

Roberto Clemente Charter School
136 South 4th Street
Allentown, PA 18102
2018-19
Tel: 610-439-5181 Fax: 610-435-4731

PRE-REGISTRATION FORM

Today's Date: _____

Student Name: _____ Female/Male

Date of Birth: ___/___/___

Address: _____
ADDRESS CITY STATE ZIP CODE

Telephone #: _____

2017-18 Grade: _____

2018-19 Grade: _____

School Currently Attending: _____

School Address: _____
ADDRESS CITY STATE ZIP CODE

Tel. # _____ Fax # _____

Is the student currently receiving Special Education service? Yes No (IEP)
(Circle one)

Is the student an ELL (English Language Language)? Yes No (WIDA)
(Circle one)

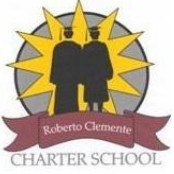
Do you have a sibling (brother/sister) already attending Roberto Clemente Charter School? Yes No
(Circle one)

Name of sibling(s) _____
Name Grade Name Grade

Parent/Guardian: _____

Documents needed: Report Card IEP WIDA TEST Assessment test (Pssa, Keystone, state test)

Note: _____



Roberto Clemente Charter School
136 South 4th Street
Allentown, PA 18102
2018-19
Tel: 610-439-5181 Fax: 610-435-4731

FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCION

Fecha de hoy: _____

Nombre del Estudiante: _____ Femenino/Masculino

Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Direccion del estudiante: _____
DIRECCION CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

#Telefono: _____

2017-18 Grado: _____

2018-19 Grado: _____

Escuela que atiende actualmente: _____

Dirreccion: _____
DIRECCION CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

Telefono: _____ #Fax _____

¿El estudiante esta recibiendo servicios de educacion especial actualmente o tiene IEP? Si No
(FAVOR CIRCULE)

¿Necesita el estudiante ayuda con el ingles? Si No (tiene resultados de WIDA test)
(FAVOR CIRCULE)

¿El estudiante tiene un hermano/a aquí en Roberto Clemente Charter School? Si No
(FAVOR CIRCULE)

Nombre del hermano/a: _____
Nombre Grade Nombre Grade

Padre/Guardian: _____

Documentos Requeridos: Calificaciones IEP WIDA TEST Prueba Estatal (Pssa, Keystone, state test)

Note: _____
