

ACADEMIES OF THE ANTELOPE VALLEY



ACADEMY PREP JUNIOR HIGH SCHOOL

Matthew Berryman, Principal

2020-2021 ACADEMY PREP ENROLLMENT PACKET - 7TH AND 8TH GRADE

Thank you for considering Academies of the Antelope Valley for your child's junior high school program.

Please check for which prep academy you are seeking to enroll (1st Choice):

Knight

SOAR

Palmdale

Please check for which prep academy you are seeking to enroll (2nd Choice, if desired):

Knight

SOAR

Palmdale

Please check for which prep academy you are seeking to enroll (3rd Choice, if desired):

Knight

SOAR

Palmdale

Each prep academy has a limited number of spots for the 2020-2021 school year, and will open to a lottery when enrollment packets exceed that number. If your child is admitted to one of the AAV academies, he/she will be withdrawn from consideration for the other academies.

ENROLLMENT PACKET DOCUMENT CHECKLIST

All items listed below must be attached to the AAV enrollment packet and turned into the administration office. Enrollment packets will only be reviewed when all items below are included.

- TRANSCRIPT OR LAST REPORT CARD
- PARENT'S STATE ISSUED IDENTIFICATION/DRIVERS LICENSE
- UTILITY BILL (LAST 60 DAYS)
- STUDENT'S CURRENT, COMPLETED IMMUNIZATION CARD INCLUDING, BUT NOT LIMITED TO*:
 - TDAP-REQUIRED FOR ENTRY INTO 7TH GRADE
 - VARICELLA (CHICKEN POX)- 2 DOSES
- COMPLETED ADMISSION ENROLLMENT PACKET

* Per California Immunization Law (SB 277), all students must present immunizations at the time of enrollment in order to attend school.

* Immunizations will be verified by District Nurse, and if any further immunizations are needed, students' Parent/Guardian will be notified, as immunizations need to be up-to-date to complete the enrollment process.

Academias del Valle del Antílope



ACADEMY PREP
JUNIOR HIGH SCHOOL

Matthew Berryman, Director

2020-2021 PAQUETE DE INSCRIPCIÓN – 7^o Y 8^o GRADO

Gracias por considerar las Academias Preparatorias del Valle del Antílope para el programa de escuela secundaria de su hijo.

Por favor, compruebe para qué academia de preparación usted está tratando de inscribirse (1ra opción):

Knight

SOAR

Palmdale

Por favor, compruebe para qué academia de preparación usted está tratando de inscribirse (2da opción, si está deseado):

Knight

SOAR

Palmdale

Por favor, compruebe para qué academia de preparación usted está tratando de inscribirse (3da opción, si está deseado):

Knight

SOAR

Palmdale

Cada escuela secundaria tiene un número limitado de espacio para el año escolar 2020-2021, y se abrirá a una lotería cuando los paquetes de inscripción excedan ese número. Si su hijo es admitido en una de las academias de AAV, será retirado de la consideración para las otras academias.

LISTA DE DOCUMENTOS PARA SOLICITUD

Todos los documentos enlistados en seguida deberán ser adjuntados a las solicitud de la Academias del Valle del Antílope y deberán ser entregados en la oficina de Administración. Las solicitudes serán revisadas solamente cuando todos lo siguiente sea incluido. Si faltan algunos documentos, el paquete será regresado completamente y solo será revisado cuando este completo.

- TRANSCRIPCIÓN O ÚLTIMO REPORTE DE CALIFICACIONES
- PADRES IDENTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL ESTADO/LICENCIA DE MANEJO
- FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS (Últimos 60 días)
- TARJETA DE INMUNIZACIÓN ACTUAL, COMPLETA INCLUIDA, NO LIMITADA A *
 - TDAP RECIENTE ADMINISTRADO
 - VARICELLA (Chicken Pox) - 2^a DOSIS
- PAQUETE DE INSCRIPCIÓN COMPLETO

* Según la Ley de inmunización de California (SB 277), todos los estudiantes deben presentar inmunizaciones al momento de la inscripción para asistir a la escuela.

* Las inmunizaciones serán verificadas por la enfermera del distrito, y si cualquier inmunización adicional es necesaria, el Padre / Guardián del estudiante será notificado, ya que las inmunizaciones deben estar al día para completar el proceso de inscripción.

AAV Enrollment packet for Admission *Grades 7 & 8*

This enrollment packet shall serve as intent to enroll at Academies of the Antelope Valley for the 2020-2021 school year.

Has the student ever been expelled from school? Yes No

Is the student a foster youth? Yes No

Student Information:

Student: _____, _____, _____ (Last Name) (First Name) (Middle Name)
Age: _____ Gender: Male _____ Female _____ Student's Primary Language: _____
Date of Birth ____/____/____ Student's place of birth: _____ (City) (State/Province) (Country)
Student's Home Address: _____ (Street) (Apt.) (City) (Zip)

School History

Name of school Attended (starting with most recent)	Location of School (City and State)	Date/School Years of Enrollment	Grade Level at Time of Enrollment

School Information:

Withdrawing/Promoting from: _____ Current Grade Level: 6th 7th

School Scheduled to Attend/School of Residence: _____

Paquete de Inscripción a las Academias Preparatorias del Valle del Antilope 7° Y 8° Grado

Este paquete deberá servir como una intención de inscripción a las Academias Preparatorias del Valle del Antilope para el año escolar 2020-2021.

¿Ha sido expulsado el estudiante de la escuela? Sí No

¿Es el estudiante de crianza? Sí No

Información del Estudiante

_____	_____	_____		
(Apellido del Estudiante)	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)		
Edad: _____	Género: Masculino _____ Femenino _____	Idioma Primario del Estudiante _____		
Fecha de nacimiento ____/____/____	Lugar de nacimiento del estudiante: _____			
Domicilio del hogar del estudiante: _____				
	(Calle)	(Apt.)	(Ciudad)	(Código Postal)

Antecedentes Escolares

Nombre de la escuela de asistencia (comenzando con la más reciente)	Localización de la Escuela (Ciudad y Estado)	Fecha/Años de Inscripción en la Escuela	Nivel de Grado al Momento de la Inscripción

Información de la Escuela:

Dada de baja o promoción de: _____ Nivel de grado actual: 6° 7°

Escuela programada de asistencia/Escuela de residencia: _____

Academies of the Antelope Valley

AAV Enrollment Packet for Admission

continued

Parent Information: Mother/ Father/ Guardian (circle one) **Relationship to Student:** _____

Name: _____, _____ Lives With
(Last Name) (First Name)

E-mail: _____ Preferred Language: _____

Home Address: _____, _____, _____
(Street) (Apt) (City) (Zip)

Please indicate mailing address if different from above: _____, _____, _____
(Street) (Apt) (City) (Zip)

Primary Phone: () _____ Day Phone: () _____ Cell Phone: () _____

Highest Level of Education Completed: Select One

Not a High School Graduate High School Graduate Some College or Associate's Degree
 Graduate Degree or Higher Decline to State College Graduate

Parent Information: Mother/ Father/ Guardian (circle one) **Relationship to Student:** _____

Name: _____, _____ Lives With
(Last Name) (First Name)

E-mail: _____ Preferred Language: _____

Home Address: _____, _____, _____
(Street) (Apt) (City) (Zip)

Please indicate mailing address if different from above: _____, _____, _____
(Street) (Apt) (City) (Zip)

Primary Phone: () _____ Day Phone: () _____ Cell Phone: () _____

Highest Level of Education Completed: Select One

Not a High School Graduate High School Graduate Some College or Associate's Degree
 Graduate Degree or Higher Decline to State College Graduate

Preferred email address for school communication: _____

Home Language Survey:

What language did your son or daughter learn when he/or she first began to talk? _____

What language does your son or daughter most frequently use at home? _____

What language do you use most frequently to speak to your son or daughter? _____

Name the language most often spoken by the adults at home: _____

I understand that Academies of the Antelope Valley is a public charter school, which can only accept one hundred (100) students for seventh grade and one hundred (100) students for eighth grade per prep academy. If more than one hundred (100) students submit complete enrollment packets within the enrollment period to attend an AAV Prep Academy, a lottery will be held by the Antelope Valley Union High School District to select students for admittance.

- Academies of the Antelope Valley schools will not discriminate against students on the basis of disability in any of its programs, services, and activities, including admission.
- AAV Schools offer the full range of special education and related aids and services based on the individual needs of an enrolled student with a disability, and will inquire about a student's disability, if any, and related documentation only after the student has been accepted for enrollment and for the purpose of providing the student a free, appropriate, public education (FAPE) and an equal opportunity to participate in AAV Schools services, programs, and activities.
- For information regarding the District's efforts to comply with Section 504 and Title II, including responding to complaints of disability discrimination, please contact the office of Ms. Shandelyn Williams, Assistant Superintendent of Student Services at 661-729-2321.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

How did you hear about us?

_____ *Online/Social Media* _____ *Friend/Family* _____ *Billboard* _____ *Radio*

_____ *Other:* _____

Academias del Antelope Valley

Paquete de Inscripción a las Academias Preparatorias del Valle del Antilope

Continuación

Información del os Padres: Madre/ Padre/ Tutor (circule una opcion) Relación a el estudiante: _____			
Nombre: _____	_____	Vive con _____	
(Apellido)	(Nombre)		
Correo electrónico: _____	Idioma Preferido: _____		
Domicilio del hogar: _____	_____	_____	_____
(Calle)	(Apt.)	(Ciudad)	(Código Postal)
Teléfono Primario: () _____	Teléfono del día: () _____	Teléfono moni () _____	
Nivel más alto de Educación Completado:	<u>Seleccione uno</u>		
<input type="checkbox"/> No está graduado de la Escuela Secundaria Asociado	<input type="checkbox"/> Graduado de la Escuela Secundaria	<input type="checkbox"/> Algún Colegio o Grado	
<input type="checkbox"/> Grado de Licenciatura o Superior	<input type="checkbox"/> No deseo responder	<input type="checkbox"/> Graduado de la universidad	

Información del os Padres: Madre/ Padre/ Tutor (circule una opcion) Relación a el estudiante: _____			
Nombre : _____	_____	Vive con _____	
(Apellido)	(Nombre)		
Correo electrónico: _____	Idioma Preferido: _____		
Domicilio del hogar: _____	_____	_____	_____
(Calle)	(Apt.)	(Ciudad)	(Código Postal)
Teléfono Primario: () _____	Teléfono de día: () _____	Teléfono moni () _____	
Nivel más alto de Educación Completado:	<u>Seleccione uno</u>		
<input type="checkbox"/> No está graduada de la Escuela Secundaria Asociado	<input type="checkbox"/> Graduada de la Escuela Secundaria	<input type="checkbox"/> Algún Colegio o Grado	
<input type="checkbox"/> Grado de Licenciatura o Superior	<input type="checkbox"/> No deseo responder	<input type="checkbox"/> Graduado de la universidad	

Correo electronico preferido para la comunicacion escolar? _____

Encuesta del Idioma en el Hogar:

¿Qué lenguaje aprendió su hijo/hija cuando comenzó a hablar?

¿Qué idioma usa con más frecuencia su hijo/hija en el hogar?

¿Qué idioma usa usted con más frecuencia para hablar con su hijo/hija?

Indique el idioma que usan con más frecuencia los adultos en el hogar:

Entiendo que las academias del Valle del Antilope son una escuela pública de la charter, que puede aceptar solamente cien (100) estudiantes para el séptimo grado y cien (100) estudiantes para el octavo grado por la academia de la preparación. Si más de cien (100) estudiantes ENVIAN PAQUETES DE INSCRIPCIÓN COMPLETOS dentro del período de inscripción para asistir a una Academia de Prep de AAV, el Distrito Escolar de Antelope Valley Union High tendrá una lotería para seleccionar a los estudiantes para su admisión.

- Las escuelas de las Academias del Valle del Antilope (AAV) no discriminarán a estudiantes por discapacidades en ninguno de sus programas, servicios, actividades, incluyendo la admisión.
- Las Escuelas de AAV ofrecen ayuda y servicios completos relacionados con educación especial basados en las necesidades individuales de estudiantes inscritos con discapacidades se investigara sobre la discapacidad del estudiante si la hay y cualquier documentación relacionada sólo después de que la inscripción del estudiante haya sido aprobada con el propósito de proveer al estudiante una educación pública gratuita y apropiada (FAPE) y una oportunidad igual de participar en los servicios, programas y actividades de las Escuelas de AAV.
- Para obtener información sobre los esfuerzos del Distrito para cumplir con la Sección 504 y el Título II, incluyendo responder a las quejas de discriminación por discapacidad, comuníquese con la oficina de la Sra. Shandelyn Williams, asistente del superintendente de services a el estudiante al 661-729-2321.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

¿Como supiste de nosotros?

_____ en línea/redes sociales _____ amigo/familia _____ cartelera _____ radio

_____ otro: _____