



**PASO ROBLES JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT
2020/21 HOMESCHOOL & INDEPENDENCE HIGH SCHOOL
ENROLLMENT REQUEST FORM**

This **Enrollment Request Form** is for students requesting **Homeschool** (TK-8) and **Independence High School** (9-12). **Please complete one form per student** and return to the Paso Robles Joint Unified School District Office at 800 Niblick Road, Paso Robles, CA 93446. Forms may also be emailed to Norma Tabarez at natabarez@pasoschools.org, or faxed to (805) 237-3339.

Student Information

| | | |
|-----------------|------------|--------------|
| Student Name: | Birthdate: | Grade Level: |
| Current School: | | |

Homeschool (TK-8)

| | |
|--|---|
| Please indicate your selection below. | |
| <input type="checkbox"/> Homeschool (Hybrid 2-day in-class when permitted) | <input type="checkbox"/> Homeschool (School-at-home or Distance Learning) |

Independence High School (9-12)

| | |
|---|--|
| Please indicate your selection below. | |
| <input type="checkbox"/> Independence High School | <input type="checkbox"/> Independence High School (Distance Learning Only) |

Special Programs

| |
|--|
| Does the student have an IEP? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNSURE |
| Does the student have a 504 Plan? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNSURE |
| Does the student have an active discipline contract? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNSURE |

Parent Information

| | | |
|------------------|------------------------|------------------------|
| Parent/Guardian: | Home phone: | Work phone/Cell phone: |
| Mailing Address: | City, State, Zip code: | |

Parent Signature

Student Signature (if over 18 years)



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO CONJUNTO PASO ROBLES
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
PARA
LA ESCUELA SECUNDARIA Y LA INDEPENDENCIA 2020/21

Este Formulario de solicitud de inscripción es para estudiantes que solicitan Escuela en casa (TK-8°) o Escuela secundaria de la independencia (9°-12°). Complete un formulario por estudiante y envíelo a la Oficina del Distrito Escolar Unificado Conjunto de Paso Robles en 800 Niblick Road, Paso Robles, CA 93446. Los formularios también se pueden enviar por correo electrónico a Norma Tabarez a natabarez@pasoschools.org, o por fax al (805) 237 -3339.

Información del estudiante

| | | |
|------------------------|----------------------|--------|
| Nombre del estudiante: | Fecha de nacimiento: | Grado: |
| Escuela actual: | | |

Escuela en casa (kínder de transición al 12°)

| | |
|--|--|
| Indique su selección a continuación. | |
| <input type="checkbox"/> Escuela en casa (híbrido 2 días en clase cuando está permitido) | <input type="checkbox"/> Escuela en casa (escuela en casa o aprendizaje distancia) |

Escuela secundaria de la independencia (9° a 12°)

| | |
|---|--|
| Indique su selección a continuación. | |
| <input type="checkbox"/> Escuela secundaria de la independencia | <input type="checkbox"/> Escuela secundaria de la independencia (solo aprendizaje a distancia) |

Programas especiales

| |
|--|
| ¿El estudiante tiene un IEP? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro |
| ¿El estudiante tiene un plan 504? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro |
| ¿Tiene el estudiante un contrato de disciplina activa? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro |

Información para padres

| | | |
|---------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Padres/tutores: | Teléfono de casa: | Teléfono de trabajo o celular: |
| Dirección de envío: | Ciudad, estado y código postal: | |

Firma de los padres

Firma del estudiante (si es mayor de 18 años)