



PPEP TEC HIGH SCHOOL

Student Enrollment -List of Required Documents

Lista De Comprobantes Para Inscripcion Del Estudiante

Student's Name/Nombre de Estudiante: _____

Name of previous school attended/Nombre de ultima escuela que asistio: _____

Location of PPEP TEC High School site/Nombre de la escuela Preparatoria PPEP TEC: _____

THE FOLLOWING DOCUMENTS MUST BE SUBMITTED FOR ENROLLMENT IN PPEP TEC HIGH SCHOOL/ LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SERA SOMETIDA A CONSIDERACIÓN PARA INSCRIBIRSE EN LA ESCUELA PREPARATORIA PPEP TEC

- All documents in this enrollment packet completed and signed by parent/guardian, student, and school official-where noted
- Birth Certificate, Passport, Baptismal Certificate or -any other legal document showing location of birth and name of parent(s)
- Immunization Records-verified by a medical official
- Proof of residency: A Utility bill, copy of lease, notarized letter by homeowner, government issued ID card, property tax bill, bank or credit card statement, payroll stub, certificate of tribal enrollment, document from a state or federal government agency
- Withdrawal Form: From Previous High School
- Official Transcripts-Certified "official" in a seal envelope from the school: From Previous High School
- Special Education Records-from previous school attended, if applicable
- Toda las páginas de este paquete de inscripción firmado por Padre/Tutor, Estudiante, y Oficial de la escuela-donde se indica
- Copia del Acta de Nacimiento, pasaporte, certificado de bautismo del Estudiante – Copia Certificada (U otro documento que compruebe su origen)
- Cartilla de Vacunación – Verificada por un oficial de salud
- Comprobante de residencia- Un Recibo de servicios publicos de su hogar, copia de hipoteca, documento legal de residencia compartida, licencia de conducir-cual qué documento oficial de una oficina oficial del gobierno de los estados unidos o el estado de Arizona
- Boleta Oficial – Copia Oficia Certificada (En sobre cerrado y sellado por la escuela)
- Forma donde se dio de baja (de la escuela anterior)
- Educación Especial- de la escuela anterior (si es aplicable)

_____/_____/_____
(Name of Parent/Guardian Submitting Enrollment) (Date/Fecha) (Phone Number/Numero de teléfono)
(Nombre de padre/tutor)

_____/_____
(Name of PPEP TEC HS Representative Reviewing Enrollment Packet) (Date/Fecha)
(Nombre del Rep. De PPEP TEC Revisó la Inscripción)

*Students must be between the ages of 14-21 and have an 8th grade diploma to be considered for enrollment
* El estudiante deberá de tener los 14 y 21 años y el diploma del 8vo. grado para poder inscribirse



**PPEP TEC HIGH SCHOOL
STUDENT ENROLLMENT FORM
FORMA DE INSCRIPCIÓN**

SY 2018-19

STUDENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

STUDENT NAME/NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (LAST/APELLIDO), (FIRST/NOMBRE) _____

STUDENT DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO _____

STREET ADDRESS / DOMICILIO: _____

CITY/CIUDAD: _____

STATE/ESTADO: _____

ZIP CODE/ZONA POSTAL: _____

HOME PHONE/TELEFONO DE CASA : _____

CELL/CELULAR: _____

WORK PHONE/TELEFONO DEL TRABAJO: _____

SEX/SEXO:

MALE/MASCULINO

FEMALE/FEMENINO

ETHNICITY/ETNICA:

American Indian/Alaskan Native -Indio Americano/Nativo de Alaska

Black/Negro

Hispanic/Hispano

White/Blanco (No de Origen Hispano)

Asian/Pacific Islander -Asiático/Isleño del Pacífico

Has the student ever been enrolled in a Special Education Program?

Yes/Si

No/No

¿El estudiante ha estado inscrito en Programa de Educación Especial?

What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? _____

¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____

What is the language most often spoken by the student? _____

¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____

What is the language that the student first acquired? _____

¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____

Is the student or the student's family receiving any of the following? /¿Recibe el estudiante o la familia una de las siguientes?

General Assistance/Asistencia General

Food Stamps/Estampillas para Comida

SSI

TANF

AHCCCS

Medicaid (Title XIX)

DES Case Number/No. del Caso _____

None/Ninguna

***Please note: PPEP TEC is committed to providing the best educational opportunity to every student. We ask for the above information in order to ensure continuity of services, in keeping with that commitment**

***Tenga en cuenta: PPEP TEC se compromete a proporcionar la mejor oportunidad educativa a cada estudiante. Solicitamos la información anterior para garantizar la continuidad de los servicios, en consonancia con ese compromiso.**

THIS SECTION TO BE COMPLETED BY PPEP TEC STAFF

AM SESSION

PM SESSION

SCHOOL SITE: _____

PRE-ENROLLMENT DATE: _____

ENROLLMENT DATE: _____

ENROLLMENT CODE: _____

RE-ENROLLMENT DATE: _____

RE-ENROLLMENT CODE: _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION/INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

WITH WHOM DOES THE CHILD CURRENTLY LIVE?/CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE?

MOTHER/MAMA FATHER/PAPA SELF/SOLO OTHER/OTRO: _____

NAME/NOMBRE: _____ RELATIONSHIP/RELACIÓN: _____

Street Address/Domicilio: _____ City/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ ZIP CODE/CODIGO POSTAL: _____

HOME PHONE/TELÉFONO DE CASA : _____ CELL/CELULAR: _____ WORK PHONE/TELÉFONO DEL TRABAJO _____

EMAIL/CORREO ELECTRÓNICO _____

EMERGENCY CONTACT INFORMATION/INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NAME/NOMBRE: _____ RELATIONSHIP/RELACIÓN: _____

HOME PHONE/TELÉFONO DE CASA : _____ CELL/CELULAR: _____ WORK PHONE/TELÉFONO DEL TRABAJO _____

EMAIL/CORREO ELECTRÓNICO _____

HEALTHCARE INFORMATION/INFORMACIÓN A CERCA DE SU SALUD

ALLERGIES/ALERGIAS: _____ MEDICATIONS/MEDICAMENTO: _____

SPECIAL MEDICAL CONDITIONS/CONDICIONES MÉDICAS ESPECIALES: _____

SERIOUS ILLNESSES OR DISABILITIES (SPECIFY)/ENFERMEDAD SERIA O DISCAPACIDAD (ESPECIFIQUE) _____

HOSPITAL PREFERENCE/HOSPITAL _____

I CERTIFY THAT THE INFORMATION PROVIDED IS ACCURATE AND TRUE/ CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CORRECTA

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____ DATE _____

PADRE /TUTOR FIRMA _____ FECHA _____

GUIDELINES TO DETERMINE ELIGIBLE STUDENTS

GUÍA PARA DETERMINAR ESTUDIANTES ELEGIBLES

The Arizona Department of Education provides the following FY 2018 Income Guidelines for determining eligibility information for the federal funding associated with program funded under the elementary and Secondary Education Act (ESEA).

Is your family at or below the current income guidelines based on the following ESEA Eligibility Guidelines schedule?

Definition of Income: all items such as wages and salaries before any deductions, and other income, such as self-employment, welfare, social security, retirement benefits unemployment compensation, workers compensation, aid for dependent children, alimony, child support, pensions, insurance or annuity payment.

-El Departamento de Educación le proporciona la siguiente guía del año escolar 2018 para determinar información de elegibilidad de los programas federales de la ley de Educación Elemental y Secundaria (ESEA).

¿Considerando la información, en el cuadro izquierdo de abajo, ¿Son los ingresos de su familia lo mismo o menos que las cantidades indicadas para el tamaño de su familia?

-Definición de Ingresos: En esta forma debe de incluir todos sus ingresos debido a salarios, antes de deducciones o impuestos y otros ingresos recibidos en empleo particular, asistencia del Seguro Social, beneficios del Seguro de Desempleo, pagos de jubilación, pagos legales de asistencia para sus hijos, ingresos de pensiones y pólizas de seguros, etc.

Indicator/Indicador 1

Indicator/Indicador 2

No/No

People/Personas	Indicator/Indicador 1	Indicator/Indicador 2
1	\$15,678	\$21,331
2	\$21,112	\$30,044
3	\$26,546	\$37,777
4	\$31,980	\$45,510
5	\$42,848	\$53,243
6	\$42,848	\$60,976
7	\$48,282	\$68, 709
8	\$53,716	\$76, 442

*Each Additional Member Add: +\$5,434 +\$7,733

*Para cada miembro adicional agrega: +\$5,434 +\$7,733

<u>Child's Name/Nombre de Nino</u>	<u>Name of School /Nombre de la Escuela</u>	<u>Grade/Grado</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

I hereby certify that all of the above information is true and correct.

Parent/Padre _____ Date/Fecha: _____



State of Arizona
 Department of Education
 Office of English Language Acquisition Services

**Primary Home Language Other Than English (PHLOTE)
 Home Language Survey**
 (Effective April 4, 2011)

These questions are in compliance with Arizona Administrative Code, R7-2-306(B)(1), (2)(a-c).

Responses to these statements will be used to determine whether the student will be assessed for English Language Proficiency.

1. What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? _____
2. What is the language most often spoken by the student? _____
3. What is the language that the student first acquired? _____

Student Name _____ Student ID _____

Date of Birth _____ SAIS ID _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

District or Charter _____

School _____

Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.



Estado de Arizona
 Departamento de Educación
 Servicios de Aprendizaje del Inglés

Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE)
Encuesta sobre el Idioma en el Hogar
 (Efectivo el 4 de abril de 2011)

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. ¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____
2. ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____
3. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____

Nombre del estudiante _____ Núm. de identificación _____

Fecha de nacimiento _____ Núm. de SAIS _____

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

Distrito o Charter _____

Escuela _____

 Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.

MCKINNEY VENTO ACT ELIGIBILITY / ACTA DE MCKINNEY VENTO

THIS SECTION TO BE COMPLETED BY STUDENT OR PARENT/GUARDIAN
ESTA SECCION SERA COMPLETADA POR EL ESTUDIANTE O EL PADRE/TUTOR

THIS INFORMATION IS UTILIZED BY THE ARIZONA AND U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION TO ASCERTAIN IF PPEP TEC HIGH SCHOOL IS ELIGIBLE FOR ADDITIONAL FUNDING FOR STUDENT SERVICES.

ESTA INFORMACIÓN ES UTILIZADA POR EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE ARIZONA Y DE E.U. PARA DETERMINAR SI PPEP TEC ES LEGIBLE PARA FONDOS ADICIONALES PARA SERVICIOS ESTUDIANTILES

WHERE IS THE STUDENT CURRENTLY LIVING? / ¿ACTUALMENTE DONDE VIVE EL ESTUDIANTE?

SHELTER/ALBERGUE

MULTI-FAMILY HOUSE OR APARTMENT (OTHER FAMILY RENTS OR OWNS THE PROPERTY)/VIVIENDO CON OTRA FAMILIA TEMPORALMENTE

MOTEL, CAR, CAMPSITE OR ANY PLACE NOT HAVING RUNNING WATER OR ELECTRICITY/MOTEL, CARRO, CAMPAMENTO, O CUAL QUE SITIO QUE NO TENGA SERVICIOS PUBLICOS

WITH FRIENDS OR FAMILY MEMBERS OTHER THAN PARENT/GUARDIAN/CON AMIGOS O FAMILIARES APARTE DE LOS PADRES/TUTORES

NONE OF THE PREVIOUS STATEMENTS APPLY TO THIS STUDENT/NINGUNA DE LAS SITUACIONES ANTERIORES

Parent/Guardian Signature/Firma del Padre o Tutor

Date/Fecha

FOR MCKINNEY VENTO PROGRAM/PARA EL PROGRAMA DE MCKINNEY VENTO:

APPROVED/APROBADO

DENIED/NEGADO

SIGNATURE MCKINNEY VENTO COORDINATOR/FIRMA DEL COORDINADOR DE MCKINNEY VENTO

DATE/FECHA



**Arizona Department of Education
Arizona Residency Documentation Form**

Student _____ School _____

School District or Charter Holder _____

Parent/Legal Guardian _____

As the Parent/Legal Guardian of the Student, I attest* that I am a resident of the State of Arizona and submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides:

- ___ Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- ___ Valid Arizona Address Confidentiality Program authorization card
- ___ Real estate deed or mortgage documents
- ___ Property tax bill
- ___ Residential lease or rental agreement
- ___ Water, electric, gas, cable, or phone bill
- ___ Bank or credit card statement
- ___ W-2 wage statement
- ___ Payroll stub
- ___ Certificate of tribal enrollment (506 Form) or other identification issued by a recognized Indian tribe in Arizona
- ___ Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)
- ___ Temporary on-base billeting facility (for military families)

- ___ I am currently unable to provide any of the foregoing documents. Therefore, I have provided an original affidavit signed and notarized by an Arizona resident who attests that I have established residence in Arizona with the person signing the affidavit.

Signature of Parent/Legal Guardian

Date

*For members of the armed services, the provision of verifiable documentation does not serve as a declaration of official residency for income tax or other legal purposes. Armed service members may utilize a temporary on-base billeting facility as the address for proof of residency.



State of Arizona
Affidavit of Shared Residence

Student Name: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____

School Name: _____

School District or Charter Holder: _____

Name of Arizona Resident: _____

I, (resident name) _____ swear or affirm that I am a resident of the State of Arizona and that the persons listed below reside with me at my residence, described as follows:

Persons who reside with me: _____

Location of my residence: _____

I submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and current residence address or physical description of my property:

- Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
Valid Arizona Address Confidentiality Program authorization card
Real estate deed or mortgage documents
Property tax bill
Residential lease or rental agreement
Water, electric, gas, cable, or phone bill
Bank or credit card statement
W-2 wage statement
Payroll stub
Certificate of tribal enrollment (506 Form) or other identification issued by a recognized Indian tribe in Arizona
Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)

Printed Name of Affiant: _____

Signature of Affiant: _____

Acknowledgement

State of Arizona
County of _____

The foregoing was acknowledged before me this _____ day of _____, 20____,
By _____

My Commission Expires: _____

Notary Public



Secretaría de Educación de Arizona
Forma de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante: _____ Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar o Charter: _____ PPEP INC _____

Padres/Representante Legal: _____

Como Padre o Representante Legal del Estudiante, Soy residente del Estado de Arizona y presento como apoyo de esta declaración una copia del documento que muestra mi nombre y mi dirección o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- _____ Licencia de conducir de Arizona, Credencial de Identificación de Arizona o registro de su vehículo vigente.
- _____ Pasaporte de los Estados Unidos vigente.
- _____ Escritura de bienes raíces o un documento de la hipoteca.
- _____ Impuestos prediales.
- _____ Contrato de arrendamiento o de alquiler.
- _____ Recibo de agua, luz, gas, cable o teléfono.
- _____ Estado de cuenta bancario o de una tarjeta de crédito.
- _____ Declaración de salaries W-2.
- _____ Talón de nómina.
- _____ Certificado de inscripción indígena u otra identificación de una tribu indígena reconocida que contenga una dirección de Arizona.
- _____ Documentación del estado, tribu o agencia federal gubernamental (Administración del Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad de Economía de Arizona).
- _____ No puedo proporcionar cualquiera de los documentos anteriores. Por lo tanto he proporcionado un documento legal firmado y notariado por un residente de Arizona que da fe que he establecido mi residencia en Arizona con la persona que firma dicho documento.

Firma del Padre o Representante Legal

Fecha



Estado de Arizona

Documento Legal de Residencia Compartida

Yo juro y afirmo que soy residente del Estado de Arizona y las siguientes personas viven conmigo en mi residencia, descrito de la siguiente manera:

Personas que residen conmigo:

Ubicación de mi residencia:

Presento como apoyo de esta declaración una copia del documento que muestra mi nombre y mi dirección o la descripción física de mi propiedad:

- _____ Licencia de conducir de Arizona, Credencial de Identificación de Arizona o registro de su vehículo vigente.
- _____ Pasaporte de los Estados Unidos vigente.
- _____ Escritura de bienes raíces o un documento de la hipoteca.
- _____ Impuestos prediales.
- _____ Contrato de arrendamiento o de alquiler.
- _____ Recibo de agua, luz, gas, cable o teléfono.
- _____ Estado de cuenta bancario o de una tarjeta de crédito.
- _____ Declaración de salarios W-2.
- _____ Talón de nómina.
- _____ Certificado de inscripción indígena u otra identificación de una tribu indígena reconocida que contenga una dirección de Arizona.
- _____ Documentación del estado, tribu o agencia federal gubernamental (Administración del Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad de Economía de Arizona).

Imprima el Nombre del Declarante: _____

Firma del Declarante: _____

Reconocimiento

Estado de Arizona
Condado de _____

Lo anterior fue reconocido ante mí este _____ de _____, del 20 _____,
Por _____.

Notario Público

Mi Licencia se Vence: _____

Parent/Student Affirmation Form Concerning Legal Action

FORMULARIO DE AFIRMACION SOBRE ACTOS LEGALES PADRE/ESTUDIANTE

We (Parent/Student) hereby affirm that the student enrolling in PPEP TEC High School is currently:

Nosotros (Padre/Estudiante) verificamos y afirmamos que el estudiante que estoy inscribiendo en la Escuela Preparatoria PPEP TEC está actualmente:

- Not on probation *No en Probación*
- On probation *En Probación*

If on probation, please provide the following information/ *Si está en probación por favor proporcione la siguiente información:*

Probation start date/ *Fecha en que inicia la Probación:* _____

Probation end date/ *Fecha en que termina la Probación:* _____

Probation officer's name/ *Nombre del Oficial de Probación:* _____

Probation officer's phone #/ *# de Tel. del Oficial de Probación:* _____

*If on probation, I (Parent) **Give** / **Do not give** PPEP TEC High School permission to release academic, behavioral, and attendance information to the enrolling student's probation officer.

Si en probación, Yo (Padre) **Doy/ No doy permiso a la Escuela Preparatoria PPEP TEC para que proporcione información tanto académica, de asistencia y comportamiento al Oficial de Probación del estudiante.*

This information does not affect eligibility for enrollment. It is used to ensure compliance with terms of probation only.

Esta información no afecta la elegibilidad de inscripción. Se utiliza para asegurar el cumplimiento de los términos de la libertad condicional.

Discipline Policy/Política de Disciplina

We (Student and Parent) have received and understand the PPEP TEC High School Parent/Student Handbook, including Discipline Policies and Procedures, and the Misuse of Computers and Internet. We (Student and Parent) also understand the consequences should I (Student) violate any of the PPEP TEC Policies.

Nosotros (Padre/Estudiante) hemos recibido y entendemos el Manual de Instrucción Padre/Estudiante de la Escuela Preparatoria PPEP TEC, incluye las Pólizas y Procedimientos de Disciplina, el Mal Uso de las Computadoras y del Internet. Nosotros (Padre/Estudiante) también entendemos las consecuencias si yo (Estudiante) violo cualquiera de las Pólizas de PPEP TEC.

The signatures below indicate agreement to abide by these policies and procedures/ *Sus Firmas indican estar de acuerdo para atenerse por estas pólizas y procedimientos.*

Parent/Guardian Name (please print) / *Nombre del Padre/Tutor (Letra de molde)*

Parent/Guardian Signature/ *Firma de Padre/Tutor*

Date/ *Fecha*

Student Signature/ *Firma de Estudiante*

Date/ *Fecha*

School Official Signature/ *Firma de oficial de la escuela*

Date/ *Fecha*

Migrant Agricultural Student Identification Form

FORMA DE IDENTIFICACIÓN MIGRATORIA DEL ESTUDIANTE

PPEP TEC Site/Nombre de la Escuela PPEP TEC que está asistiendo: _____

Student Name/Nombre del Estudiante: _____ Grade/Grado: _____

Parent's Name/Nombre de los Padres: _____

Address/Domicilio: _____ City/Ciudad: _____ State/Estado: _____

Zip Code/Código Postal: _____

*Has your family moved in the last 3 years to seek agricultural work? / ¿Se ha mudado el estudiante y su familia en busca de trabajo agrícola en los últimos 3 años?

Yes/Si _____

No/No _____

Is the student a dependent of an agricultural worker? / ¿El estudiante es un dependiente de padre/tutor de trabajo agrícola?

Yes/Si _____

No/No _____

*Agricultural work includes/*Trabajo en la agricultura incluye:

☒ Agricultural activities such as the processing of/ Actividades agrícolas tales como procesado de:

Crops/Cosecha

Dairy Production/ Lechería

Poultry/ Aves de Corral

Livestock/ Ganado

☒ Cultivation of fish or fish farms including/ Cultivación de pescado o campos de pescado incluyendo:

Shellfish /Marisco

Catfish/ Siluro

Eels /Anguilas

Oysters/Ostiones

Clams /Almeja

☒ Cultivation or harvesting of trees/ Cultivación o poda de árboles

Soil Preparation/ Preparación de la tierra

Planting/ Plantar

Tending/ Cuidar

Pruning/ Podar

Cutting/ Recortar

PPEP TEC HIGH SCHOOL
Parent Permission for Title I Intervention Services

It is the mission of PPEP TEC High School to empower each student to achieve his or her fullest potential to become a lifelong learner and responsible citizen. We are committed to fostering high expectations and promoting positive attitudes in order to achieve equity and excellence in a safe and nurturing environment.

In keeping with this commitment, PPEP TEC High School offers the following Title I intervention services to eligible students attending PPEP TEC High Schools with Title I programs:

- ✓ **Reading and Math Achievement:** Title I paraprofessionals support the regular education English and math teachers using the Title I push-in and pull out program models. Through these models, Title I paraprofessionals provide small group and one-on-one intervention to eligible students. At some schools, Title I paraprofessionals are also available before and after school for further intervention to eligible students.
- ✓ **Supplemental Educational Materials:** PPEP TEC High School also provides the necessary educational materials to support Title I programs at no cost to students. Educational materials may include, but are not limited to, workbooks, pencils, pens, erasers, paper, graphing paper, calculators, rulers, graphing calculators, books on tape, remedial textbooks and workbooks, software programs, and lower reading level books and novels.
- ✓ **Extended Learning Time:** When funding permits, PPEP TEC High School also allocates funding to support Title I Summer School Programs at schools with high populations of eligible students who are priority for Title I services.

In order to be eligible for Title I services, students must be: (1) not older than 21 who are entitled to free public education through grade 12; and (2) not met state standards on one or more AIMS/AzMerit tests (reading and/or math). ***Students in 12th grade+ who have not met State standards on one or more of the AIMS /AzMerit tests are priority for Title I intervention services.***

If your child is identified and eligible for any of the Title I intervention services mentioned above, you agree to enroll your child into the PPEP TEC High School Title I Intervention Program by signing this form. You will be notified about the Title I intervention services that your child is receiving, as well as your child's progress and achievements, through any of the following forms of communication: Title I progress reports; parent-teacher conferences; or a letter or phone call home.

If you would like more information about the PPEP TEC High School Title I Intervention Program, please contact the Lead Teacher of the school where your child is enrolled.

As members of the PPEP TEC High School education community, we are all partners in your child's education. Thank you for allowing PPEP TEC High School to serve the educational needs of your child.

ESCUELA PREPARATORIA PPEP TEC
Servicios del Título I

Es la misión de PPEP TEC capacitar a cada estudiante para que alcance su máximo potencial y convertirse en un ciudadano responsable. Estamos comprometidos a fomentar altas expectativas y promover actitudes positivas para poder lograr equidad y excelencia en un ambiente seguro.

Para mantener este compromiso, la Escuela Preparatoria PPEP TEC ofrece los siguientes servicios del Título I para los estudiantes que son elegibles y asistan a escuelas que necesitan ayuda del Título I:

- ✓ **Exito en Lectura y Matemáticas:** Los paraprofesionales del Título I apoyan la educación de Inglés y Matemáticas usando los modelos de este programa. A través de estos modelos los paraprofesionales del Título I proporcionan atención individual o en grupos pequeños a los estudiantes elegibles. En algunas escuelas los paraprofesionales del Título I están disponibles antes y después de clases. maestro y proporcionando asesoría a cada uno de los estudiantes que sean elegibles.
- ✓ **Extendiendo el Tiempo de Aprendizaje:** Cuando los fondos permiten la escuela preparatoria PPEP TEC asigna fondos para apoyar las actividades de los programas de verano en las escuelas que tengan más estudiantes elegibles.
- ✓ **Materiales Suplementales Educativos:** La Escuela Preparatoria PPEP TEC también proporciona todos los materiales más necesarios para apoyar los programas del Título I sin costo alguno para el estudiante. Los materiales pueden incluir pero no se limitan a: libros de trabajo, lápices, plumas, borradores, papel, calculadoras para gráficas, libros, y programas para la computadora.

Para ser elegibles de los servicios del Título I los estudiantes deberán de ser: (1) menor de 21 años y tener derecho a educación gratuita hasta el grado 12 (2) no haber pasado uno o todos los exámenes del estado AIMS/AzMerit (Lectura, Escritura o Matemáticas). **Los estudiantes que están en el grado 12 que no han pasado uno o todos los exámenes del estado AIMS/AzMerit tienen prioridad para recibir estos servicios.**

Si su hijo es identificado y es elegible para recibir los servicios del Título I mencionados anteriormente, usted está de acuerdo en inscribir a su hijo en una de las escuelas de PPEP TEC que recibir los servicios de este programa firmando este formulario. Se le notificará acerca de los servicios que su hijo está recibiendo y también del progreso académico, por medio de: boletas, juntas de padres de familia, carta o llamada telefónica.

Si usted desea tener más información acerca de estos servicios, por favor comuníquese con el Director de la Escuela.

Como miembros de la comunidad educativa de la Escuela Preparatoria PPEP TEC, somos compañeros en la educación de su hijo. Gracias por permitir a PPEP TEC servir en las necesidades educativas de su hijo.

PARENTAL CONSENT OF PARTICIPATION AND RELEASE OF INFORMATION

FOR SPECIAL EDUCATION STUDENTS ONLY

Under a recent change in federal law, PPEP TEC High School will be collaborating with Arizona Health Care Containment System (AHCCCS) in a program that will allow us to bill for medically necessary services related to their special education program. Examples of these services are occupational, physical, or speech therapy, counseling, specialized transportation, nursing services, or aide assistance, which are determined to be medically/educationally necessary by the IEP team.

Whether or not your student is currently AHCCCS eligible, we are requesting that you sign the consent from below in order for us to bill for reimbursement, if appropriate. Signing and returning now will allow us to be reimbursed if your child is currently eligible or ever should become eligible. Therefore, we are attempting to gather consent forms from all parents. If your student never becomes AHCCCS eligible, no billing or reimbursement will be processed.

Please sign this letter allowing us to bill AHCCCS for these services provided at school. The Medicaid reimbursement program will help provide improved quality services for our students. We appreciate your cooperation – Thank You!

If you have questions, please contact the Director of Special Education, at (520) 741-4393.

Students Name: _____ **Date of Birth:** _____

AHCCS I.D. Number (if applicable) _____

If my child, whose name is listed above, is eligible, or should become eligible in the future, for Medicaid Health Coverage, PPEP TEC High School has my permission to release information from education records regarding special education and related services my child receives, to the Arizona Health Care Cost Containment System (AHCCCS) for billing purposes. I understand that the Charter may receive partial reimbursement for some of the special education or related services he/she receives. I also understand that I may revoke my permission at any time.

Please note: PPEP TEC is committed to providing the best educational opportunity to every student. We ask for the above information in order to ensure continuity of services, in keeping with that commitment.

Signature of Parent or Guardian

Date

*Federal Law mandates that Special Education records be destroyed four years after the last fiscal year your child attended PPEP TEC High School.

You will receive a copy of your child's records at every meeting and you may obtain additional copies at any time. You are encouraged to keep a copy of all your child's records as they may be of substantial value in social security issues or other educational experiences in the future. You will be notified at least one month prior to the destruction of the records and will have the opportunity to have them sent to you rather than be destroyed.

CONSENTIMIENTO PARENTAL PARA PARTICIPACIÓN Y

LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

UNICAMENTE PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Debido al reciente cambio en la ley federal, la escuela Preparatoria PPEP TEC estará colaborando con el Departamento de Salud de Arizona (AHCCCS) en un programa que nos permitirá facturar por servicios médicos relacionados a los programas especiales de educación ocupacional, físico o terapia del lenguaje, consejería, transportación especial, servicios de enfermería o un ayudante. Se determinan a ser médicamente/educacionalmente necesarios por el Equipo del Plan Educación Individual.

Independientemente que su hijo(a) sea o no elegible actualmente para el AHCCCS. Le pedimos que firme este consentimiento para poder facturar el reembolso, si es apropiado. Al firmar y regresar esta forma ahora nos permitirá el reembolso si su hijo(a) es actualmente elegible o si no lo llegara a ser. Por lo tanto estamos recopilando las formas de consentimiento de todos los padres desde ahora. Si su hijo(a) nunca es elegible para obtener el AHCCCS, ningun facturación o reembolso será procesado.

Por favor firme esta forma permitiéndonos facturar al AHCCCS por los servicios proporcionado en la escuela. El programa de reembolso de Medicaid ayuda a proveer una mejor calidad de servicios para nuestros estudiantes. Apreciamos su cooperación – Gracias!

Si usted tiene alguna pregunta, por favor llame al Director de Educación Especial al (520) 741-4393.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

de Identif. del AHCCCS (si es aplicable) _____

Si mi hijo(a), cuyo nombre aparece arriba, es elegible o se convierte elegible en un futuro, por Medicaid Health Coverage, la Escuela Preparatoria PPEP TEC tiene mi autorización para liberar información de los registros de educación con respecto a la educación especial y de los servicios relacionados que mi hijo recibe para propósitos de facturación. También entiendo que esta institución pueda recibir un reembolso parcial por algunos de los servicios relacionados con educación especial que mi hijo(a) reciba. También entiendo que puedo revocar este permiso en cualquier momento.

Por favor note: PPEP TEC está comprometido a proveer la mejor oportunidad educativa para cada estudiante. Solicitamos la información anterior para garantizar la continuidad de los servicios, en consonancia con ese compromiso.

Firma del Padre o Tutor _____ Fecha _____

*La Ley Federal requiere que todos los expedientes de Educación Especial sean destruidos cuatro años después del último año fiscal que su hijo asistió a la Escuela Preparatoria PPEP TEC. Usted recibirá una copia del expediente de su hijo(a) en cada junta podrá obtener copias adicionales cuando usted lo desee. Se le recomienda que guarde una copia del expediente de su hijo(a), ya que estos pueden ser de suma importancia en cuestiones de seguro social o experiencias educativas en el futuro. Se le notificará por lo menos un mes antes de que se destruyan los expedientes y tendrá la oportunidad de que se le envíen en lugar de destruirlos.

Parent/Student Permission For Instruction on AIDS and Other Sexually Transmitted Diseases

PERMISO DEL PADRE/ESTUDIANTE PARA RECIBIR EDUCACION SOBRE EL SIDA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS SEXUALMENTE

YES -- I give permission for my son/daughter to receive instruction on AIDS and other sexually transmitted diseases, and understand that this is part of the PPEP TEC High School Health curriculum.

SI ---Doy permiso para que mi hijo (a) reciba educación sobre el sida y otras enfermedades transmitidas sexualmente y entiendo que es parte de la currícula de salud de PPEP TEC.

NO -- I do not give permission for my son/daughter to receive instruction on AIDS and other sexually transmitted diseases, although I understand that this is part of the PPEP TEC High School Health curriculum.

NO ---No doy permiso para que mi hijo (a) reciba educación sobre el sida y otras enfermedades transmitidas sexualmente, aunque sé que es parte de la currícula de salud de PPEP TEC .

I am of the age of majority (18 years or older) and **do not need** parental permission to receive instruction on AIDS and other sexually transmitted diseases, and understand that this is part of the PPEP TEC High School Health curriculum.

*Soy mayor de edad (18 años) y **no necesito** permiso de mis padres para recibir instrucciones sobre el sida y otras enfermedades sexuales transmitidas y entiendo que es parte del currículo de PPEP TEC en Anatomía.*

(Student Signature/Firma de estudiante Date/Fecha

(Parent Signature/Firma de Padre/Tutor Date/Fecha

(School Official Signature/Firma de oficial de la escuela Date/Fecha

PPEP TEC High School Student Photo/Video Release

ESCUELA PREPARATORIA PPEP TEC LIBERACION DE FOTOS/VIDEOS

I hereby grant permission to PPEP TEC High School to use photographs/videos taken of my child on its web site, other official school printed material/publications, or released to the media without compensation. I also acknowledge that PTHS has the right to crop or treat the photographs/videos at its discretion. I also acknowledge that PTHS may choose not to use the photographs/videos at this time, but may do so at its own discretion at a later date.

Por medio de la presente otorgo permiso a la Escuela Preparatoria PPEP TEC para que publique en su página de internet fotos/videos que se le tomen a mi hijo, otro material escolar impreso/publicado o entregado a los medios de comunicación sin compensación. También reconozco que PPEP TEC tiene derecho a recortar o tratar las fotos/videos a su discreción. También reconozco que PPEP TEC puede decidir no publicar estas fotos/videos por el momento, pero pueda ser que decida hacerlo más adelante.

(Student Name/Nombre del Estudiante Date/Fecha

School Site/Escuela Date/Fecha

Parent Signature/Firma de Padre/Tutor Date/Fecha

Signature of student 18 years of age or older/Firma del Estudiante (mayor de 18 años) Date/Fecha

AIMS TEST (ARIZONA'S INSTRUMENT TO MEASURE STANDARDS) / AzMERIT

EXAMENES DEL AIMS/AZMERIT (EXAMENES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN)

I/We understand that standardized testing, in the form of AIMS and/or AzMerit, is required by the State of Arizona. I/We will assure PPEP TEC High School that I/my student will attend school on standardized testing dates.

Entiendo que todos los exámenes estandarizados, en la forma de AIMS y AzMerit, son requeridos por el Estado de Arizona. Entiendo que debo de asistir a la escuela en las fechas en que se impartirán los exámenes antes mencionados.

Parent Signature/Firma del Padre

Date/Fecha

Parent/Student Affirmation Form Concerning Expulsion and Suspension

FORMA CONCERNIENTE A LA EXPULSION Y SUSPENSION DEL ESTUDIANTE

I hereby affirm that I have / have not (circle one) been expelled or am/am not in the process of being expelled from any other educational institution.

I hereby affirm that I have / have not (circle one) been suspended or am/not in the process of being suspended from any other educational institution.

Please note: This information is not used to establish eligibility for enrollment. This information is important to the documentation of PPEP TEC High School's status as an Alternative School. However, according to A.R.S. §15-841(C), "a school district may refuse to admit any pupil who has been expelled from another educational institution or who is in the process of being expelled from another educational institution." Any enrollment decision may be appealed to the Superintendent

Por la presente afirmo que no he/sido, (circule uno) expulsado estoy/ o no en el proceso de ser expulsado de ninguna otra institución educativa.

Por la presente afirmo que no he/sido, (circule uno) suspendido estoy/ o no en el proceso de ser suspendido de ninguna otra institución educativa.

Tenga en cuenta: Esta información no se usada para establecer la elegibilidad de inscripción. Esta información es importante para la documentación del estatus de la escuela secundaria de PPEP TEC como una escuela alternativa. Sin embargo, de acuerdo con A.R.S. § 15-841 (C), "Un distrito escolar puede negarse a admitir a cualquier alumno que ha sido expulsado de otra institución educativa o que está en proceso de ser expulsado de otra institución educativa." Cualquier decisión de inscripción puede ser apelada al Superintendente.

(Student Signature/Firma de estudiante)

(Date/Fecha)

(Parent Signature/Firma de padre)

(Date/Fecha)

(School Official Signature/Firma de oficial de la escuela)

(Date/Fecha)

Student Internet Contract Parent & Guardian Internet Information

CONTRATO DE INTERNET DE ESTUDIANTE Y INFORMACIÓN PARA PADRES O TUTORES

I understand and agree that by allowing me the use of the Internet, the school does not create a property right and that the school may revoke my access or privilege for any reason or no reason. I understand and will abide by the provisions and conditions of this contract. I understand that any violations of the previous provisions may result in **automatic expulsion**, the revoking of my user account, and appropriate legal action. I also agree to report any misuse of the information system to the Lead Teacher.

Entiendo y estoy de acuerdo que al permitirme el uso de Internet, la escuela no tiene derecho a la propiedad y la escuela me puede revocar mi acceso o privilegio por cualquier motivo o razón. Entiendo y cumpliré las disposiciones y condiciones de este contrato. Entiendo que cualquier violación a las disposiciones previas puede resultar en expulsión automática, revocando mi cuenta de usuario y la acción legal apropiado. Estoy de acuerdo en reportar cualquier mal uso del sistema de información al Director.

Students under the age of eighteen (18) must also have the signature of a parent or guardian who has read this contract

As the parent or guardian of this student, I have read this contract and understand that the PPEP TEC High School technology and internet service is designed for educational purposes. I understand that it is impossible for the school to restrict access on the system to controversial or inappropriate materials and I will not hold the school responsible for materials acquired on the network. I also agree to report any misuse of the information system to the school administrator. Misuse can come in many forms, but can be viewed as any message sent or received that indicates or suggests pornography or obscenity, unethical or illegal solicitation or activities, racism, sexism, inappropriate language, and other issues described previously.

Este contrato deberá ser firmado por los padres o tutores si el estudiante es menor de 18 años

Como padre/tutor del estudiante he leído este contrato y entiendo que el servicio de internet en la escuela PPEP TEC es para propósitos educativos. Entiendo que es imposible que la escuela restrinja el acceso en el sistema a materiales inapropiados o controversiales y no culparé a la escuela por materiales adquiridos en la red. También estoy de acuerdo en reportar cualquier mal uso del sistema de información a la administración de la escuela. El mal uso puede ser en diferentes formas, pero puede ser visto como un mensaje enviado o recibido que indique o sugiera pornografía u obscenidad, solicitud de actividades inmorales o ilegales, racismo, sexo, vocabulario inadecuado y otros problemas descritos anteriormente.

Parent/Guardian Name (please print)/ *Nombre del Padre/Tuto (Letra Impresa)* Date/Fecha

Parent/Guardian Signature/*Firma de Padre o Tutor* Date/Fecha

Student Signature/*Firma de Estudiante* Date/Firma

Public Notice to Parents/ ATENCIÓN PÚBLICA A LOS PADRES

Recent legislation requires that PPEP TEC High School must notify all parents that teacher résumés are on file and available for review at the Administrative Offices located at 1840 E. Benson Highway, Tucson, Arizona. Should you wish to review a teacher's résumé, please contact the Administrative Office at (520) 294-6997.

*La reciente legislación requiere que de la Escuela Preparatoria PPEP TEC la notificación a los padres que los currículum vitae de los maestros están en sus expedientes y disponibles para revisión en las Oficinas Administrativas localizadas en el 1840 al Este de Benson Highway, Tucson, Arizona.
Si usted desea revisar el currículum vitae de cualquier maestro, por favor llame a la Oficina Administrativa al (520) 294-6997.*

Notice of Privacy Practices/ AVISO CONFIDENCIAL

I have received a copy of the PPEP TEC High School "Notice of Privacy Practices," and I understand PPEP TEC High School's policy regarding the protection of my son/daughter's health records.

He recibido una copia del "Aviso Confidencial" de la Escuela Preparatoria PPEP TEC acerca del y entiendo la política de PPEP TEC tocante a la protección del record de salud de mi hijo(a).

Parent's Signature or Student over 18 /Firma de Padre o firma de Estudiante mayor de 18 años:

Date/Fecha _____

Blank Page

STUDENT RECORDS REQUEST
AUTORIZACION PARA SOLICITAR DOCUMENTATION DEL ESTUDIANTE

I give my permission for PPEP TEC HIGH SCHOOL to request the student records listed below as they apply to:
 Yo autorizo a la Escuela Preparatoria PPEP TEC para que solicite en nombre de mi estudiante la documentation que se enlista abajo:

STUDENT NAME: / NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

STUDENT DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO _____

PARENT / GUARDIAN / STUDENT (IF AGE 18 OR OLDER) / PADRES / TUTORES / ESTUDIANTE _____

DATE / FECHA _____

Bottom Portion to be completed by PPEP TEC HIGH SCHOOL

RE: STUDENTS RECORDS REQUEST

TO: _____

FAX: _____

DATE: _____

PAGES: _____

FROM: PPEP TEC- _____ LEARNING CENTER

ADDRESS: _____

CITY: _____

STATE: _____

ZIP / ZONA POSTAL: _____

PHONE: _____

FAX: _____

COMMENTS: _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Official Academic Transcripts | <input type="checkbox"/> Boleta Oficial |
| <input type="checkbox"/> Immunization Records | <input type="checkbox"/> Cartilla de Vacunacion |
| <input type="checkbox"/> Birth Certificate | <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento |
| <input type="checkbox"/> Withdrawal Form | <input type="checkbox"/> Forma Donde se Dio de Baja |
| <input type="checkbox"/> Special Education Records (IEP & Psych Eval) if applicable | <input type="checkbox"/> Expediente de Educacion Especial (si es aplicable) |
| <input type="checkbox"/> AIMS/AzMerit | <input type="checkbox"/> Resultados del AIMS/AzMerit |
| <input type="checkbox"/> Civics Exam Results | <input type="checkbox"/> Resultados del examen Civismo (si es aplicable) |
| <input type="checkbox"/> Discipline Records | <input type="checkbox"/> Expediente de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> Other: _____ | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

State Law 15-828 Paragraph F states that no schools shall withhold records due to financial debts. Federal Law 99.31 states that no parent or signature is required for educational records to be sent to another educational agency.

