

FOLK ARTS-CULTURAL TREASURES
(FACT) CHARTER SCHOOL
1023 Callowhill Street, Philadelphia PA 19123
Phone:215-569-2600

This form must be received by: February 3, 2023 **You must re-apply each year.**
Formulir harus diterima paling lambat: 3 Februari 2023 **Anda harus mendaftar ulang
setiap tahun**

INTENT TO ENROLL (New Student Only)
PENDAFTARAN (Untuk Siswa Baru)
2023-2024 SCHOOL YEAR / TAHUN AJARAN 2023-2024

STUDENT INFORMATION / INFORMASI SISWA

Today's Date: _____

LAST NAME / NAMA KELUARGA _____ FIRST NAME / NAMA DEPAN _____

DATE OF BIRTH / TANGGAL LAHIR _____
Month day year Bulan hari tahun

ADDRESS / ALAMAT: _____

CITY / KOTA _____ STATE / PROVINSI _____ ZIP CODE / KODE POS _____

**GRADE APPLYING FOR SEPTEMBER 2023 / TINGKAT KELAS YANG DIMASUKI UNTUK
SEPTEMBER 2023 _____**

*(All students entering Kindergarten must be 5 years old by 9/1/2023. All students entering First Grade must be 6 years old by 9/1/2023.) /
(Siswa yang memasuki TK harus sudah berusia 5 tahun pada 1/9/2023)*

CURRENT SCHOOL /SEKOLAH SEKARANG _____

CURRENT GRADE / KELAS SEKARANG _____

PARENT / LEGAL GUARDIAN INFORMATION / INFORMASI ORANGTUA/WALI SAH

Parent Contact #1 / Kontak Orang Tua _____

Relationship to student / Hubungan dengan siswa _____

Address / ALAMAT _____

Home Phone / NO. TELEPON RUMAH _____

Cell Phone / NO. TELEPON HP _____

E-MAIL _____

Parent Contact #1 / Kontak Orang Tua _____

Relationship to student / Hubungan dengan siswa _____

Address / ALAMAT _____

Home Phone / NO. TELEPON RUMAH _____

Cell Phone / NO. TELEPON HP _____

E-MAIL _____

SIBLING PRIORITY INFORMATION Each child needs to fill out a form if he/she wants to enroll / **INFORMASI PRIORITAS SAUDARA KANDUNG** Masing2 anak perlu mengisi formulir jika hendak mendaftar

Siblings of current FACTS students have priority in our lottery. / Saudara kandung dari siswa FACTS saat ini memiliki prioritas dalam undian kami.

Does the child listed above have sibling(s) currently attending FACTS? / Apakah anak yang tertera diatas memiliki saudara kandung yang saat ini bersekolah di FACTS?

Yes/Ya No/Tidak (If yes, list below. / Jika Ya, sebutkan di bawah ini)

(NAME(s)) (NAMA)

(GRADE(s)) (KELAS)

Proof of eligibility for Sibling Preference must be provided when form is submitted)

Harap lampirkan bukti kakak/adik yang sah untuk Preferensi Saudara Kandung

STAFF/BOARD PRIORITY INFORMATION / INFORMASI PRIORITAS STAF/DEWAN

Children of current FACTS staff/board members have priority in our lottery. / Anak-anak dari anggota staf/dewan FACTS saat ini memiliki prioritas dalam undian kami.

Does the child listed above have a parent currently on staff/board at FACTS? / Apakah anak yang tertera diatas memiliki orang tua yang saat ini merupakan staf/dewan FACTS? Yes/Ya No/Tidak (If yes, list below)

(NAME) (NAMA)

(POSITION) (POSISI)

Return by mailing or dropping off: FACTS - 1023 Callowhill Street Philadelphia, PA 19123

An on-line form that can be submitted electronically is available on our website:

www.factschool.org

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received: _____ Notification of Receipt Sent: _____ Lottery Notification Sent: _____

BEGINNING ELL PRIORITY INFORMATION / INFORMASI PRIORITAS PELAJAR PEMULA BAHASA INGGRIS

FACTS has a program for Beginning English Learners (ELs) in Grades 6, 7 & 8.

This program is for students with an overall WIDA English language proficiency score from 1.0 – 2.9 (or equivalent). It is designed for students who know very little English. /

FACTS memiliki sebuah program untuk pelajar pemula bahasa Inggris (ELs) di kelas 7 & 8. Program ini diperuntukan bagi para siswa dengan nilai kemahiran bahasa Inggris WIDA secara keseluruhan dari 1.0 – 2.9 (atau setara). Program ini dirancang bagi pelajar yang hanya tahu sedikit bahasa Inggris.

If interested in this program, which has a Beginning EL student preference, fill out the OPTIONAL information below: / Jika tertarik dengan program ini, bagi yang mempunyai pilihan sebagai pelajar pemula bahasa Inggris, silahkan isi informasi PILIHAN di bawah ini:

STUDENT NAME / NAMA SISWA _____

DATE OF BIRTH / TANGGAL LAHIR _____

My student is currently in Grade 6 or 7 and is a beginning English Learner. Murid saya saat ini berada di kelas 6 atau 7 dan merupakan Pelajar Pemula Bahasa Inggris

My student's most recent English language proficiency test (e.g. WIDA ACCESS) / Nilai ujian kemahiran bahasa Inggris (contoh: WIDA ACCESS) murid saya yang terbaru

Score is / adalah _____ Date of Test /Tanggal Ujian _____

I do not know my student's English proficiency score (e.g. WIDA ACCESS) / Saya tidak tahu berapa nilai kemahiran bahasa Inggris murid saya (contoh: WIDA ACCESS)

My student has not been tested for ELD (English Language Development/ESOL) / Murid saya belum pernah diuji untuk ELD (Perkembangan Bahasa Inggris/ESOL)

I give permission for FACT Charter School to access my student's education records through his/her current school or the Student Information System to verify my student's English language proficiency level. / Saya memberi ijin kepada Sekolah Charter FACT untuk mendapatkan catatan Pendidikan murid saya melalui sekolahnya yang sekarang atau melalui Sistem Informasi Murid untuk memeriksa tingkat kemahiran bahasa Inggrisnya.

I understand that my student will maintain their original position on the waiting list if they are not eligible for Beginning English Learner preference. / Saya mengerti bahwa murid saya akan tetap berada di posisi aslinya dalam daftar tunggu jika mereka tidak memenuhi syarat sebagai pilihan Pelajar Pemula Bahasa Inggris

Parent/Guardian Signature / Tanda tangan Orangtua/Wali Murid

Parent/Guardian Name (Printed) / Nama Orangtua/Wali Murid

Return by mailing or dropping off: FACTS - 1023 Callowhill Street Philadelphia,

PA 19123

An on-line form that can be submitted electronically is available on our website:

www.factschool.org

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received: _____ Notification of Receipt Sent: _____ Lottery Notification Sent: _____

