



Orange Unified School District
TRANSITIONAL KINDERGARTEN
2021 - 2022



Student Registration Form

Received By: _____
 Date: _____
 Other: _____
 Expanded TK Eligible ONLY

↑ STAFF ONLY ↑

PLEASE PRINT

Child's Name:

_____ Last _____ First _____ Middle _____

Birth Date: _____
 _____ Month / Day / Year

Sex: M F

_____ School of Residence within OUSD

Sibling(s) currently attending OUSD? Yes → No ↓

If yes, sibling's name: _____ Grade: _____
 School: _____
 CIRCLE ONE: Home School Open Enrollment
 Interdistrict Transfer Other: _____

Residential Address: _____
 _____ Street _____ City _____ State _____ Zip Code _____

Home Telephone: () _____

Parent/Guardian: _____

(Circle one)
 Work/Cell Number: () _____

Parent/Guardian: _____

Work/Cell Number: () _____

Has your child attended preschool? No Yes If yes, how many years? _____ With OUSD? _____
 Name of Preschool: _____

Does your child currently have an IEP? No Yes Comments: _____

Childcare: Available in-person childcare is unknown at this time. Please check with your home school at the beginning of August for more information.

My preference for TK at the following sites are: (mark in numerical order as #1 is first choice, #2 is second choice, #3 is third choice, etc.)

TK Hours: Follows School Site Bell Schedule & Yearly School Calendar

- | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anaheim Hills | <input type="checkbox"/> Fairhaven | <input type="checkbox"/> Lampson | <input type="checkbox"/> Running Springs |
| <input type="checkbox"/> California | <input type="checkbox"/> Fletcher | <input type="checkbox"/> Linda Vista | <input type="checkbox"/> Serrano |
| <input type="checkbox"/> Cambridge | <input type="checkbox"/> Handy | <input type="checkbox"/> Nohl Canyon | <input type="checkbox"/> Taft |
| <input type="checkbox"/> Canyon Rim | <input type="checkbox"/> Imperial | <input type="checkbox"/> Olive | <input type="checkbox"/> Villa Park ES |
| <input type="checkbox"/> Chapman Hills | <input type="checkbox"/> Jordan | <input type="checkbox"/> Palmyra | <input type="checkbox"/> West Orange |
| <input type="checkbox"/> Crescent | <input type="checkbox"/> La Veta | <input type="checkbox"/> Panorama | |

initial I understand that enrollment is based on available space and site location. I will be offered an alternative school placement if enrollment requests exceed space availability or site availability or if enrollment requests are not sufficient to open a Transitional Kindergarten at this site.

initial I understand that transportation to and from the Transitional Kindergarten site will be my responsibility and that on-time and regular attendance is expected.

initial I understand that my child **will enroll** in a **traditional academic kindergarten program at my home school** of attendance the following school year.

initial I understand my child is **ONLY** eligible for Expanded TK due to birthdate and will be placed on a wait list. I will be notified of placement once space becomes available. (Turning 5 years old from December 3rd through April 1st).

Please submit this form with your registration packet to your home school.

Parent's Signature _____

Date _____

(check appropriate box) Mother Father Guardian



Distrito Escolar Unificado de Orange

KINDER de TRANSICIÓN

2021 - 2022



Received by: _____
 Date: _____
 Other: _____
 Expanded TK Eligible ONLY

↑ STAFF ONLY ↑

Forma de Inscripción del Estudiante

POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE

Nombre del Niño/a: _____
 Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: M F
 Mes / Día / Año Escuela a la que pertenece

Hermano/a(s) que asisten a OUSD? Sí → No ↓

Nombre del Hermano/a: _____ Grado: _____
 Escuela: _____

circule uno: escuela que pertenece inscripción abierta
 transferencia interdistrital otro: _____

Domicilio: _____
 Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Teléfono de la casa: () _____

Nombre del padre/tutor: _____ Trabajo/Celular Número: () _____
 (circule uno)

Nombre del padre/tutor: _____ Trabajo/Celular Número: () _____

Ha asistido su hijo/a pre-escolar? No Sí cuantos años? _____ dentro de OUSD? _____
 Nombre del pre-escolar: _____

Su hijo/a tiene un IEP? No Sí Comentarios: _____
 (educación especial)

Cuidado de Niños: Se desconoce el Cuidado de niños en persona disponible en este momento. Consulte con su escuela a principios de agosto para obtener mas información.

Mi preferencia para TK en los siguientes sitios son: *(coloca por orden numérico su preferencia comenzando con #1 como su primera opción, #2 es la segunda opción, #3 la tercera opción, etc.)*

Horario de TK: Seguir el horario de la campana del sitio escolar y el calendario escolar

- | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anaheim Hills | <input type="checkbox"/> Fairhaven | <input type="checkbox"/> Lampson | <input type="checkbox"/> Running Springs |
| <input type="checkbox"/> California | <input type="checkbox"/> Fletcher | <input type="checkbox"/> Linda Vista | <input type="checkbox"/> Serrano |
| <input type="checkbox"/> Cambridge | <input type="checkbox"/> Handy | <input type="checkbox"/> Nohl Canyon | <input type="checkbox"/> Taft |
| <input type="checkbox"/> Canyon Rim | <input type="checkbox"/> Imperia | <input type="checkbox"/> Olive | <input type="checkbox"/> Villa Park ES |
| <input type="checkbox"/> Chapman Hills | <input type="checkbox"/> Jordan | <input type="checkbox"/> Palmyra | <input type="checkbox"/> West Orange |
| <input type="checkbox"/> Crescent | <input type="checkbox"/> La Veta | <input type="checkbox"/> Panorama | |

iniciales Yo comprendo que la inscripción está basada en espacio disponible y en las escuelas disponibles. Se me ofrecerá otra escuela alternativa si las inscripciones exceden el espacio disponible o si no hay suficiente alumnos para abrir un salón de Kinder de Transición es esta escuela.

iniciales Yo comprendo que la transportación de ida y de venida al Kinder de Transición será mi responsabilidad y que llega a tiempo con asistencia regular.

iniciales Yo comprendo que mi hijo/a será inscrito en un **programa académico de kinder tradicional en mi escuela** de pertenencia para el **siguiente año escolar**.

iniciales Yo comprendo que mi hijo/a **SÓLO** es elegible para el TK Expandido debido a la fecha de nacimiento y será colocado en una lista de espera. Se me notificará en cuanto hay espacio disponible. *(cumpliendo 5 años de edad comenzando del 3 de diciembre al 1 de abril)*

Por favor entregue esta forma con su paquete de inscripción a su escuela.

Firma de los Padres _____
 (Marque la caja apropiada) Mamá Papá Tutor

Fecha _____