



Casa Esperanza Montessori

a dual-language charter school and preschool community

Congratulations and Welcome to Casa Esperanza Montessori

Dear Parents,

If you plan to accept your spot please complete the following Enrollment Packet:

1. Enrollment form
2. Emergency contact information
3. Home Language Survey
4. Return Permission to use Student Work in Media Form
5. Kindergarten Health Assessment & Immunization Records (to be completed by your medical provider)
6. Request for Transfer of Student Records
7. Provide a copy of your child's birth certificate.
8. **Domicile verification.** Acceptable proofs of residency include the following documents:
 - Current lease or rental agreement;
 - Current mortgage statement; or
 - Current electric, water, or public gas bill. Telephone or Cable bills are not acceptable as proof of residency.
 - Any student found in violation of this domicile policy shall be withdrawn from Casa Esperanza Montessori Charter School.
 - This residency policy shall not apply to homeless students, as per the McKinney Vento Homeless Assistance Act.

Please remember that parent/guardians have **two calendar days** to submit all admission documents. If we do not hear from you by the date line, your spot will be given to another child on our wait list. If you have any questions please feel free to contact our Admissions Coordinator Celeste Saldana at csaldana@cemcs.org



Casa Esperanza Montessori

a dual-language charter school and preschool community

Enrollment Form / *Planilla de Registro*

Student Information / *Información Sobre el Alumno*

Last/*Apellido*: _____ First/*Primer nombre*: _____ Middle/*Segundo nombre*: _____

Gender/*Sexo del Estudiante*: ___M___F Date of Birth / *Fecha de Nacimiento*: ____/____/____ Grade level/*Grado*: _____

Was your child born in the United States? / *Nació su niño en los Estados Unidos?* yes/si no

Country of Birth: _____

Please check one: Hispanic/*Hispana* Non Hispanic/*No Hispana*

Students Race: / *Raza*

Black/*Negra* Asian / *Asiática* White / *Blanca* American Indian or Alaskan Native / *Americana Nativa* Pacific Islander or Native Hawaiian

School Transferring from/*Escuela Anterior*: _____

Public Base School/*Escuela Pública Básica*: _____

County of your Base School / *Condado de la Escuela Pública Básica*: _____

Is your child currently or has your child been homeschool? / *Su niño/a está recibiendo o recibió educación oficial en el hogar?*

yes/si no

Parent / *Guardián Information – Información sobre el Padre/Guardián*

Mother's name/*Nombre de la Madre*:

Place of Employment/*Lugar de empleo*:

Occupation/ *ocupación*:

Highest level education completed/*Nivel de educación*:

Phone numbers/ *Números de teléfono*: Home/*Casa*

Work/*Trabajo*

Cell/*Celular*

E-mail Address/ *Dirección de correo electrónico*:

Mailing address/ *Dirección domiciliaria*:

City/*Ciudad*:

State/*Estado*:

Zip code/ *Código Postal*:

Father's name/*Nombre del Padre*:

Place of Employment/*Lugar de empleo*:

Occupation/ *Ocupación* :

Highest level education completed: *Nivel de Educación*:

Phone numbers/*Números de teléfono*: Home/*Casa*:

Work/*Trabajo* :

Cell/*Celular* :

E-mail Address/ *Dirección de correo electrónico*:

Mailing address/ *Dirección domiciliaria*:

City/*Ciudad*:

State/*Estado*:

Zip Code/ *Código Postal*:

CHILD CUSTODIAL INFORMATION / INFORMACION DE CUSTODIA LEGAL

Resides with Both Parents / *Ambos Padres* Mother / *Madre* Father / *Padre* Legal Guardian / *Guardián Legal*
 Other / *Otros*

Are there any custody issues involving this student of which the school needs to be aware? / *Existe alguna custodia legal de este estudiante que la escuela necesite saber?* Yes / *Si* No

Note: Legal custodians must present legal custody papers to the school. / *Guardianes legales necesitan presentar los documentos custodiales a la escuela.*

EMERGENCY CONTACT (PLEASE PRINT) / CONTACTOS DE EMERGENCIA

Emergency Contact/ *Contacto en caso de emergencia:* (other than parent/ *alguien que no sean los padres*)

Name/ *Nombre:* _____ Address/ *Dirección:* _____

Phone/ *Teléfono:* _____

Doctor's name/ *Médico:* _____ Address/ *Dirección:* _____

Phone/ *Teléfono:* _____

Allergies/ *Alergias:* _____

SUPPORT SERVICES

Has your child been included in a student support team process? / Yes/ *Si* No/ *No*
¿SE LE HA INCLUIDO A SU HIJO/A EN ALGÚN EQUIPO DE APOYO EDUCATIVO?

Does your child currently have an IEP? / *TIENE SU NIÑO/A UN IEP?* Yes/ *Si* No/ *No*

Has your child ever had any psychoeducational testing either through school or on a private basis? / *¿HA TENIDO SU HIJO (A) ALGUNA EVALUACIÓN PSICOEDUCATIVA POR MEDIO DE LA ESCUELA O PRIVADA?*

Yes/ *Si* No/ *No*

Has your child ever had a behavioral support or intervention plan? This includes any behavior or academic contracts between the child, parents and the school or any functional behavioral assessments. / *¿SE LE HA ADMINISTRADO A SU HIJO/A ALGUN SISTEMA DE APOYO DE COMPORTAMIENTO O PLAN DE INTERVENCION?*

Yes/ *Si* No/ *No*

If applicable, please attach testing results, IEP and/or other relevant documentation. The above information is used for planning purposes so that we can provide appropriate services to students. / *Si aplica, favor de añadir los resultados y/o el Plan Individual u otros documentos. La información que se presenta arriba es solamente para propósitos de planeación. De esta manera podremos brindar un servicio más adecuado a todos nuestros estudiantes*

OTHER INFORMATION

Has any member of your immediate family served in the reserve or active components of the Armed Forces of the United States since September 1, 2011? / *miembro de su familia inmediata que haya servido en la reserva o esté activo en las Fuerzas Armadas desde el 1 de septiembre, 2011?* Yes/ *Si* No/ *No*

What led you to pursue enrollment for your child at Casa Esperanza Montessori? / *Porqué usted tiene interés en registrar a su niño/a en Casa Esperanza?*

Environment structured for independent, self-directed learners (Montessori)/ *Los estudiantes motivados aprenden bien con el método Montessori*

Dual Language Education/ *Educación Bilingüe* Other/ *Otro* _____

By signing below you agree that you completed this application accurately. / *He completado esta solicitud correctamente*

Parent Signature/ *Firma del Padre o Guardián Legal:* _____ Date/ *Fecha:* _____

Emergency Contact and Pick –up Information Side 2/Contacto de Emergencias e Información para recoger a los Estudiantes

Each person will be required to show a driver's license for identification when she/he picks up your child. *Cada persona que recoja al niño(a) deberá mostrar su licencia para identificarse.* If, for any reason, you have someone other than the above listed persons pick up your child, you must sign and send a note on that day authorizing that person. A telephone call or fax from you will not be sufficient authorization to release your child. *Si por alguna razón, alguna otra persona no incluida en la lista tiene que recoger a su hijo(a), usted debe enviar una nota firmada por usted autorizando a esa persona. Una llamada por teléfono o fax no es autorización suficiente.* In order to cover emergencies, you are urged to list as many persons as possible whom you would allow to pick up your child in your unexpected absence. *Si en caso de emergencia usted no puede recoger a su niño/a, le sugerimos que por favor incluya en la lista a todas las personas que tienen su autorización.*

Parent Signature/Firma del Padre o Guardian Legal: _____

Date/Fecha: _____



Casa Esperanza Montessori
a dual-language charter school and preschool community

HOME (PRIMARY) LANGUAGE SURVEY/ENCUESTA SOBRE

IDIOMA PRIMARIO

Dear Families (*Estimadas Familias*):

We are required to collect information on all of our students about how much English the children speak. Please complete the survey and return it to the front office. Thank you.

(Necesitamos la información de todos nuestros estudiantes para saber cuánto inglés hablan los niños/las. Por favor complete las preguntas y regrese este formulario a la oficina. Gracias).

Date (*Fecha*): _____

Student (*Estudiante*): _____

Date of Birth/*Fecha de Nacimiento*: _____

Country of Birth/*País de origen*: _____

Date first in any U.S. school/*Fecha inicial en cualquier escuela de los EEUU* (Private or Public, but not PreK/*Privada o Pública pero no Preescolar*) Indicate if the student left the U.S. for a school year(s)/*Indique si el estudiante salió de los EEUU por un año escolar o más.*

First School Enrollment Date/*Fecha de Inscripción de la Primera Escuela*: _____

Name of School/*Nombre de la Escuela*: _____

1. - What is the native language of each parent/guardian? (*Cuál es el idioma nativo de cada padre/guardián*) _____
2. - What language (s) are spoken in your home? (*Cuales idiomas se hablan con más frecuencia en el hogar?*) _____
3. - What is the first language your child learned to speak? (*Cuál idioma aprendió a hablar su niño/a primero?*) _____
4. - What language does your child speak most often? (*cuál idioma habla su niño/a con más frecuencia?*) _____
5. - Which language do you most frequently speak to your child? (*Cuál idioma usted habla con su niño/a con más frecuencia?*) _____



Casa Esperanza Montessori

a dual-language charter school and preschool community

Parental/Legal Guardian Consent for Use of Student's Image/Words/School Work in Media

I understand that during the time students are enrolled at Casa Esperanza Montessori, students may participate in in-school and public audio taping, media interviews, photographing, questionnaires/surveys, and videotaping.

Student's Name (Print)

Date of Birth

____ I DO give permission for my child's image/words/school work to be used in public media, which may include but not necessarily be limited to newspaper photos, television commercials, radio interviews, or website photos. This permission includes my child's participation in any or all of the above activities.

____ I DO NOT give permission for my child's image/words/school work to be used in public media, which may include but not necessarily be limited to newspaper photos, television commercials, radio interviews, or website photos. This permission includes my child's participation in any or all of the above activities.

____ I DO give permission for my child's image/words/school work to be used in the yearbook and school pictures.

____ I DO NOT give permission for my child's image/words/school work to be used in the yearbook and school pictures.

Parent/Legal Guardian's Signature

Print Name

Today's Date



Casa Esperanza Montessori
a dual-language charter school and preschool community

**Consentimiento del Padre o Guardián para
La Utilización de la Imagen/ Palabras o
Trabajos del Estudiante en los Medios**

Entiendo que durante el tiempo en el cual los estudiantes están registrados en Casa Esperanza Montessori, es posible que puedan participar en grabaciones de audio dentro de la escuela, entrevistas de los medios de comunicación, fotografías, encuestas y video grabaciones.

Nombre del Estudiante

Fecha de Nacimiento

_____ Autorizo que la imagen, trabajos, o palabras de mi hijo/a sean utilizados en los medios de comunicación pública que incluye, pero no se limita a fotografías para periódicos, comerciales de televisión, entrevistas de radio o fotografías en la página Web. Esta autorización incluye la participación de mi niño (a) en alguna o todas las actividades mencionadas anteriormente.

_____ No autorizo que la imagen, trabajos, ó palabras de mi hijo/a sean utilizados en los medios de comunicación pública que incluye, pero no se limita a fotografías para periódicos, comerciales de televisión, entrevistas de radio o fotografías en la página Web. Esta autorización incluye la participación de mi niño /a en alguna o todas las actividades mencionadas anteriormente.

_____ Autorizo que la imagen, trabajos, ó palabras de mi hijo/a sean utilizados en el anuario y en las fotos escolares.

_____ No autorizo que la imagen, trabajos, ó palabras de mi hijo/a sean utilizados en el anuario y en las fotos escolares.

Firma del Padre o Guardián

Nombre (letra de imprenta)

Fecha



Casa Esperanza Montessori

a dual-language charter school and preschool community

March 19, 2021

Dear Parents,

State Law requires that children entering North Carolina Public Schools for the first time must have a complete health exam no more than 12 months prior to the date of school entrance, including required immunizations.

The standard health assessment form at your doctor's office is completed by the medical provider and must be presented to the school prior to enrollment. The health assessment completion must be documented on the required Health Assessment Attachment. That form is available for download at <https://publichealth.nc.gov/wch/doc/aboutus/HAFform2016Revised-062917.pdf> and is the only form allowed by law.

If the record of health assessment and immunizations are not received by the school within the first 30 days of enrollment, the Head of School is required by law to suspend the child from school on the 31st day of enrollment until the health assessment has been received.

Thank you for making your exam appointment early; doctor's calendars fill up quickly with school physical requests.

Best Regards,

GeRitta Connor
Head of School



Casa Esperanza Montessori

a dual-language charter school and preschool community

REQUEST FOR TRANSFER OF STUDENT RECORDS/PETICION PARA TRASLADO DE EXPEDIENTES ESCOLARES

Date of Request/Fecha: _____

To (Previous School)/ Nombre de la escuela anterior: _____

School's Mailing Address/Dirección de la escuela: _____

City/State/ZipCode/Ciudad/Estado/Código postal: _____

The following student has enrolled in Casa Esperanza Montessori Charter School/ *El siguiente alumno/a se ha matriculado en Casa Esperanza Montessori Charter School.*

Name of Student/Nombre del Alumno/a:

Last/Apellido	First/Primer Nombre	Middle/Segundo Nombre
---------------	---------------------	-----------------------

Date of Birth/Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Please include any of the following that may apply to this child. Thank you for your cooperation.

<input type="checkbox"/>	Copy of all report cards
<input type="checkbox"/>	Attendance records
<input type="checkbox"/>	Copy of birth certificate
<input type="checkbox"/>	IEP/504 plan/ESL files
<input type="checkbox"/>	Test results
<input type="checkbox"/>	Medical & Immunization records

Please send all student records to CEMCS Attn: Admissions Coordinator/Celeste Saldana

<p>Via Fax: 919-855-9813 Attn: Admissions Coordinator Celeste Saldana</p>	<p>Via Mail: Casa Esperanza Montessori School Attn: Celeste Saldana 2600 Sumner Blvd. Suite # 130 Raleigh, NC 27616</p>	<p>Via Email: csaldana@cemcs.org</p>
---	---	--