



Phoenix Learning Center

BHM SCHOOLS

Phoenix Learning Center
800 8th St NE, Buffalo, MN 55313
763.682.8680 | f: 763.682.8681
bhmschools.org

Gracias por expresar interés en Phoenix Learning Center. Phoenix es una alternativa de aprendizaje. programa / programa de elección ofrecido a través del Distrito Escolar Buffalo-Hanover-Montrose. Todos Los estudiantes interesados deben completar una solicitud completa para ser considerados para la inscripción. Las solicitudes se procesarán y las entrevistas se realizarán solo después de que todos los materiales enumerados a continuación tengansido recibido. El orden de la lista de espera se recibe por orden de llegada, según la fecha en que Se recibe la solicitud.

Por favor complete lo siguiente para ser considerado:

- ☐ Formulario de solicitud con firmas.
- ☐ ensayo escrito
- ☐ Carta de recomendación
- ☐ Copia de todas las transcripciones de la escuela secundaria, incluso de otros programas alternativos, programas de tratamiento, etc. (solo para solicitantes fuera del distrito)
- ☐ Calificaciones del examen de graduación (solo para solicitantes fuera del distrito)
- ☐ Registros de salud escolar (solo para solicitantes fuera del distrito)
- ☐ Copia de IEP y evaluación si está en educación especial

(**Nota** : los estudiantes que reciben servicios de educación especial deberán tener una reunión completa del equipo IEP antes dela cualquier cambio en la inscripción en Phoenix Learning Center.)

Por favor, devuelva los materiales de solicitud completos a la oficina principal en Phoenix Learning Centerentre las 8:00 am y las 4:00 pm, o envíe por correo los materiales a la dirección que figura arriba. Una vez completadose recibe la solicitud, un equipo de miembros del personal revisará para determinar la aceptación en el programa. Dentro de los diez días hábiles siguientes a la recepción, el solicitante o los padres / tutores serán contactado s Con más información.

Rev. 10/2018

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono del estudiante: _____ Género: _____ DOB: _____

Nombre (s) del padre / madre / tutor: _____

Dirección (si es diferente de la anterior):

Padre primario / tutor Número de teléfono: _____ Alt. Teléfono: _____

Por favor marque aquí si no vive con el padre / tutor _____

Nombre de la escuela a la que asistió por última vez (nombre y ciudad / estado):

Nombre del consejero escolar: _____

Fecha de retiro: _____ Motivo de retiro: _____

¿El solicitante recibe servicios de educación especial? Sí Si es así, ¿en qué área? _____

▪ Proporcione una carta de recomendación de un no familiar que haya estado involucrado en el educación del solicitante y conoce bien al solicitante. (consejero escolar, trabajador social, maestro, trabajador del condado, etc.) El personal de Phoenix puede contactar al autor de la carta de inscripción

hacer preguntas específicas sobre el posible compromiso del solicitante con el programa.

▪ El ensayo escrito del solicitante debe tener una longitud de ½ a una página y ofrecer información. sobre el solicitante, sus intereses, el viaje educativo y por qué quieren participar en el Programa de Phoenix, etc.

▪ Se le preguntará al solicitante y a sus padres / tutores acerca del compromiso con el programa, los objetivos, Cualquier uso de químicos, y por qué este programa sería útil.

▪ Por favor proporcione dos referencias. Se les puede contactar sobre el posible éxito del solicitante. en el programa. Las referencias deben ser adultos, no familiares, que conozcan bien al solicitante. Por favor escriba sus nombres y números de teléfono a continuación.

1. _____

2. _____

Student Signature: _____

Parent Signature: _____