



Special Education Extended School Year

June 8 - 26, 2020

Enrollment Form

Special Education 2020- Educacion Especial 2020
Extended School Year Program- Programa Escolar de Año Extendido

PARENT INFORMATION FORM

The Coachella Valley Unified School District will provide a Special Education Extended School Year Program in accordance with the Individual Education Program (IEP) plans. ESY is defined in Title 34 of the Federal Code of Regulations 300.309 as special education services that are provided to a child with a disability beyond the normal school year of the school district; in accordance with the child's IEP; and are provided at no cost to the parents of the child.

First Day of Class: Monday, June 8 , 2020

Last Day of Class: Friday, June 26, ,2020

Schedule: Monday - Friday 8:00 a.m. - 2:00 p.m.

FORMA DE INFORMACIÓN PARA EL PADRE

El distrito Escolar Unificado del Valle de Coachella proporcionará un Programa de Educación Especial de Año Escolar Extendido en conformidad con los planes del Programa de Educación Individual (IEP). ESY se define en el título 34 del Código Federal de regulaciones 300.309 como servicios de educación especial que reciben a un niño con una discapacidad más allá del año de la escuela normal del distrito escolar, de acuerdo con el IEP del niño; y son proporcionados sin costo alguno para los padres de niño.

Primer día de Clase: Lunes, 8 de Junio 2020

Ultimo día de Clase: Viernes, 26 de Junio 2020

Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. - 2:00 p.m.
Se proveerá desayuno y almuerzo diariamente

Please complete the attached application as soon as possible; this will help us be prepared
Complete la solicitud adjunta lo antes posible, esto nos ayudará a estar preparados

Print Student Name: _____

Will your student be attending ESY : _____ YES _____ NO

D.O.B: _____ M _____ F _____ Current Grade: _____



Special Education Extended School Year

June 8 - 26, 2020

Enrollment Form

AÑO ESCOLAR EXTENDIDO DE EDUCACION ESPECIAL

8-26 DE JUNIO

MATRICULA

Escriba el nombre del estudiante: _____

Estará su hijo/a asistiendo a ESY: _____ Si _____ No

F.D.N: _____ M _____ F _____ Grado: _____

Numero de Tel. #: _____ Numero de Celular: _____

Nombre del padre/tutor (letra de molde): _____

Domicilio de Casa Ciudad Código Postal

Domicilio de Correspondencia Ciudad Código Postal

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia y usted no este disponible, favor de darnos los nombres, la relación al estudiante, domicilio y números de teléfono de las personas que usted autorice para recoger al estudiante. Solamente se le dejara ir al estudiante con las personas que usted autorize debajo:

Nombre:		Relación al estudiante:	
Domicilio:		No. Tel.#:	
Nombre:		Relación al estudiante:	
Domicilio:		No. Tel.#:	
Firma del padre:		Fecha:	

***** Favor de entregar la aplicación para el viernes 15 de mayo del 2020 *****

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre/tutor

Fecha