



## ESCUELAS PÚBLICAS DE SPRINGFIELD, SPRINGFIELD, MASSACHUSETTS

### FORMULARIO DE AVISO ANUAL SOBRE LA EDUCACIÓN EN EL HOGAR

De acuerdo con la ley estatal, ningún niño puede comenzar ningún programa de educación en el hogar antes de que el Superintendente o su designado lo revise y apruebe. Según la Ley general de Massachusetts c.76 § 1, el Comité escolar le designa al Superintendente escolar a determinar si un programa de educación en el hogar cumple con los estándares mínimos establecidos para las escuelas públicas dentro de la Commonwealth de Massachusetts.

**Instrucciones:** Complete este formulario para cada niño educado en el hogar. Adjunte todo documento pertinente y envíe por correo electrónico a la Oficina de educación en el hogar en [homeschool@springfieldpublicschools.com](mailto:homeschool@springfieldpublicschools.com) o por correo postal a:

Office of Instruction  
Springfield Public Schools  
1550 Main Street  
Home School Office, 3<sup>rd</sup> Floor  
Springfield, MA 01103

#### Marque:

Nuevo formulario de aviso

Formulario aviso de renovación (La evaluación anual del progreso académico de cada estudiante del año anterior se debe enviar junto con los documentos pertinentes.)

¿Está inscrito actualmente el estudiante en una escuela pública de Springfield?  Sí  No

Si la respuesta es no, **contáctese con Servicios de asignación estudiantil (SAS)** para inscribir al niño y verificar residencia antes de completar este formulario. Llame a SAS al 413-787-6959 para iniciar el proceso de inscripción.

**Una vez el estudiante esté inscrito en las Escuelas Públicas de Springfield, complete el resto de este formulario.**

Año académico: \_\_\_\_\_ N° ID. estudiantil de Springfield: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ Fecha deseada para comenzar la educación en el hogar: \_\_\_\_\_

#### Información del padre/tutor

Nombre de padre(s)/tutor(es): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ N° teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del padre/tutor: \_\_\_\_\_

#### Información del estudiante

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido(s) Fec. Nac. Grado

Nombre de la escuela en la que el niño está inscrito actualmente: \_\_\_\_\_

¿Recibe actualmente su niño/a servicios de educación especial?  Sí  No

En caso afirmativo, adjunte los documentos o indique el nombre del distrito escolar en el que se efectúa el Programa Educativo Individualizado (IEP): \_\_\_\_\_

**Documentos pertinentes requeridos: Envíe la información enumerada a continuación junto con este formulario a la Oficina de educación en el hogar por correo electrónico en [homeschool@springfieldpublicschools.com](mailto:homeschool@springfieldpublicschools.com).**

1. Descripción de antecedentes académicos, experiencia personal, y/o cualificaciones de los que educarán al niño. (p. ej., currículum vitae, antecedentes académicos, experiencia personal, y/o cualificaciones) en relación con el programa educativo a continuación; y

2. Descripción del plan de estudios propuesto (incluidos el ámbito de cada materia, metas principales, objetivos, y horario). El número de horas de instrucción del plan de estudios propuesto debe ser al menos 900 horas para el nivel escuela primaria y 990 horas para el nivel escuela intermedia y secundaria; y
3. Descripción de los materiales educativos y métodos de instrucción a utilizarse; y
4. El método de evaluación que se utilizará para garantizar el progreso educativo y el logro de los estándares mínimos según lo establecido por el Estado de Massachusetts.

Enlace a las guías para familias sobre los estándares de Massachusetts, las cuales destacan los estándares de cada nivel de grado por cada materia: <https://www.doe.mass.edu/highstandards/default.html>

**Tenga en cuenta:** A partir del 30 de junio, se requiere que el padre/tutor proporcione a la Oficina de educación en el hogar una evaluación anual del progreso académico del estudiante (indicado anteriormente). Además, el formulario aviso de renovación junto con los documentos pertinentes para el próximo año académico se debe enviar si el padre/tutor desea continuar la educación en el hogar para el próximo año académico.

*La siguiente firma confirma la inscripción estudiantil e intención de proporcionar un mínimo de 900 horas de instrucción al nivel escuela primaria y 990 horas al nivel escuela intermedia y secundaria. Entiendo que debo notificar al distrito escolar por escrito de cualquier cambio de la dirección del estudiante dentro de cinco (5) días civiles a partir del cambio. Entiendo que se confiará con esta certificación con el propósito de determinar la elegibilidad para asistir a un programa de educación en el hogar. Por la presente, certifico que puedo, y podré a pedido, corroborar todas las declaraciones hechas en esta solicitud y que dichas declaraciones son verdaderas, correctas, y completas y están hechas de buena fe.*

**Firma del padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha de envío:** \_\_\_\_\_

**Tenga en cuenta: Los estudiantes que reciben educación en el hogar no tienen derecho a un diploma de las Escuelas Públicas de Springfield al finalizar su educación secundaria.**

\*Se ruega no escribir debajo de esta línea

**Solo para uso por la Oficina central-No complete la siguiente sección**

**Date Received:** \_\_\_\_\_ **Date Accepted:** \_\_\_\_\_

**Missing Documents:** \_\_\_ Yes \_\_\_ No

**Check missing documents:**

\_\_\_\_\_ Proof of residency

\_\_\_\_\_ Description of the academic background, life experience, and/or qualifications of those who will be instructing the child (ex. resume, academic background, life experience, and/or qualifications), as they relate to the instruction program below.

\_\_\_\_\_ Description of the proposed curriculum (including each subject's scope, and major goals and objectives) and schedule. The number of hours of instruction in the proposed curriculum must equal at least 900 hours at the elementary and 990 hours for middle and high school.

\_\_\_\_\_ Description of the educational materials and instructional methods to be used.

\_\_\_\_\_ Method of assessment of the child to ensure educational progress and the attainment of minimum standards as outlined by the state of Massachusetts.

**Date Parent/Guardian is given notice of missing documents:** \_\_\_\_\_

**Phone:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Date of notification to Student Assignment Services (SAS) office:** \_\_\_\_\_

**Additional comments:** \_\_\_\_\_