.



Significant evidence that the school fell short of student growth expectations by a larger magnitude.

Overall

Early Literacy

This component looks at how successful schools are at improving reading for at-risk students in grades K-3.



Meets state standards in early literacy (K-3).

Improving K-3 Literacy
Third Grade Reading Proficiency
Promotion to Fourth Grade

41.9%
76.2%
100.0%

Gap Closing

The Gap Closing Component is a measure of the reduction in educational gaps for student subgroups.



Needs significant support to meet state standards in closing educational gaps.

Annual Performance Goals

0.0%

College, Career, Workforce and Military Readiness

This component looks at how well-prepared Ohio's students are for future opportunities, whether training in a technical field or preparing for work or college.