

Aplicación de Inscripción 2023-2024

Requisitos Basicos Para Padres (**MANDATORIO**) _____

- o Aplicación de inscripción
- o Transcripciones o historial académico completo del estudiante
- o Última boleta de calificaciones o Reporte de progreso
- o Tarjeta de retiro del estudiante
- o Formulario de examen físico (DH3040) y vacunas (DH 680) del estudiante
- o Acta de nacimiento (**Documento legal que muestre fecha, lugar, año de nacimiento, raza y etnicidad**)
- o Fotoidentificación de gobierno de padres o guardián legal
- o Cuota de inscripción **no reembolsable** (**Pregunte por promoción especial**)
- o Los estudiantes que deseen obtener crédito por tener empleo or por participation en un deporte deben completar la forma de OJT/RLC
- o Formulario de autorización de terceros/Formulario de intercambio mutuo de información

Requisitos para padres que califican para una beca basada en ingresos _____

- o Prueba de residencia en Florida para el principal
 - Licencia de conducir válida o factura de servicios reciente
 - Otras pruebas de residencia incluyen seguro de salud, Medicaid, documentación de ingresos, documentos de custodia o contrato de alquiler que enumere a los miembros del hogar
- o Prueba de ingresos para todos los miembros del hogar mayores de 18 años
 - Recibos de sueldo de 30 días consecutivos
 - Otras fuentes de ingresos como beneficios de desempleo, seguridad social o beneficios de manutención de los hijos

Programas de becas basadas en ingresos aprobados automáticamente

- o Estudiantes en hogares de acogida o de crianza temporal
- o Estudiantes cuyos padres son primeros respondientes
- o Estudiantes cuyos padres son personal militar activo / no activo

Requisitos para los estudiantes que califican para una beca de necesidades especiales _____

- o Prueba de residencia en Florida, como una licencia o una factura de servicios reciente
- o Carta de diagnóstico firmada por un médico con una preocupación médica aprobada
- o Documentación de IEP, puntuación de CI (70% o menos) o evaluación psicológica

Orientación para todos los estudiantes es mandatorio _____

- o El estudiante asistió a una orientación escolar o en una orientación virtual

TODOS LOS DOCUMENTOS SERÁN RESERVADOS POR LA ESCUELA COMO PARTE DEL ARCHIVO PERMANENTE DEL ESTUDIANTE

Aplicación de Inscripción

Fecha: _____

Grado Actual 6 7 8 9 10 11 12

Horario Preferido

8:00 AM - 1:00 PM

1:00 PM - 5:00 PM

Asistència Preferida

En El Sitio Escolar (En Persona)

Virtual (con excusa)

Información del Estudiante

Nombre del estudiante:		Numero Social:
Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo
Lugar de nacimiento:	Celular del estudiante:	Correo electrónico del estudiante:
Referido por:		Etnicidad:
Nombre y ubicación de la escuela anterior a la que asistió:		

Información de Padres/ o Guardián Legal

El estudiante reside con: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Guardián legal		
Nombre del Padre:		Relación al estudiante:
Dirección:		Número Celular:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Empleador/Ocupación		Número del Trabajo #:
Correo electrónico del Padre:		Número de seguro social:
Nombre del Padre:		Relation al estudiante:
Dirección:		Número del Celular:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Empleador/Ocupación		Número del Trabajo #:
Correo electrónico del Padre:		Número de seguro social:

Información médica y de salud * Se debe adjuntar una copia de la tarjeta de seguro

Alergias:	
¿Ha tenido el estudiante alguna prueba psicológica previa? ____ Sí ____ No	
Compañía de seguros de salud:	
Tipo de seguro:	Número de póliza:

En caso de emergencia

Encierre en un círculo "SÍ" junto al nombre de la persona "SI" se le permite recoger.

Encierre en un círculo "NO" si a esa persona "NO" se le permite recoger

Nombre SI/NO

Nombre SI/NO

Nombre SI/NO

Nombre SI/NO

Si no se puede contactar a uno de los padres o guardián legal, identifique a alguien fuera de su hogar con quien podamos comunicarnos

Nombre y Apellido

Número de Telefono

Nombre y Apellido

Número de Telefono

Consideración en línea

(Establecimiento de una buena causa)

Cualquier estudiante que participe en un programa de becas debe tener contacto regular y directo con sus profesores de escuela privada en la ubicación física de la escuela (6A-1.09512), a menos que la escuela lo excuse por enfermedad u otra buena causa (que se enumeran a continuación). La ley de Florida requiere que los distritos escolares locales determinen el significado y las condiciones asociadas con las ausencias justificadas, las ausencias injustificadas y la tardanza. **Las consideraciones serán revisadas de manera rutinaria. Además, por favor haga que esta solicitud sea notariada por uno de nuestros asesores de estudiantes.**

Dificultad económica

Problema Medico

Sin transporte

Problemas de fuga (Huye)

Discapacidad Severa

Problemas graves de comportamiento

Otro:

Firma de los padres o guardian legal

Como padre y/o tutor legal de los estudiantes, solicitó que se les permita trabajar en línea porque cumplen con los siguientes requisitos enumerados anteriormente. Entiendo que este privilegio puede ser revocado si el estudiante no se desempeña bien académicamente.

Consideraciones / Comentarios

Reconocimientos

Todas las iniciales son obligatorias para la inscripción, lea atentamente

Reconocimientos de Admisiones

Por la presente doy mi consentimiento para que MLMPI Preparatory Academy busque tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a cuando surja un problema médico.

Excursiones Reconocimientos

Entiendo que las excursiones realizadas durante el horario escolar regular están incluidas en este acuerdo. Los viajes de campo más largos generalmente requieren una hoja de permiso especial. Esta autorización está destinada a excursiones ordinarias con permiso verbal de los padres. El estudiante tiene la autorización para participar en las excursiones escolares ordinarias y para ser transportado por el personal de la escuela y los miembros de la junta.

Reconocimientos de Asistencia Regular

Entiendo que todos los estudiantes de tiempo completo **DEBEN** asistir a la escuela un mínimo de 25 horas por semana

Reconocimientos de asistencia en línea

Entiendo que todos los estudiantes en línea **DEBEN** completar un mínimo de 15 horas de trabajo escolar por semana.

Reconocimientos de participación de estudiantes de recuperación de créditos

Entiendo que todos los estudiantes que participan en el programa de recuperación de créditos de MLMPI **DEBEN** completar un mínimo de 15 horas de trabajo escolar por semana en la escuela de origen designada o elegida.

Reconocimiento del manual del estudiante

Confirmando que he recibido y acepto todos los términos y condiciones que se encuentran en el Manual para padres y estudiantes.

Reconocimientos de políticas y procedimientos

El padre/guardián legal comprende completamente que todas las políticas y procedimientos de la escuela deben cumplirse siempre. El incumplimiento de cualquier parte de las políticas y procedimientos resultará en mi retiro inmediato del programa.

Reconocimientos de actividades extraescolares

El padre/guardián legal comprende completamente que todas las responsabilidades se liberan de MLMPI Preparatory Academy una vez que los estudiantes ingresan a las actividades extracurriculares.

Reconocimientos acuerdo de matrícula

El padre/guardián legal comprende plenamente que es su responsabilidad pagar el saldo total de la matrícula especificada, a menos que la administración indique lo contrario. Todos los padres que se dan de baja prematuramente son responsables de pagar el saldo restante antes del final del año escolar académico. La falta de pago de cualquier parte del saldo especificado resultará en la retención de registros y en la posibilidad de que la escuela tome más acciones legales. Todos los fondos de becas recibidos se utilizarán con el único propósito de pagar la matrícula escolar.

Iniciales del padre / Guardián Legal: _____

Reconocimientos de becas estatales

El padre/guardián legal comprende completamente que todos los fondos de becas recibidos se utilizarán con el único propósito de pagar la matrícula anual de la escuela.

Consentimiento de búsqueda

Para la protección de los estudiantes, maestros y empleados de MLMPI Preparatory Academy, es posible que los estudiantes deban someter su persona, efectos personales, vehículos, pertenencias y cualquier otro artículo a un registro por parte de funcionarios escolares u otros representantes autorizados. Su firma a continuación constituye su consentimiento para la inspección de la persona, los efectos personales, el vehículo y/u otras pertenencias o artículos del estudiante.

Reconocimientos de publicación de fotos

Por la presente, El padre/guardián legal otorga permiso a MLMPI Preparatory Academy para usar fotografías y videos tomados de mi hijo en las instalaciones escolares y/o durante excursiones educativas en publicaciones, comunicados de prensa, plataformas en línea y en otras comunicaciones relacionadas con My Life My Power Institute.

Reconocimientos de Autorización de desarrollo vocacional

Por la presente, El padre/guardián legal otorga a MLMPI Preparatory Academy permiso para enseñar a mi hijo habilidades de desarrollo vocacional relacionadas con el desarrollo profesional, mercadeo en redes sociales, desarrollo moral, espíritu empresarial, capacitación en inteligencia emocional y habilidades de liderazgo.

Reconocimiento de asistencia de becas

Por la presente, El padre/guardián legal otorgan permiso a MLMPI Preparatory Academy para compartir mi información personal y de contacto con ScholarAids en un esfuerzo por ayudar al padre a solicitar becas y buscar fondos adicionales para fines educativos.

Reconocimiento de la elección de los padres

El padre/guardián legal por la presente reconoce que ha elegido postularse en la MLMPI Preparatory Academy por su propia voluntad y no ha sido coaccionado, sobornado, seducido, persuadido, influenciado o engañado por ninguna otra institución privada que pueda reclamar una interferencia ilícita.

Reconocimiento y compromiso de recibo de ubicación

El padre/guardián legal comprende completamente y reconoce que es por orden de llegada para las becas, y el lugar del estudiante que asiste a la escuela MLMPI Preparatory Academy SOLO se mantendrá si la tarifa de inscripción se paga en su totalidad. Si elige no asistir a MLMPI Prep Academy después de que se haya reservado su lugar, será responsable de todos los costos de matrícula no pagados por la beca.

Aviso de renovación automática

Por la presente, El padre/guardián legal reconoce que ha elegido que las admisiones de su hijo en MLMPI Preparatory Academy se renueven automáticamente cada año hasta que su hijo se gradúe o los padres informen a la escuela de su intención de retirarse con suficiente antelación. ***Cada padre se comprometerá a pagar una tarifa de reinscripción según lo distraendo por el campus de su escuela.**

Iniciales del padre / Guardián Legal: _____

Política de no discriminación

El padre/guardián legal conoce que ha leído la política de no discriminación que se encuentra en:

<https://mlmpipa.org/non-discrimination-policy/>

Ayuda adicional

Como padre o tutor que inscribe a un estudiante en la Academia Preparatoria MLMPI, por la presente otorga su consentimiento para la recopilación y gestión de documentos esenciales y confidenciales en su nombre. Esto puede incluir, pero no se limita a, información del seguro social e información sobre la identificación personal

Pago Alternativo

El padre y/o tutor que desee utilizar fondos de becas en lugar de pagar por los servicios de manera privada puede hacerlo con la condición de que esos servicios se cobrarán como un estudiante de tiempo completo en lugar de un estudiante que paga por servicios directos.

Iniciales del padre / Guardián Legal: _____

Aviso de Notarización

ESTADO DE FLORIDA CONDADO DE _____

Jurado (o afirmado) y suscrito ante mí mediante presencia física notarización en línea este _____ día de _____, 20____, por _____ (Nombre de la Persona que Declara), quien firmó con una marca en presencia de estos testigos: _____ (Nombres de Testigos).

Firma del Notario Público

Imprimir o sellar el nombre del notario

Conocido personalmente: _____

O Identificación Producida: _____

Tipo de identificación producida: _____

Firma de los padres o guardián legal

Coloque el sello aquí

Exención de Matrícula

Por la presente solicito aplicar para una exención de la tarifa de matrícula para el año académico/semestre actual.

Por favor, considere mi solicitud para el siguiente tipo de exención:

Exención parcial (especificar cantidad): \$ _____

Exención total

En el espacio proporcionado a continuación, por favor proporcione una explicación detallada de su dificultad financiera actual y las razones para solicitar una exención. Adjunte documentos de respaldo, como recibos de pago recientes, declaraciones de impuestos y pruebas de asistencia gubernamental (por ejemplo, beneficios de desempleo, cupones de alimentos, asistencia para la vivienda) para respaldar sus afirmaciones.

Aprobado por el Director: _____

Formulario de Compromiso / Exención de Matrícula

Por la presente solicito aplicar para una exención de la tarifa de matrícula para el año académico/semestre actual.

Por favor, considere mi solicitud para el siguiente tipo de exención:

Exención total

En el espacio proporcionado a continuación, por favor proporcione una explicación detallada de su dificultad financiera actual y las razones para solicitar una exención. Adjunte documentos de respaldo, como recibos de pago recientes, declaraciones de impuestos y pruebas de asistencia gubernamental (por ejemplo, beneficios de desempleo, cupones de alimentos, asistencia para la vivienda) para respaldar sus afirmaciones.

Condiciones de Exención

* Por favor lea atentamente y completamente*

Entiendo que la aceptación de la asistencia para la matrícula (TA) me obliga a lo siguiente:

- La solicitud debe presentarse antes del primer día de clases del estudiante
- Debe solicitar la Beca Estatal para la matrícula y otorgar la Beca a la escuela
- El/los niño(s) debe(n) permanecer matriculado(s) durante el año académico 2024-2025
- El incumplimiento de permanecer con MLMP resultará en un cargo del 25% del monto de la beca otorgada

Aprobado por el Director: _____