

Escuelas de la ciudad de Salem

NUEVA SOLICITUD DE ESTUDIANTE NO RESIDENTE– AÑO ESCOLAR 2026-2027

INFORMACION DEMOGRAPHICA:

Nombre de estudiante: _____ fecha de nacimiento: _____		
(apellido)	(primer nombre)	(segundo)
Nivel de grado 2025-2026: _____ Nivel de grado 2026-2027: _____		
(Calle)	(Cuid	(Estad
Dirección si es diferente de estudiante: _____		
Numero de celular: _____ número de casa: _____ numero de trabajo: _____		

Información de residencia:

Por favor indique en qué ciudad/condado es residente marcando con una X:

Roanoke City _____ Roanoke County _____ Craig County _____ Montgomery County _____ Otro: _____

Información adicional:

Por favor marque con un circulo a que escuela de la ciudad de Salem desea que asiste su hijo/a:

Salem High School / Andrew Lewis Middle School / GW Carver Elem. / East Salem Elem. / South Salem Elem. / West Salem

Elem. Usted tiene un negocio o propiedad en Salem ? ¿No Yes Si tienes por favor escribe la dirección? (por favor ajunta

documentación)

¿Alguno de los padres es actualmente un empleado a tiempo completo de la ciudad de No Yes
Salem o de las escuelas de la ciudad de Salem?

Por favor indica el nombre del Padre/madre empleado por la ciudad y en donde:

¿Hay algún otro estudiante que no sea residente de las escuelas de la Ciudad de Salem en la familia? No Yes Si es así por

La Junta Escolar de la Ciudad de Salem aprueba las solicitudes basándose en los siguientes criterios:

- Disponibilidad de espacio
- Evidencia de asistencia satisfactoria
- Evidencia de comportamiento satisfactorio
- Evidencia de progreso satisfactorio en un programa académico

Matrícula: Las Escuelas de la Ciudad de Salem pueden cobrar matrícula que no exceda el costo total per cápita de la educación, excluyendo gastos de infraestructura y servicio de deuda, para alumnos de primaria o secundaria, y los costos adicionales reales de cualquier programa de educación especial o talento y habilidades excepcionales proporcionado al estudiante no residente (Política de la Junta Escolar JEC-BR). (Consulte la página 2 para información adicional) La matrícula para estudiantes no residentes es de \$1,000.00 por estudiante. Las tarifas para múltiples estudiantes dentro del mismo hogar son las siguientes: \$1,000 por el primer estudiante, \$500 por el segundo estudiante, \$250 por el tercer estudiante y a partir de ahí. El pago de la matrícula y tarifas por educación especial y/o servicios para estudiantes dotados DEBE recibirse al aprobarse la solicitud. Hay una reducción del 50% de la matrícula únicamente para propietarios de negocios y propiedades en Salem con la documentación adecuada (las tarifas por educación especial y servicios para estudiantes dotados no se reducen para propietarios de negocios o propiedades). El incumplimiento en completar los formularios de manera precisa resultará en la revocación del permiso para asistir.

Firma de padre / madre o ambos _____

Fecha límite de solicitud JUNIO 30

Información adicional de NUEVO solicitante

Nombre de estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

La siguiente información debe ser proporcionada para que su estudiante sea considerado. Toda la documentación de respaldo debe ser incluida. Toda la información debe ser devuelta junta en un paquete completo. La solicitud debe ser incluida con el paquete.		Padre/madre, por favor coloque sus iniciales para indicar que ha incluido la documentación correspondiente. Escriba N/A si no aplica:
1. Una solicitud completada (todas las 4 páginas con consentimiento para liberar/intercambiar información con la división escolar a la que asistió más recientemente)		
2. Boleta de calificaciones del año escolar más reciente que incluya las calificaciones y la asistencia		
3. Las calificaciones más recientes de exámenes estandarizados (SOL, MAP, PAL y otra información)		
4. Registro de disciplina firmado por un funcionario escolar de la escuela actual		
5. Información más reciente del IEP y de elegibilidad		
6. Cualquier información relacionada con los servicios para superdotados y talentosos		

*Si el estudiante ha faltado a más de 10 días de escuela, siéntase libre de enviar información relacionada con cualquier circunstancia atenuante.

Cuotas:

A partir del año escolar 2018-2019, las Escuelas de la Ciudad de Salem cobrarán cuotas a los estudiantes no residentes que requieran servicios adicionales. Por favor, revise la siguiente información y firme con sus iniciales.

_____Firme con sus iniciales aquí indicando que ha leído la información y entiende la matrícula y las cuotas requeridas. No se considerarán las solicitudes a menos que la solicitud esté completamente completada.

Los siguientes escenarios son solo ejemplos. Los costos específicos se basan en los servicios especificados en el Programa Educativo Individualizado (IEP) del estudiante. La matrícula para estudiantes dotados y talentosos es el costo real.

Servicios para Dotados y Talentosos (K-5)	\$133.00	cada año (K-5)
Terapia del habla 30 minutos, dos veces por semana	\$1,570.00	Cada año
Terapia ocupacional o física 30 minutos, una vez a la semana	\$1,764.00	Cada año
Solo monitor de educación especial	\$476.00	Cada año
Servicio de Educación Especial por Clase Colaborativa	\$1,335.60	Cada año
Servicios de Educación Especial 60 minutos diarios/por clase	\$1,872.00	Cada año
1 clase colaborativa diaria y 30 minutos de terapia del habla semanal	\$2,271.60	Cada año
El estudiante requiere un asistente de instrucción individual	\$32,500.00*	Cada año
*Si un estudiante requiere un asistente instruccional individual, el padre/tutor será responsable del costo total del salario con beneficios.		

Si tienes preguntas por favor puedes comunicarte con:

Sra. HUNTER ROUTT

DIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ESCUELAS DE LA CIUDAD DE SALEM

510 SOUTH COLLEGE AVENUE SALEM, VIRGINIA 24153 (540) 389-0130

Devuelva esta solicitud antes del 30 de junio, con TODA la documentación de respaldo a: Sra. Hunter Routt, Directora de Servicios Administrativos,

Salem City Schools Administrative Offices, 510 South College Avenue, Salem, VA 24153

La Junta Escolar de la Ciudad de Salem no discrimina por motivos de sexo, edad, raza, color, religión, discapacidad u origen nacional en el empleo o en los programas y actividades educativas.

ESCUELAS DE LA CIUDAD DE SALEM
AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN/INTERCAMBIO
DE INFORMACION DE RECORDS

Apellido Primer Segundo Fecha de nacimiento

Nombre de padres

Dirección

Ciudad Estado Código postal Numero de teléfono

Escuela actual o anterior Fecha de Grado/retiro (si aplica)

Se autoriza a: *(Se puede aceptar una copia de este documento en lugar del original)*

Nombre de la escuela más reciente que asistió el estudiante

Dirección Ciudad / Estado / Código postal Teléfono/ número de fax

Liberar o intercambiar información con:

Salem City Schools

Nombre de la escuela

510 S. College Avenue Salem, Virginia 24153 (540) 389-0130/(540) 389-4135
Dirección Ciudad/Estado/código postal Teléfono/numero de fax

Por favor, verifique la información que desea que se divulgue/intercambie de los registros de su hijo:

- ☐ Registro Escolar Oficial (nombre, dirección, fecha de nacimiento, nivel de grado completado, calificaciones, posición en la clase, historial de asistencia, puntajes en exámenes estandarizados de logro, actividades escolares y comunitarias, experiencia laboral)
- ☐ Datos sobre los antecedentes familiares (nombre y dirección de los padres)
- ☐ Registros de salud/médicos, Datos de condición física, Certificado de vacunación
- ☐ Puntajes de Pruebas de Inteligencia, Aptitud e Interés
- ☐ Historia social (si está disponible)
- ☐ Registros/Informes Legales, Psicológicos y Médicos (si están disponibles)
- ☐ Informes verificados de patrones de comportamiento atípico graves o recurrentes (si están disponibles)
- ☐ Informes estatales requeridos de evaluaciones y otros informes pertinentes y programa para estudiantes excepcionales (Superdotados, Discapacitados)
- ☐ Otro: _____

La razón de esta divulgación: Aplicación de no residente

Entiendo que tengo el derecho de solicitar una audiencia para impugnar el contenido y la exactitud del historial de mi hijo/mi historial escolar. Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento notificando a las Escuelas de la Ciudad de Salem, por escrito, excepto en la medida en que ya se haya tomado alguna acción. Si no se revoca previamente, este consentimiento expirará un año a partir de la fecha de la firma.

Fecha de expiración: 1 año



Firma de padres / firma de estudiante elegible

fecha

☐ Padres / estudiante elegible solicita una copia de Este formulario de autorización firmado.

(8/2016)

(Page 3 of 4)

Cronograma anual para la solicitud de no residente :

Solicitudes para no residentes disponibles: 1 de abril de cada año

Fecha límite de solicitudes Junio 30th de cada año

Cartas de aptitud enviadas: Julio 31, 2026

Matrículas y tarifas pagar para: Agosto 24, 2026

Uso de oficina solamente:

Oficina central: Fecha de paquete completado y recibido: _____

Director:

La siguiente información debe ser proporcionada para que su estudiante sea considerado para la aceptación como no residente. Toda la documentación de respaldo debe ser incluida. Toda la información debe ser devuelta junta en un paquete completo. La solicitud (Las 4 páginas, deben ser incluidas con el paquete)	Director, por favor coloque sus iniciales indicando que cada uno ha sido presentado con el paquete de solicitud. Si no aplica, por favor escriba N/A.
1. Una solicitud completa (todas las 4 páginas con el Consentimiento para Liberar/Intercambiar información con la división escolar a la que asistió más recientemente)	
2. Boleta de calificaciones del año escolar más reciente que incluya las calificaciones y la asistencia	
3. Las calificaciones más recientes de exámenes estandarizados (SOLs, MAP, PALs y otra información)	
4. Registro de disciplina firmado por un funcionario escolar de la escuela actual	
5. Información más reciente del IEP y de elegibilidad	
6. Cualquier información relacionada con los servicios para superdotados y talentosos	

Director, por favor pon iniciales si fue aceptado y rechazado: _____APPROVADO _____RECHAZADO:

_____Falta de disponibilidad de espacio _____Assistance deficient

_____El comportamiento no cumple con las expectativas _____El rendimiento académico no cumple con las expectativas

Otro: