RESET

Attachment 1 to A.P. 51135 / *Anexo 1 del PA 51135*

CONFIDENTIAL / CONFIDENCIAL

Prince George's County Public Schools | Home School Office
Escuelas Públicas del Condado de Prince George | Oficina de Instrucción en el Hogar

Home Schooling Notification / *Notificación de Instrucción en el Hogar*

PURPOSE: This form is used by the Prince George's County Public Schools in accordance with the State Board of Education regulation Title 13A, Subtitle 10, Home Instruction, Chapter 01, General Regulations. Those Regulations establish procedures to determine if a student participating in a home schooling program is receiving regular, thorough instruction during the school year.

OBJETIVO: *: Las Escuelas Públicas del Condado de Prince George utiliza este formulario de conformidad con la regulación de la Junta de Educación del Estado Titulo 13A, Subtítulo 10, Instrucción en el Hogar, Capítulo 01, Normas Generales. Estas normas establecen procedimientos para determinar si un estudiante que participa en un programa de instrucción en el hogar recibe la instrucción regular y detallada, durante el año escolar.*

INSTRUCTIONS: Please complete a form for each child. Email the completed form to pgcps.homeschool@pgcps.org A signed copy must be provided to the school of enrollment for official withdrawal.

INSTRUCCIONES: Por favor, complete un formulario para cada niño. Envíe el formulario completo por correo electrónico a pgcps.homeschool@pgcps.org. Se debe proporcionar una copia firmada a la escuela de inscripción para el retiro oficial.

State regulation requires that this form must be submitted at least (15) days prior to starting your home school program.

La regulación Estatal requiere que este formulario se presente por lo menos (15) días antes del comienzo de su programa de instrucción en el hogar.

ALL SECTIONS MUST BE COMPLETED BY PARENT OR LEGAL GUARDIAN
UN PADRE O TUTOR LEGA DE LLENA TODAS LAS SECCIONES
(Please print clearly) [Escribir claramente con letra de imprenta]

Check one: ☐ New Application ☐ Annual Verification ☐ Change of Status

Marque una: ☐ *Nueva solicitud* ☐ *Verificación anual* ☐ *Cambio de situación*

School Year / *Año escolar*

NOTE Change / *SEÑALAR cambio:*

SECTION I: Student/Parent/Guardian Information
SECCIÓN I: Información del estudiante/padre/tutor

Student Name (Last, First, Middle) *Nombre del estudiante (apellido, primer y segundo nombre)*	**Gender** *Sexo*	**Date of Birth** *Fecha de nacimiento*	**Current Grade** *Grado actual*	**Prince George's County Public School Your Child Would Attend** *Escuela Pública del Condado de Prince George a la que su hijo asistiría*

Parent/Guardian Name and Address / *Nombre de un padre/tutor:* _____

_____

Race (optional) / *Raza (opcional)*

- ❑ American Indian or Alaskan Native / *Amerindio o nativo de Alaska*
- ❑ Asian / *Asiático*
- ❑ African American / *Afroamericano*
- ❑ White / Blanco
- ❑ Hispanic / *Hispano*
- ❑ Native Hawaiian or Other Pacific Ilinder / *Nativo de Hawai u otras islas del pacífico*
- ❑ Other / *Otro* _____

Method of contact (optional) / *Método de contacto (opcional):*

email / *correo electrónico*: _____

Home Phone / *Teléfono domiciliario*	Business Phone / *Teléfono de la empresa*	Cell Phone / *Teléfono móvil*

SECTION II: COMAR Regulations and Standardized Testing
SECCIÓN II: Reglamentos de COMAR y exámenes estandarizados

1. ❑ **I hereby certify that I have read and understand the requirements in COMAR 13A.10.01.01-05, Home Instruction Program attached hereto.**

   Certifico que he leído y comprendo los requisitos estipulados en COMAR 13A.10.01.01-05 y el Programa de Instrucción en el Hogar adjuntos al presente documento.

2. ❑ **I understand that if I want my child to participate in standardized testing, it is my responsibility to contact the public school in the boundary for my current address.**

   Entiendo que si quiero que mi hijo participe en las pruebas estandarizadas, es mi responsabilidad comunicarme con la escuela pública dentro de la zona delimitada por mi dirección actual..

Student Name / *Nombre del estudiante:* _____

SECTION III: Program Supervision – Parents must select either A or B
Sección III: Supervisión del programa; los padres deben elegir el programa A o el B

☐ **Program A**: I hereby AGREE that I will comply with state regulation, COMAR 13A.10.10.01C,.01D and.01E. Parents will maintain a portfolio of materials which demonstrates that regular, thorough instruction is being provided according to 01C, .01D and .01E. The portfolio will be reviewed by the local school system's personnel at least twice during the school year at a mutually agreeable time and place.

Programa A: *Yo, de acuerdo con la presente, cumpliré con la regulación estatal COMAR 13A.10.10.01C,.01D y .01E. Los padres mantendrán una carpeta de materiales que demuestra que se provee instrucción regular y completa según 01C, .01D y .01E. El personal del sistema escolar revisará la carpeta por lo menos dos veces durante el año escolar en la hora y el lugar de mutuo acuerdo.*

☐ **Program B**: I hereby CERTIFY that I will be under the supervision of a nonpublic school with a certificate of approval from the MD State Board of Education, or under the supervision of a school or institution offering an education program operated by a bona fide church organization under COMAR 13A.10.10.05.

Programa B: *Por la presente CERTIFICO que estaré bajo la supervisión de una escuela no pública que cuenta con un certificado de la aprobación de la Junta de Educación del Estado de MD, o bajo la supervisión de una escuela o institución que ofrece un programa de educación operado por una organización de la iglesia auténtica bajo COMAR 13A.10.10.05.*

Name of Nonpublic School / *Nombre de la escuela no pública:* _____

Street / *Calle*: _____

City / *Ciudad*: _____ State / *Estado*: _____ Zip Code / *Código postal:* _____

Telephone Number / *Número de teléfono:* _____

Contact Person / *Persona de contacto:* _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____
Firma del padre/tutor *Fecha*

Signature of Home Schooling Designee _____ Date: _____
F*irma del designado de Instrucción en el Hogar* *Fecha*