



# Windsor Oaks Academy

## Solicitud del Programa

**Windsor Oaks Academy** es una escuela de continuación de un salón dentro del programa de educación alternativa del Distrito Escolar Unificado de Windsor. Los estudiantes asisten a clases de lunes a viernes, con un máximo de 15 estudiantes por clase. Se requieren 180 créditos para graduarse.

### Información del Estudiante

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela / Distrito Actual: \_\_\_\_\_ Grado Actual: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Estudiante (Uno que usa y revisa) : \_\_\_\_\_

Celular del Estudiante: \_\_\_\_\_

¿Tiene un IEP (programa de educación especial)?  Sí  No - COORDINADOR DE CASO: \_\_\_\_\_

¿Tiene un plan 504?  Sí  No

¿Está en camino de graduarse?  Sí  No    ¿Necesita opciones de recuperación de crédito?  No  Sí

1. ¿Por qué buscas un lugar en un entorno educativo alternativo?

---

---

---

2. ¿Cuáles son tus fortalezas académicas? ¿Cómo aprendes mejor?

---

---

---

3. ¿Cuáles son tus desafíos académicos? ¿Qué no funciona para ti(en términos de aprendizaje)?

---

---

---

4. ¿Cuáles son tus intereses y / o pasatiempos actuales? ¿Seguirías esto como una posible carrera?

---

---

5. Por favor responda a cada pregunta:

- a. Me gustaría obtener un diploma de la escuela secundaria.  Sí  No  No sé
- b. Puedo trabajar de forma independiente en un programa en línea (Odyssey).  Sí  No  No sé
- c. Tengo problemas para llegar a la escuela a tiempo (asistencia).  Sí  No  No sé
- d. Tengo la intención de continuar mi educación después de graduarme.  Sí  No  No sé
- e. Si puedo tener éxito en un entorno de aprendizaje pequeño.  Sí  No  No sé
- f. Me gustaría regresar a mi escuela anterior después de ponerme al día con los créditos.  Sí  No  No sé

**Sección de Padres/Tutores**

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

El estudiante vive con (círcule):    Ambos padres    Madre    Padre    Tutor legal    Otro: \_\_\_\_\_

¿Se requiere traducción en las reuniones?     No     Sí: (IDIOMA)

¿Hay algo que le gustaría que supiéramos sobre su estudiante? \_\_\_\_\_

*Apruebo la solicitud de mi hijo / a para la Windsor Oaks Academy.*

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Comentarios del Consejero Académico** (POR FAVOR LLEVA ESTA SOLICITUD A TU CONSEJERO. ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETA ANTES DE ENTREGAR)

Por favor marque cualquier información aplicable a este solicitante:

504                       NIVEL EL \_\_\_\_\_                       AUSENTE SIN PERMISO/ SARB                       TRANSFERENCIA ENTRE DISTritos

IEP: (COORDINADOR DE CASO) \_\_\_\_\_

OTRO:

Proporcione cualquier información pertinente con respecto a las necesidades académicas/ socio-emocionales de este solicitante (incluyendo el programa recomendado e información de apoyo). Está bien enviar un correo electrónico si lo prefiere a drudesill@wusd.org.

Nombre del Consejex \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

¿Preguntas sobre esta solicitud o la Windsor Oaks Academy?

*Comuníquese con ...*

Yvette James, secretaria de la escuela, yjames@wusd.org / 707-837-7771 x2500

Información en español - Christian Hernandez, chernandez@wusd.org / 707-837-7771 x2504

**Envíe su solicitud completa a la Oficina de Educación Alternativa.**

**8681 Windsor Rd**

**Windsor, CA 95492**  
**FAX: 707.837.7770**