



Riverhead Charter School

3685 Middle Country Road
Calverton, NY 11933
Phone (631) 369-5800
Fax (631) 369-6687

www.riverheadcharterschool.org

Board of Trustees

James Leslie, Board President
Susan Heintz, Vice President
Harry Histan, Treasurer/Secretary
Donna Bloxon, Trustee
Lincoln Johnson, Trustee
Angelo Nicholes, Trustee
Theresa Thompson, Trustee

Principal
Dorothy Porteus

Director of Operations
Michelle Dalpiaz

25 enero 2010

Formulario de Intención de Regresar

*Este formulario debe ser
completado para cada niño/a
planeando regresar a RCS para el
año escolar 2010-2011*

Ha sido nuestro placer tener su niño/a en la Escuela Riverhead Charter este último año. Su familia y las necesidades académicas, sociales y emocionales de su niño/a son muy importantes para nosotros. Es nuestra esperanza y deseo que su niño/a regrese a RCS por un año escolar emocionante de 2010-2011!

Para ayudarnos a planear nuestra matrícula para el próximo año, tenemos que pedirle que confirme que su hijo regresará a la Escuela Riverhead Charter para el próximo año escolar. Tenemos un número limitado de cupo disponibles, así que si no confirma que está planeando volver, puede que tengamos que liberar el asiento de su hijo/a a un niño en la lista de espera.

Si su hijo/a volverá, por favor marque "SI" y envíe el formulario a la escuela con su hijo/a. Para mantener un asiento para el próximo año, este formulario debe ser devuelto al maestro de su hijo/a antes del 26 de febrero 2010. **Salones que tienen el 100% de sus formas devueltas el 12 de febrero disfrutarán de una fiesta de palomitas de maíz.**

Si decide matricular a su hijo/a en otra escuela, por favor marque "NO" y nos informe el nombre de la nueva escuela. (Sus comentarios y honradez en la respuesta por qué su hijo/a no va a atender es muy importante para nosotros. Por favor complete la siguiente información)

Nombre de Niño/a: _____ Grado Corriente: _____

¡SÍ! Mi hijo/a va a regresar a Riverhead Charter School el año próximo

No, mi hijo/a no volverá

Nombre de la nueva escuela: _____

Razón de salida RCS: _____

Nombre (Padre/Guardían): _____

Dirección: _____

Teléfono de la Casa: _____ Celular: _____

Distrito escolar en cual usted vive: _____

Firma (Padre/Guardían): _____ Fecha: _____