

Parte 1 de 4

VISTA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
SOLICITUD PARA ASISTIR A VISTA MAGNET MIDDLE SCHOOL

Indicaciones: Por favor entregue personalmente de 8:00 a.m. - 4:00 p.m. o envíe por correo las cuatro partes de la solicitud a
151 Civic Center Drive, Vista, CA 92084

SOLAMENTE SE ACEPTARÁN LAS SOLICITUDES COMPLETAMENTE LLENADAS PARA EL 2011-2012
Periodo 1 para entregar la solicitud - 10 de enero al 25 de febrero (prioridad para estudiantes de Casita y hermano(a) de VMMS)
Periodo 2 para entregar la solicitud - 7 de marzo al 15 de abril
vistamagnet.com

Nombre del estudiante _____ Sexo _____

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____
Número _____ Calle _____ Apto. # _____

Tel. hogar _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Padre _____ # Trabajo - Padre _____ # Cel - Padre _____

Madre _____ # Trabajo - Madre _____ # Cel - Madre _____

Es un padre/guardián un empleado en VUSD? _____ ¿Posición?: _____

¿Hay algún hermano asistiendo a VMMS? ___ Sí ___ No

"Hermano" se define como hermano, hermana, medio hermano, media hermana, hermanastro o hermanastra, que viven en el mismo hogar incluyendo hermanos(as) de estudiantes en el octavo grado. "

Si es afirmativo, nombre del hermano _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

de identificación del estudiante _____

Nivel de educación académica de los padres:

- No se graduó de preparatoria □ Algo de universidad □ Maestra o doctorado / Entrenamiento profesional
□ Se graduó de preparatoria □ Se graduó de la universidad □ No desea declararlo

¿Cuál es el idioma que el estudiante usa con más frecuencia en el hogar? _____

¿Cuál es el idioma que usted usa con más frecuencia con el estudiante? _____

¿Cuál es el idioma que más hablan los adultos en el hogar? _____

Distrito escolar actual _____ Escuela a la que asiste actualmente _____ Grado actual _____

Escuela intermedia de su área de residencia _____

¿Esta expulsado actualmente el alumno? □ Si □ No

¿Ha sido expulsado alguna vez el alumno? □ Si □ No

Ofensa _____

¿Esta el alumno en un contrato SARB? □ Si □ No

Mi hijo/a actualmente recibe los siguientes servicios:

- Terapia del Habla □ 504 plan □ GATE □ SEI/Bilingüe □ RSP □ Clase de Educación Especial

Grupo Étnico (Por favor marque sólo uno): □ Hispano o Latino □ NO es Hispano o Latino

Raza del estudiante (Por favor marque los que apliquen):

- Indio Americano/Nativo de Alaska □ Negro/Africano-Americano □ Blanco
□ Asiático/Indio del Este* Circule uno (chino, japonés, coreano, vietnamita, indio asiático, laosiano, filipino, camboyano, otro de Asia
□ Islas del Pacifico* Circule uno (hawaiano, de la Isla de Guam, samoano, tahitiano, otro de las Islas del Pacifico)

NOMBRE (letra de molde) _____ FIRMA _____ FECHA _____

For Office Use Only

Received Date: _____ Time: _____ Initials: _____

Student Self-Evaluation VMMS

Student Name: _____
(Last)
(First)
(Middle)

<i>Instructions: Please check only one box. Additional comments may be written on a separate sheet.</i>	Always	Usually	Sometimes	Never	Additional Explanation(s)
Do you try to show your best work on class assignments, tests and projects?					
Do you turn in homework and outside projects on time?					
Do you complete homework and class projects to the best of your ability?					
Do you understand new ideas easily?					
Do you try to find out more about some things you learn in school?					
Do you like to read outside of school?					
Do you like learning new things?					
Do you consider yourself to be organized?					
Do you do your homework without being told?					
Do you seek out opportunities to help individuals/groups in your neighborhood/community?					
Do you believe you are a good student academically?					
Do you have trouble getting your homework done because of things you do outside of school (soccer, church, etc.)?					

Is there anything else about yourself that you think would help us make our decision? Please feel free to include a separate sheet of paper if additional space is needed.

Student Signature

Encuesta para los padres VMMS

Nombre del alumno: _____
(Apellido)
(Primer nombre)
(Segundo nombre)

<i>Indicaciones: Por favor marque solamente una caja. Si tiene comentarios adicionales puede escribirlos en una hoja por separado.</i>	Siempre	Normalmente	Algunas veces	Nunca	Explicación(s) adicional
¿Trata su hijo de mostrar su mejor trabajo en la clase, exámenes y proyectos?					
¿Entrega su hijo las tareas y otros proyectos a tiempo?					
¿Completa su hijo las tareas y los proyectos de la clase haciendo todo su esfuerzo?					
¿Comprende su hijo nuevos conceptos fácilmente?					
¿Trata su hijo de encontrar más información sobre las cosas que aprende en la escuela?					
¿Trata su hijo de leer más fuera de la escuela?					
¿Le gusta a su hijo aprender cosas nuevas?					
¿Considera usted que su hijo es organizado?					
¿Hace su tarea sin que se le diga que lo haga?					
¿Busca su hijo oportunidades de ayudar a otros individuos/grupos en su vecindario/comunidad?					
¿Cree usted que su hijo es un buen estudiante académicamente hablando?					
¿Tiene su hijo problemas para terminar su tarea debido a actividades que hace fuera de la escuela (fútbol soccer, iglesia, etc.)?					

Por favor escriba un comentario sobre cómo cree usted que su hijo se adaptará a la escuela secundaria:

Otras cosas que usted desea que sepamos sobre su estudiante:

Nombre del padre/tutor (Por favor escriba con letra de molde)

Firma del padre/tutor

Vista Magnet Middle School
Technology, Science and Math

Writing Short Essay

Student

Name: _____
(Last) (First) (Middle)

Please respond to the following question in 250 words or less. (Handwritten by the student) You may use this form or attach a separate sheet of paper.

What global/international problem or issue worries you today?