

CENTER FOR EDUCATION

School of the Arts

USO PARA LA ADMISIÓN

Este uso debe ser acompañado por un honorario no-reembolsable de \$200.00 para procesar y la evaluación (\$100.00 para los estudiantes que vuelven) y no se aplica hacia la cuota en caso de que de aceptación. Para este uso para recibir la consideración completa, el siguiente el material de soporte se debe enviar al Center for Education School of the Arts; un profesor/recomendación personal/profesional, debe una de la cual sea de un profesor inglés (para los estudiantes en grados 7-12) y de transcripciones, expedientes de la salud y cualesquieres evaluaciones de escuelas anteriores.

PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

El honorario recibió: Cheque no.el _____ firmado by _____ dated el _____

USO PARA EL GRADO: _____

SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTUDIANTE DEL NÚMERO:

Nombre: _____ Telefono: _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: _____

Nombre del padre:

Sr./Dr. _____

Nombre de la madre:

Señora./Ms./Dr. _____

El aspirante vive con:

____ Madre Del _____ Padre Del _____ Ambos Padres

____ abuelos del

Si divorcian o se separan a los padres, proporcione por favor dirección de los padres que no es parte de la casa.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Nombre de trabajo de padre: _____

Ocupación/ Posision _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Teléfono: _____ Seguro Social#: _____

Numero de Licencia: _____

Fecha de nacimiento: _____ (el copia del la licencia debe ser incluido)

Nombre de trabajo de madre: _____

Ocupación/ Posición _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Teléfono: _____ Seguro Social#: _____

Numero de Licencia: _____

Fecha de nacimiento: _____ (el copia del la licencia debe ser incluido)

Información de los abuelos:

Padres Del Padre _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Teléfono: _____

Padres De la Madre _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Teléfono: _____

Escuelas anteriores del estudiante: (escuela pasada enumerada primero)

Nombre _____ Anos _____ Grado _____

Nombre _____ Anos _____ Grado _____

Nombre _____ Anos _____ Grado _____

Nombre _____ Anos _____ Grado _____

DECLARACIÓN DE LOS PADRES:

Nombre del partido financieramente responsable: _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codico postal _____

Yo solicita un lugar un puesto para mi hijo/hija, _____, en el centro para Center for

Education School of the Arts para año escolar del _____.

Estoy incluyendo mi comprobación para doscientos dólares (\$200.00) con este uso.

Firma: _____ Fecha del _____

CENTER FOR EDUCATION
School of the Arts
INFORMACIÓN MÉDICA Y DE EMERGENCIA

Nombre Completo Del Estudiante _____

Primer Segundo Apellido

Dirección: _____ Ciudad _____

Estado _____ Codico postal _____ Teléfono: _____

Madre Del Teléfono Del Trabajo _____

Padre Del Teléfono Del Trabajo _____

Estudiante Seguro Médico Co. _____

Polica Numero _____ Grupo Numero _____

Nombre Del Polica de la persona _____

(Nota: Una copia de la tarjeta del seguro se debe proporcionar a la oficina de la escuela.)

Emergencia Contactos con excepción de padres:

1. _____

Nombre Dirección Teléfono

2. _____

Nombre Dirección Teléfono

Estudiante las vidas con:

_____ de ambos padres _____ solo padre _____ legal del guardian _____ otro

Estudiante de Pediatra/Doctor _____

Teléfono: _____

Estudiante de Dentista _____

Teléfono: _____

Hospital de la preferencia _____

Alergias _____

Especial de las instrucciones _____

Medicaciones Actualmente Regularmente Tomado _____

*** Si la escuela dispensará la medicación, una prescripción firmada y parental el lanzamiento debe estar en archivo en la oficina de la escuela por el año escolar actual. Actualizado:**

CENTER FOR EDUCATION

School of the Arts

MÉDICO DEDUCCIÓN FISCAL DEL COSTO PARA LOS PARTICIPANTES EN EL CENTRO PARA LA ESCUELA DE LA EDUCACIÓN DE LOS ARTES

Muchos padres que han colocado su niño con necesidades especiales en una escuela privada ha deducido correctamente la cuota en sus vueltas de impuesto sobre la renta, tan bien como los costos incurrió en relacionarse a la colocación como deducción médica. Conforme a la sección 213 del El código de la renta pública, un contribuyente se da derecho para deducir el pago de médico costos incurridos en para la "asistencia médica" para se, su esposo, y el suyo dependientes.

El depender de las circunstancias implicado, aparece que si un dependiente, que se coloca en el centro para la escuela de la educación de los artes, está allí para el tratamiento de la enfermedad física y/o mental, los costos se asociaron y conectaron con el participante serían deducibles, para los propósitos del impuesto sobre la renta, como costo médico. Es importante acentuar hecho de que la disponibilidad del tratamiento y del cuidado proporcionó en el centro para La escuela de la educación del programa de los artes es una razón principal de la participación en el programa, y ése los costos incurridos en se pagan sobre todo prevención y tratamiento de la enfermedad física o mental.

Para verificar demanda para una deducción médica, se recomienda que la subsistencia del contribuyente el expediente y la documentación adecuados para todos los servicios conectaron con participante en el centro para la escuela de la educación de los artes (como excepcional centro). Tal recomendación dará la justificación y la evidencia adicionales de el tratamiento médico proporcionado según lo definido bajo sección 213 del interno Código Del Rédito.

Sea por favor seguro que su consultan al contable o al otro consejero financiero para la información adicional en relación con a esta deducción fiscal.

Si su patrón tiene un privado Cubierta del programa de ventaja del grupo usted y su familia, este seguro pueden cubrir el coste de nuestra escuela. Sea seguro investigar sobre tal cobertura.

Revision: 4/06

CENTER FOR EDUCATION

School of the Arts

FORMA DEL LANZAMIENTO DEL DISPARO AL CAMPO

MIENTRAS QUE, _____, se alista como estudiante en el Center for Education School of the Arts y pueda, a partir de tiempo a la hora, ser concedido por el Center for Education School of the Arts que el privilegio de salir de la escuela presupone para los disparos al campo con otro estudiantes y acompañado por los profesores y/o los padres; y **MIENTRAS QUE**, la ejecución de esto el lanzamiento es un precedente de la condición al ejercicio cerca _____ del privilegio ya mencionado.

Estudiante Nombre

AHORA POR LO TANTO, para la consideración única del menor de edad dicho que es concedido el privilegio, infrascrito, como guardas de parents/legal del menor de edad ya mencionado, por este medio lance y descargue por siempre el Center for Education School of the Arts, su los empleados, agentes y asignan de cualesquiera y de todas las demandas, demandas, daños, acciones, causas de la acción o de los juegos de qué clase o naturaleza, y particularmente a causa de pérdida de o de daño a los bienes y a causa de lesiones o muerte corporales, que pueden en el futuro convertirse, resultando de o causado por el Center for Education School of the Arts debido al ejercicio de el privilegio ya mencionado.

CADA UNO DEL INFRASCrito WARRANTS QUE ÉL O ELLA HA LEÍDO Y HA EJECUTADO VOLUNTARIAMENTE EL LANZAMIENTO PRECEDENTE.

EN TESTIGO WHEREOF, infrascrito han convenido y el hereunto fijó sus manos este día del _____ de _____, 20__.

Testigo Del Padre En cuanto a padre

Testigo De la Madre En cuanto a madre

Revision :4/06

CENTER FOR EDUCATION
School of the Arts

MEDICACIÓN DISPENSE LA FORMA

Tylenol, Advil, u otro medicación over-the-counter

Yo dé por este medio el Center for Education School of the Arts del permiso de la oficina de los artes a dispense el Tylenol, el Advil, o la otra medicación over-the-counter a mi niño, en la petición del niño. Si mi niño tiene una fiebre o es enfermo, entiendo que yo será llamado. También entiendo que soy responsable del proporcionar enseñe la oficina con el _____ de la medicación para mi niño en a envase que está marcado claramente con el nombre de mi niño.

Nombre Del Estudiante

Fecha

Fecha De la Firma De Parent/Guardian

Fecha

PRESCRITO MEDICACIÓN (Para Programar Regularmente Medicación Solamente)

Mi El niño está tomando la medicación prescrita sobre una base regular. Acompañamiento de esto la forma es una nota del doctor de mi niño. Autorizo por este medio la oficina de la escuela a dispense esta medicación en el horario siguiente:

Nombre De la Medicación Programar Los tiempos para dispensan:

Fecha De la Firma De Parent/Guardian

IMPORTANTE: Para la medicación del solo-tiempo tal como antibióticos: la escuela no dispensará la medicación a menos que una nota separada se publique cerca parent/guardian y doctor cuando se prescriben.

Revision: 4/06

CENTER FOR EDUCATION

School of the Arts

DEPORTES DE LA EDUCACIÓN FÍSICA Y DE LA DESPUE'S-ESCUELA

TRANSPORTE

LANZAMIENTO DEL PERMISO

MIENTRAS QUE _____, se alista como estudiante en Center for Education School of the Arts y pueda, a partir de tiempo al tiempo, licencia enseñe las premisas para las actividades de la educación física durante el día regular de la escuela y/o actividades de los deportes de la Despue's-Escuela, después de horas regulares de la escuela, con otra estudiantes y acompañado por los profesores y/o los padres; y

MIENTRAS QUE, la ejecución de este lanzamiento es un precedente de la condición al ejercicio por el _____ del actividad ya mencionada.

Nombre De los Estudiantes

AHORA POR LO TANTO, para la consideración única de la participación del menor de edad dicho en program(s) de this/these, descarga Center for Education School of the Arts, sus empleados, agentes de la educación y asigna la forma cualquiera y todas las demandas, demandas, daños, acciones, causas de la acción o juegos de cualesquiera clase o naturaleza, y particularmente a causa de la pérdida de o del daño a los bienes y a causa de lesiones o de la muerte corporales, que pueden en el futuro convertirse, el resultar de o causado por el Center for Education School of the Arts o mientras que el niño ya mencionado está ausente del centro para Center for Education School of the Arts durante actividades ya mencionadas.

EN TESTIGO WHEREOF, el infrascritos han convenido y el hereunto fijó sus manos este día del _____ del _____ 20 _____.

Testigo Del Padre en cuanto a padre

Testigo De la Madre en cuanto a madre

Revision: 4/06

CENTER FOR EDUCATION
School of the Arts

PETICIÓN LA INFORMACIÓN

AUTORIZO POR ESTE MEDIO:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estados: _____ Codia Postal: _____

A equipe la información al centro Center for Education School of the Arts en relación con la historia educativa, médica y/o psicologica de mi niño:

Nombre de Niño: _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estados: _____ Codia Postal: _____

Esta información será mantenida terminantemente confidencial y será utilizado para el planeamiento educativo comprensivo.

Padre

Fecha De la Firma

Nota para enseñar y agencias de evaluación:

Los padres del niño anteriormente mencionado han solicitado servicios del centro para la escuela de la educación de los artes. Por favor, hagáse seguir información de siguiente:

EXPEDIENTES DE LA ESCUELA

- Especial Educación (informes Evaluación de la BASE, planes educativos)
- Teacher/Guidance Informes Del Consejero
- Transcripción: Informes Del Grado

GRAVÁMENES EDUCATIVOS

Todos el gravamen educativo prueba, inteligencia, logro, diagnóstico, abilities/aptitudes educacional, que aprende, proceso auditivo, evaluación de language/speech, etc.

PSYCHOLOGICAL/PSYCHIATRIC EVALUTIONS

MUESTRAS ANTICUADAS DEL TRABAJO DEL ESTUDIANTE

Revision:4/06

CENTER FOR EDUCATION
School of the Arts

PROFESOR FORMA DE LA RECOMENDACIÓN

Estudiante Nombre: _____
Candidato a _____ del grado

El Center for Education School of the Arts fue creado por los padres y los educadores que desearon crear una caja fuerte, el amor, y ambiente que estimula para los estudiantes con promedio y sobre promedio capacidades para el jardín de la infancia de los grados con 12. Estos estudiantes pueden tener especial las diferencias que aprenden y sean dotadas en la representación visual y la ejecución de artes. En la adición a las ofrendas tradicionales del curso, un plan individual de la educación es escrito para cada estudiante. El 1:el cociente de 8 estudiantes permite un de apoyo relación entre los estudiantes y los profesores. Es nuestra meta para ayudar a estudiantes conviértase académico, social, espiritual, emocionalmente, artístico, y físicamente. Nos esforzamos promover crecimiento en estas áreas, prestando a individuos bien-redondeados, confidentes, educados y espirituales que contribuya a las comunidades en quienes viven.

SER COMPLETADO POR EL PROFESOR

1. Fecha: _____
2. Teléfono: _____
3. Profesor Nombre: _____
4. Tema: Enseñado: _____
5. Nombre De la Escuela: _____
6. ¿Cuanto tiempo usted ha conocido al estudiante? _____
7. En qué grade(s) y subject(s) ¿usted ha enseñado el/ella?

8. Si usted piensa este candidato se coloca apropiadamente en el Center for Education School of the Arts, por favor escriba algunas palabras de la recomendación abajo. _____

9. Yo recomendación este candidato:
Personalmente: __entusiástico __ fuertemente del __ moderado __ con la reservación
Académico: __ entusiástico __ fuertemente del __ moderado __ con la reservación

Revision: 4/06

CENTER FOR EDUCATION
School of the Arts

ANTES E INFORMACIÓN DEL CUIDADO DE LA DESPUE'S-ESCUELA
AÑO ESCOLAR 2007-2008

El Center for Education School of the Arts proveerá de un programa de la despue's-escuela para esos individuos horario que están en conflicto. Este servicio estará disponible inmediatamente antes de escuela a partir del 6:30am a 7:55am, y después de escuela a partir del 3:30pm a 5: 30pm. Comenzará de agosto el 4 de 2006 con el comienzo del año escolar 2006-2007. **Nota: EL PROGRAMA DEL AFTERCARE ES CONTINGENTE SOBRE EL NÚMERO DE LOS ESTUDIANTES FIRMADOS PARA ARRIBA PARA PROGRAMA.**

Los siguientes son las tarifas:

Tarifa semanal: \$50.00 que se pagarán en **principio del mes** para poder hacer programar para su niño.

Tarifa diaria: \$15.00 cuidado de emergencias para no programado acontecimientos.

Última tarifa del honorario: \$1.00 **Para cada minuto** cuidan a su niño para después de los plazo de la recolección de los 5:30pm; o carga para cada uno minute a su niño se cuida para después de los plazo de la recolección de los 3:45pm (sin a firmado después de contrato del cuidado).

El programa de la despue's-escuela ocurrirá en la escuela con la atención dada a las asignaciones del estudio y de la preparación. Si el tiempo permite, el juego y las actividades supervisados seguirán.

Los padres deben completar a antes y la Despue's-Escuela Forma de registro junto con una forma médica del lanzamiento. Estas formas deben ser terminado y vuelto con los honorarios del primer mes, antes del comienzo del servicio fecha. *Si alistan a su niño en a tiempo completo un programa académico, en Beca de McKay, con el centro para la escuela de los artes, el coste de la educación de cualquier antes o después de que el cuidado se reduce automáticamente. La tarifa es \$30 por semana.*

Los padres convienen personalmente la muestra al escoger encima de un niño. Si alguien con excepción del padre toma a estudiante, una nota escrita debe ser en archivo en la oficina de la escuela especificar los nombres del person(s) autorizó para tomar al niño.

CENTER FOR EDUCATION
School of the Arts

ANTES Y REGISTRO DEL PROGRAMA DE LA DESPUE'S-ESCUELA

Estudiante Nombre: _____
Dirección : _____
Ciudad: _____ estado: _____ codia postal: _____
Teléfono: _____
Teléfonos Del Trabajo Del Padres:
Madre/Guardian: _____
Padre/Guardian: _____

Otros Contactos De la Emergencia:

1. _____
Nombre Teléfono Dirección

2. _____
Nombre Teléfono Dirección

Person(s) autorizado para tomar student(s):

Nombre: _____ Teléfono: _____
Nombre: _____ Teléfono: _____
Nombre: _____ Teléfono: _____

El estudiante vive con: ___ ambos Padres ___ Solo Padre ___ Gaurdian Legal
___ el otro: _____

Nombre y teléfono del estudiante Pediatrician/Doctor:

Nombre y teléfono del estudiante Dentista:

Hospital Preferencia: _____

Alergias: _____

Instructions/Conditions Especial:

Medicación tomada actualmente regularmente:

Nota: Si la escuela dispensa la medicación, una prescripción firmada y el lanzamiento parental deben estar en archivo en oficina de la escuela por el año escolar actual.

Padre _____

Fecha _____

CENTRO PARA EDUCACIÓN

Escuela de las artes

HORARIO DE LA CUOTA Y DEL HONORARIO

I piense para mi niño, _____, que se alistará en programa académico en el Center for Education School of the Arts para el 2007 -2008 año académico.

Registro.....	\$200.00
Cuota (K - 5).....	\$6.000.00
Cuota (6 - 8).....	\$7.900.00
Cuota (9 - 12).....	\$9.900.00
Cuota (Programa Mayor De Continuación).....	\$9.900.00
Realzado Estudie para las necesidades especiales.....	\$4.500.00
Libros.....	\$500.00
Actividad Honorario.....	\$500.00
Verano Programa.....	\$2.500.00
Padres/Profesor/Familia Organización.....	\$50.00
Total (K - 5).....	\$14,200
Total (6 - 8).....	\$16,100
Total (9 - 12).....	\$18,100
Total (Programa Mayor De Continuación).....	\$18,100

*** si usted decide continuar el programa académico, un retiro firmado y anticuado la forma se debe dar vuelta adentro a la oficina de la escuela.

_____	_____
Padre	Fecha De la Firma
_____	_____
Principal	Fecha

CENTER FOR EDUCATION SCHOOL OF THE ARTS CALENDARIO 2006 - 2007

(ESTE CALENDARIO ESTÁ CONFORME A CAMBIO)

De julio 26 - 28, de agosto 1 - 2 de 2006.....Proyección
De julio el 27. 2006.....Día Del Entrenamiento De Profesor
De julio el 31 de 2006.....Profesional Día Del Planeamiento
De agosto el 3 de 2006.....Primero Día de la escuela
De agosto el 19 de 2006.....Disparo al campo De Tallahassee
De septiembre el 4 de 2006.....Trabajo Día
De septiembre el 8 de 2006.....Viaje De la Playa De la Isla De Ana Maria
De septiembre el 11 de 2006.....Patriot Day Actuacion
De septiembre el 29 de 2006.....Florida Aquarium Viaje de Campo
De octubre el 2 de 2006.....Non-estudiante/Non-Profesor Día
De octubre el 6 de 2006.....Final del 1st período que califica
De octubre el 6 de 2006.....Liberación antes de tiempo y
1st Día De la Recompensa Del Período Que Califica
De octubre el 19 de 2006.....Primero Conferencia Noche
De octubre el 13 de 2006.....Profesional Día Del Planeamiento
De octubre el 27 de 2006.....4th Homecoming/ Annual Bola De la Cosecha
De noviembre el 9 de 2006.....Tentativo Disparo al campo Medieval Times
De noviembre el 10 de 2006.....Viaje De la Biblioteca Pública De Tampa
De noviembre el 21 de 2006.....CFESOA Almuerzo de Thanksgiving
De noviembre el 22 - 24 de 2006.....Vacaciones de Thanksgiving
De diciembre el 1 de 2006.....“Nadada con los Manatees” Viejo de Campo
De diciembre el 7 de 2006.....CFESOA Concierto de Orquesta
De diciembre el 8 de 2006.....Viaje Del Concierto De Navidad
De la Clínica De Reposo
De diciembre el 15 de 2006.....Madrigal Cena
De diciembre el 15 de 2006.....Liberación antes de tiempo y
2nd Día De la Recompensa Del Período Que Califica
De diciembre el 15 de 2006– de enero el 1 de 2007.....Vacaciones de Invierno
De enero el 2 de 2007.....Dia de Trabajo de Profesor
De enero el 3 de 2007.....Vuelta de los estudiantes a la escuela
De enero el 15 de 2007.....Día de Martin Luther King Jr.
De enero el 26 de 2007.....Museum of Science and Industry Viejo de Campo
De febrero el 9 de 2007.....NO ESCUELA: Día del estudiante en la feria
De febrero el 23 de 2007.....Barbacoa Del Día Del Campo Del Philippe Park
De marzo el 15 de 2007.....2nd Día De la Recompensa Del Período Que Califica
De marzo el 16 de 2007.....CFESOA Cumpleaños del Fundador
en la Memoria de Johnathan Mitchell
De marzo el 16 de 2007.....“Biggie J” Competición de Videojuego
De marzo el 19 - 23 de 2007.....Vacaciones de Primavera
De marzo el 26 de 2007.....Vuelta de los estudiantes a la escuela
De abril el 5 de 2007.....Tampa Museum of Art Viejo de Campo
De abril el 6 y 9 de 2007.....Vacaciones de Pascua Holiday
De abril el 27 y 30 de 2007.....Días Profesionales Del Planeamiento Y Del Desarrollo
De abril el 28 de 2007..... Graduación de Noche

De mayo el 5 de 2007..... Baile de Fin de Curso de Escuela Secundaria
De mayo el 11 de 2007.....Día de Senior Premios
De mayo el 11 de 2007.....CFESOA Concierto de Musica
De mayo el 12 de 2007.....Graduación de Escuela Secundaria
De mayo el 18 de 2007..... Producción de Theater
De mayo el 24 de 2007.....Extremo del Partido del Año
De mayo el 24 de 2007.....Ceremonia de Premios/ El Día Pasado
de la Escuela / Liberación Antes de Tiempo
De mayo el 25 de 2007.....Profesional Día Del Planeamiento

(Approved 3/29/06) DRW