



The Police Officer Rocco Laurie Intermediate School 72

Jessica Jackson, Principal

33 Ferndale Avenue Staten Island, New York 10314
Phone: (718) 698-5757 www.IS72.org Fax: (718) 761-5928

Mary Curran, Assistant Principal | KellyAnn DeSantis, Assistant Principal | Danielle Movsesian, Assistant Principal
Dennis Whitford, Assistant Principal Sean Benitez, Assistant Principal

Estimado padre o tutor:

A fin de que el proceso de inscripción se realice sin contratiempos, tenga en cuenta lo siguiente:

Si su hijo se transfiere desde una escuela privada, parroquial o fuera del sistema de escuelas públicas de la Ciudad de Nueva York, debe presentar:

- dos comprobantes de domicilio, las cuales pueden ser una factura reciente de gas o electricidad, o una declaración jurada de domicilio debidamente notariada
- el registro de vacunación del estudiante
- el último boletín de calificaciones de su hijo
- el certificado de nacimiento o pasaporte del alumno
- la identificación con foto del padre o tutor
- un formulario de divulgación del expediente escolar firmado por usted durante la inscripción
- El/la estudiante debe estar presente para realizar su inscripción

Comprenda que, si bien se hará todo lo posible para que su hijo satisfaga sus necesidades educativas, es posible que se deban realizar modificaciones a corto plazo.

Asegúrese de visitar nuestro sitio web en www.is72.org para más información.

Muchas gracias por su colaboración y bienvenido a I.S. 72.

Formulario de Información/Inscripción del Alumno

Para ser completado por el padre/tutor:

Información del alumno

APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	N.º de identificación estudiantil
DOMICILIO PARTICULAR (n.º de casa, nombre de la calle, n.º de apto., ciudad, estado, código postal)				TELÉFONO PARTICULAR ()
FECHA DE NACIMIENTO (mes/día/año)	EDAD	SEXO (opcional) M ☐ F ☐	NOMBRE, CIUDAD, ESTADO DE LA ÚLTIMA ESCUELA (o de la escuela actual)	
INFORMACIÓN DEL SEGURO DE SALUD: ¿Tiene el estudiante seguro médico? ☐ SÍ ⇒ Si su respuesta es SÍ, ¿qué tipo de cobertura tiene? ☐ Seguro médico privado ☐ Medicaid ☐ Child Health Plus B ☐ NO ⇒ Si su respuesta es NO, ¿desea ser contactado para obtener cobertura? ☐ SÍ ☐ NO			ALERTA DE SALUD: ¿Tiene el niño alguna condición de salud que pueda afectar su participación en actividades físicas? ☐ SÍ ☐ No	
INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL: ¿El estudiante recibe servicios de educación especial? ☐ SÍ ⇒ Si su respuesta es SÍ, ¿tiene una copia del Programa de Educación Individualizado (Individualized Education Plan, IEP)? ☐ SÍ ☐ NO ☐ NO				
INFORMACIÓN SOBRE LOS ESTUDIANTES QUE APRENDEN INGLÉS (English Language Learner, ELL) ¿Cuál es el idioma primario que se habla en el hogar, independientemente de la lengua hablada por el estudiante? _____ ¿Cuáles son los idiomas que el estudiante habla más a menudo? _____ Si corresponde, ¿qué idioma(s) lee o escribe el estudiante? _____				

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: APELLIDO

Información de uno de los padres o tutores

APELLIDO	NOMBRE	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
DOMICILIO PARTICULAR (n.º de casa, nombre de la calle, n.º de apto., ciudad, estado, código postal)	IDIOMA DE PREFERENCIA DEL PADRE/TUTOR ESCRITO: HABLADO:	
TELÉFONO PARTICULAR ()	TELÉFONO CELULAR/LABORAL ()	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE/TUTOR

To Be Completed by Enrollment Staff/Para ser completado por el personal de inscripción:

Registration (check one): ☐ New ☐ Re-admit to NYC DOE (less than 1 year) ☐ Re-admit to NYC DOE (longer than 1 year) ☐ Code 10 Return (If Code 10 Return): ☐ Student has current transcript ☐ Transcript request made to out-of-New York City school Transfer Request (check one): ☐ Sibling (ES only) ☐ Safety ☐ Child Care (ES only) ☐ Medical ☐ Travel (HS only) ☐ Other (please specify): _____ Notes: _____	Disposition: _____ Enrolled School Name/DBN _____ Referred to: School Name/DBN 1) _____ 2) _____
---	---

NOMBRE

FECHA:

Me reuní con un consejero y entiendo mis opciones y el proceso de asignación de cupo escolar. Entiendo la información presentada y he recibido la información necesaria para proceder.

Nombre/firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre/firma del consejero: _____

Comentarios adicionales: _____

CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA

Padre/tutor/estudiante:

Este cuestionario tiene el objetivo de abordar la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435, y lo deben responder todos los estudiantes. La información que da es confidencial. Su hijo no será discriminado en base a la información proporcionada.

Por favor responda las siguientes preguntas acerca de la vivienda del estudiante para que ayude a determinar los servicios a los que el alumno puede tener derecho.

Aviso a las escuelas y a las personas de enlace de vivienda temporal: Por favor ayuden a los estudiantes y a las familias a llenar este formulario. No incluyan simplemente este formulario en el paquete de inscripción, porque si el estudiante cumple con los requisitos como residente de una vivienda temporal, **no es necesario que envíe un comprobante de domicilio** ni otros documentos obligatorios que puedan llegar a ser parte del paquete de inscripción.

Nombre del alumno			
Apellido	Nombre	Segundo nombre	
Nº OSIS	Fecha de nacimiento Mes/Día/Año	Sexo	Escuela

Por favor identifique la condición actual de vivienda del estudiante. Por favor marque una casilla.

Para el uso exclusivo
de la escuela

Marque (√)	Condiciones de vivienda	ATS Code
☐	Doubled-Up Vive con otra familia o persona debido a pérdida de hogar o como resultado de problemas económicos	D
☐	Albergue Vive en un albergue o refugio temporal	S
☐	En espera de hogar de crianza	A
☐	Hotel / Motel Vive en un lugar que NO es un albergue o refugio temporal y que implica pagos.	H
☐	Otra situación de vivienda temporal Vive en una zona de casas móviles, campamento, automóvil, parque, lugar público, edificio abandonado, calle o cualquier otro lugar inadecuado.	T
☐	Vivienda permanente Vive en condiciones de vivienda fijas, normales y adecuadas	P

Si el estudiante **NO** vive en una vivienda permanente, también indique si lo siguiente se aplica:

Para el uso exclusivo de
la escuela

☐	Menor sin acompañante Jóvenes que no se encuentran bajo la custodia de un padre o tutor.	Unac Youth Enter "Y" if applicable
--------------------------	--	--

Nombre y apellido del padre/madre/tutor (en letra de imprenta)

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

Entregue este formulario en la escuela de su hijo como se pide.

Nota: La respuesta que dé arriba ayudará a determinar qué servicios podrían recibir usted o su hijo de conformidad con la Ley McKinney-Vento. Los estudiantes que están protegidos por la Ley tienen derecho a inscribirse de forma inmediata en la escuela, incluso si no tienen los documentos que normalmente se necesitan, tales como comprobantes de domicilio, expediente escolar, certificado de vacunación o certificado de nacimiento. Después de que el alumno se haya inscrito, la nueva escuela debe comunicarse con él o con el establecimiento en el que estudió para pedir el expediente educativo, el cual incluye el certificado de vacunación, y las personas de enlace para estudiantes en vivienda temporal (STH) deben ayudar al estudiante a obtener los documentos o vacunas que falten. Los estudiantes que están protegidos por la Ley McKinney-Vento también pueden tener derecho a transporte gratuito y a otros servicios. Por favor remítase a la Disposición del Canciller A-780.

Este formulario tiene un documento adjunto de una página titulado
"Ley McKinney-Vento de Asistencia a Indigentes: Guía de padres y estudiantes en vivienda temporal".



Department of
Education

Dennis M. Walcott, Chancellor

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN de la Ciudad de Nueva York
**FORMULARIO FEDERAL PARA PADRES O TUTORES SOBRE LA IDENTIFICACIÓN RACIAL Y
ÉTNICA DEL ESTUDIANTE**

FORM
PSE

- Todos los estudiantes con edades entre 5 y 21 años tienen derecho a recibir una educación pública gratuita.
- La ley federal exige que el Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York recopile y registre la identidad étnica y racial de los estudiantes de las escuelas públicas.
- No se les podrá negar a los niños el ingreso a una escuela pública debido a raza, color, credo, nacionalidad, género, identidad sexual, embarazo, estatus de inmigración o ciudadanía, discapacidad, orientación sexual, religión o grupo étnico.¹

**Solamente en
inglés**

PERSONAL DE LA ESCUELA: POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCIÓN

Municipio Distrito Escuela

Nombre de
la escuela secundaria/
mini escuela o anexo -----

Código del grado Código de la clase
(SOLO 4 DÍGITOS PARA LA ESCUELA
SECUNDARIA)

Número de identificación estudiantil
de la Ciudad de Nueva York
Fecha de nacimiento
(mes/día/año)

Nombre completo del estudiante: apellido, primer nombre e inicial del segundo nombre

PADRES O TUTORES: POR FAVOR COMPLETEN ESTA SECCIÓN

POR FAVOR RESPONDA AMBAS PREGUNTAS (1) Y (2). LÉALAS ANTES DE RESPONDER.

Para responder la pregunta (1) haga una marca (✓) en el casillero que mejor describa a su hijo.

1. **¿El estudiante es hispano, latino o de origen hispano?** Hispano, latino o de origen hispano comprende a personas procedentes de Cuba, República Dominicana, México, Puerto Rico, América central o Sudamérica, o de otras culturas u orígenes hispanos sin tener en cuenta la raza de dichas personas.

- ☐ **SÍ, hispano**
☐ **NO, no hispano**

Para responder la pregunta (2) haga una marca (✓) en **todos** los casilleros que se apliquen a su hijo.

2. **Seleccione una o más razas de los siguientes cinco grupos raciales.**

- ☐ **INDÍGENAS DE LAS AMÉRICAS O DE ALASKA:** una persona ascendiente de cualquier pueblo originario de América del Norte y de América del Sur (incluye América Central) (Código ATS: B)
- ☐ **ASIÁTICO:** una persona ascendiente de cualquier pueblo originario del Lejano Oriente, del Sudeste Asiático o del Subcontinente Indio. Incluye por ejemplo a Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam. (Código ATS: C)
- ☐ **INDÍGENA DE HAWAI O DE OTRAS ISLAS DEL PACÍFICO:** una persona ascendiente de cualquier pueblo originario de Hawai, Guam o de otras islas del Pacífico. (Código ATS: D)
- ☐ **RAZA NEGRA:** una persona ascendiente de cualquier grupo de raza negra del África. (Código ATS: E)
- ☐ **RAZA BLANCA:** una persona ascendiente de cualquier pueblo originario de Europa, África del Norte o del Medio Oriente. (Código ATS: F)

Firma del padre, tutor, persona encargada u observador del personal escolar:

Fecha:

Parentesco con el estudiante:

☐ Padre ☐ Tutor ☐ Otro

☐ Observador del personal de la escuela (nombre):

INFORMACIÓN SOBRE SALUD

Nombre del médico o clínica: _____ Teléfono _____

Alerta de salud

¿Tiene el estudiante algún problema de salud que pueda afectar su participación en actividades físicas? ☒ Sí ☐ No

Limitaciones _____ (p. ej., subir escaleras, participar en educación física)

Alergias _____

¿Recibirá servicios de la Sección 504 este año? ☒ Sí ☐ No ¿Los recibió en años anteriores? ☒ Sí ☐ No

Mi hijo (marque con una "X" lo que corresponda): ☐ Tiene seguro médico privado ☐ Tiene Medicaid ☐ No tiene seguro médico
Si marcó "No tiene seguro médico", ¿está dispuesto a compartir la información de contacto de esta tarjeta para recibir información sobre opciones de seguro? ☒ Sí ☐ No

Si no es posible localizar a ninguna de las personas de la lista, ¿qué desea que la escuela haga si su hijo se enferma o se lastima?

Se entiende que si ocurre una emergencia, prevalecerá el criterio de las autoridades escolares.
Respetaremos las indicaciones del padre en la medida de lo posible.

HERMANOS

Apellido del hermano	Nombre del hermano	Escuela a la que asiste el hermano

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

Todos los cambios en la información de esta tarjeta se comunicarán por escrito al director de la escuela

Firma del padre o tutor

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA / FOR SCHOOL USE ONLY

Esta sección la debe llenar el personal escolar

Grado _____ Clase _____ N.º de salón de clases _____ Maestro _____

Enumere abajo los contactos realizados en caso de emergencia, enfermedad o lesión. Información importante del historial médico

Fecha	Contacto	Motivo	Decisión

Estimado padre o tutor:

Para brindarle al estudiante la mejor educación posible, necesitamos determinar qué tan bien entiende, habla, lee y escribe en inglés. Para mantenerlo informado, nos gustaría saber cuál es su idioma de preferencia para recibir información importante de la escuela. Le agradecemos mucho la ayuda que nos brinda respondiendo las preguntas que figuran más abajo.

Muchas gracias.

PARTE 1. REQUISITOS PARA EL NYSITELL

La información de abajo, junto con otros datos provistos, se utilizará para determinar el idioma que el estudiante habla en el hogar y su derecho a rendir el Examen de nivelación del Estado de Nueva York para Estudiantes que Aprenden Inglés (*New York State Identification Test for English Language Learners, NYSITELL*). Marque (v) la casilla que corresponda. Si usa otro idioma, especifíquelo.

- | | | |
|--|---------------------------------|--|
| 1. ¿Qué idioma(s) entiende el estudiante? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| 2. ¿Qué idioma(s) habla el estudiante? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| 3. ¿Qué idioma(s) lee el estudiante? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| | | ☐ No sabe leer |
| 4. ¿Qué idioma(s) escribe el estudiante? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| | | ☐ No sabe escribir |
| 5. ¿Qué idioma se habla en el hogar o residencia del estudiante la mayor parte del tiempo ? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| 6. ¿Qué idioma habla el estudiante con sus padres o tutores la mayor parte del tiempo ? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| 7. ¿Qué idioma habla el estudiante con hermanos o amigos la mayor parte del tiempo ? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |
| 8. ¿Qué idioma habla el estudiante con otros familiares o personas que lo cuidan (p.ej., niñeras) la mayor parte del tiempo ? | ☐ Inglés | ☐ Especifique otro(s) idioma(s) _____ |

PARTE 2. INFORMACIÓN ESCOLAR PREVIA

Las respuestas a estas preguntas se emplearán para planificar la enseñanza. Ingrese la información sobre el estudiante para cada una de las preguntas que figuran a continuación.

- ¿Es esta la primera vez que el estudiante va a asistir a una escuela en Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No
Si su respuesta es NO, responda las siguientes preguntas:
 - ¿En qué escuela estudió? _____
 - ¿Cuánto tiempo estudió en dicha escuela? _____
 - ¿Cuántas horas al día? _____
 - ¿Cuántos años de escuela cursó? _____
 - ¿En qué idioma eran las clases? _____
 - ¿Ha faltado el estudiante a la escuela por un período de tiempo prolongado? De ser así, explique.

- ¿Ha cursado el estudiante sus estudios en **otro país**? ☐ Sí ☐ No
Si contestó que Sí, responda las siguientes preguntas:
 - ¿En qué escuela estudió? _____
 - ¿Cuánto tiempo estudió en dicha escuela? _____
 - ¿En qué idioma eran las clases? _____
- ¿Participó el estudiante en experiencias grupales antes de entrar a la escuela (p. ej., guardería, preescolar)?
☐ Sí ☐ No Si contestó que Sí, ¿en qué idioma(s)? _____
- ¿El menor utiliza alguna otra forma de comunicación, como lenguaje de señas americano o un dispositivo de comunicación aumentativa (p. ej., tablero de comunicación manual o electrónico)?
☐ Sí ☐ No Si contestó que Sí, especifique: _____

PARTE 3. INFORMACIÓN DEL PADRE

Las respuestas a estas preguntas ayudan al DOE a comunicarse con los padres o tutores en el idioma de su preferencia.

- ¿En qué idioma le gustaría recibir información por escrito de la escuela? _____
- ¿En qué idioma preferiría comunicarse verbalmente con el personal de la escuela? _____

Firma del padre: _____

Fecha: _____

Encuesta de identificación de idioma en el hogar para padres y tutores PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL DE LA ESCUELA (To be completed by school personnel)

No coloque el adhesivo que contiene la información del estudiante en este formulario.

Distrito: _____ Condado: _____ Número de la escuela: _____ Fecha: _____

Apellido del estudiante: _____ Nombre del estudiante: _____

Número de identificación estudiantil: _____ Grado: _____ Clase oficial: _____

Parentesco de la persona que llena la encuesta con el estudiante (elija una opción):

☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor(a) ☐ El mismo estudiante (mayor de 18 años)

☐ Otra _____

ENTREVISTA OBLIGATORIA CON EL ESTUDIANTE Y EL PADRE

(La entrevista tiene que ser conducida en inglés y, si corresponde, en el idioma de preferencia del padre o tutor)

☐ Inglés ☐ Especifique otro(s) idioma(s) hablado(s) en el hogar _____

Escriba el nombre completo y el cargo del (de los) pedagogo(s) capacitado(s) que realiza(n) la entrevista en inglés y en el idioma materno con el estudiante y el padre o tutor:

Si además del pedagogo mencionado arriba se utiliza un intérprete, escriba el nombre completo y el cargo o su relación con el estudiante, si corresponde: _____

☐ Marque aquí si se usaron los servicios telefónicos de la Unidad de Traducción e Interpretación en lugar del personal escolar.

CÓDIGO OTELE ALPHA DE DOS LETRAS: _____

REQUISITOS PARA EL NYSITELL

Escriba el nombre completo y el cargo del pedagogo capacitado que determinó si el estudiante reúne los requisitos para el Examen de nivelación del Estado de Nueva York para Estudiantes que Aprenden Inglés (*New York State Identification Test for English Language Learners*, NYSITELL). Si el estudiante tiene un Programa de Educación Individualizado (*Individualized Education Program*, IEP), indique la fecha en que el Formulario de determinación del Equipo de Dominio del Idioma para el NYSITELL fue enviado al Equipo de Dominio del Idioma (*Language Proficiency Team*, LPT). NOTA: Únicamente los estudiantes cuyo idioma en el hogar es distinto del inglés tienen derecho a que se determine si reúnen los requisitos para el NYSITELL.

Firma: _____ Fecha: _____

Reúne los requisitos para el NYSITELL: ☐ SÍ ☐ NO

☐ Marque aquí si este estudiante tiene un IEP.

Fecha en que el Formulario de determinación del Equipo de Dominio del Idioma para el NYSITELL fue enviado al Equipo de Dominio del Idioma: _____

PRUEBAS ADICIONALES PARA ESTUDIANTES CON EDUCACIÓN FORMAL INTERRUPTIDA

¿Reúne el estudiante los requisitos para clasificarlo como Estudiante con educación formal interrumpida (*Students with Interrupted Formal Education*, SIFE)? (El código OTELE no puede ser "NO"): ☐ SÍ ☐ No



The Police Officer Rocco Laurie Intermediate School 72

Jessica Jackson, Principal

33 Ferndale Avenue Staten Island, New York 10314

Phone: (718) 698-5757 www.IS72.org Fax: (718) 761-5928

Mary Curran, Assistant Principal | KellyAnn DeSantis, Assistant Principal | Danielle Movsesian, Assistant Principal
Dennis Whitford, Assistant Principal | Sean Benitez, Assistant Principal

BUS SCHEDULE

Dear Parent/Guardian:

Attached you will find a list of tentative bus stops that will be used for the fall term of 2024. Please review the stops and place the bus stop code and P.M. Slot Number on the tear-off below. **PLEASE KEEP THE ATTACHED LIST FOR YOUR RECORDS SO THAT IN SEPTEMBER YOU WILL REMEMBER WHAT STOP YOUR CHILD WILL BE USING.**

Times listed are tentative and may change in the fall. To be safe, it is suggested that children be at their stops 10 minutes before scheduled time. It should also be noted that some slots may change. **Please check www.IS72.org in September for an updated schedule.**

Please note that busing is only available for **eligible students**. Check your NYCSA (NYC schools account) for your child's transportation information and review the following link: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/transportation/bus-eligibility>.

TEAR OFF AND RETURN

BUS STOP CODE NUMBER _____

P.M. SLOT NUMBER _____

(Parent's Signature)

(Date)

(Child's Last Name)

(First Name)

(Elementary School)

tr/busscheduleltr

TENTATIVE BUS SCHEDULE FOR 2024/2025 SCHOOL YEAR

******PLEASE BE ADVISED THAT STOPS, ROUTES, DATES AND TIMES ARE
SUBJECT TO CHANGE. PLEASE CHECK WWW.IS72.ORG
IN SEPTEMBER FOR AN UPDATED BUS LIST******

Only students who are deemed eligible by the NYC Department of Education are permitted to ride a school bus. For information regarding eligibility, please visit this website: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/transportation/bus-eligibility>

PM SLOT	BUS STOP CODE	BUS STOP NAME	AM PICKUP TIME (EST.)	ROUTE # AM	ROUTE # PM
1	0204	Victory Blvd. & Leroy St.	7:14	R1054	R9109
1	0203	Victory Blvd. & Shelley Ave.	7:10	R1054	R9109
1	0202	Victory Blvd. & Melvin Ave.	7:09	R1261	R9109
1	3506	W. Shore Expwy. & Wild Ave.	7:03	R1261	R9109
2	0205	Victory Blvd. & Cannon Ave.	7:15	R1261	R9048
2	0201	Victory Blvd. & Alberta Ave.	7:08	R1261	R9048
3	0404	Arlene St. & Lander Ave.	7:08	R1279	R9141
3	0413	Elson St. & Leigh Ave.	7:06	R1037	R9141
3	0904	Mulberry Ave. & Rivington Ave.	7:21	R1247	R9141
4	0809	Forest Hill Rd. & Walcott Ave.	7:23	R1226	R9189
4	0705	Willowbrook Rd. & Birchard Ave.	7:26	R1045	R9189
4	0713	Kell Ave. & S. Gannon Ave.	7:22	R1241	R9189
5	0805	Harold St. & Fields Ave.	7:20	R1226	R9186
5	0803	Bradley Ave. & Sunset Ave*	7:11	R1038	R9186
6	0305	Sommer Ave. & Speedwell Ave.	7:15	R1279	R9003
6	0306	Arlene St. & Forest St.	7:47	R1004	R9003
6	0308	Arlene St. & Dawson Circle	7:18	R1037	R9003
6	0302	Arlene St. & Merrill Ave.	7:22	R1028	R9003
7	0408	Morani St. & Richmond Ave	7:41	R1004	R9035
7	0112	Victory Blvd. & Morani St.*	7:44	R1057	R9035
8	0810	Forest Hill Rd. & Steers St.	7:26	R1226	R9157
8	0808	Forest Hill Rd. & Drysdale St.	7:45	R1292	R9157
8	0701	Gower St. & Queen St.	7:07	R1091	R9157
8	0712	Manor Road & Westwood Ave.	7:02	R1091	R9157
8	0703	Quinlan Ave. & Westood Ave.	7:06	R1038	R9157
9	0614	Lisk & Amity Place	7:02	R1235	R9256
9	0615	Cooke St. & Goethals Rd. N	7:35	R1057	R9256
9	0414	South Ave. & Amador St.	7:07	R1235	R9256
10	0409	Hillman Ave. & Renee Place	7:19	R1028	R9037
10	0311	Park Drive North & Signs Road	7:19	R1037	R9037
10	0410	Longdale St. & Gauldy Ave.*	7:07	R1247	R9037
11	0312	Richmond Ave. & Jules Dr.	7:38	R1057	R9097
11	0410	Longdale St. & Gauldy Ave.*	7:07	R1247	R9097
12	0209	Victory Blvd. & Speedwell Ave.	7:46	R1004	R9174
12	0901	Victory Blvd. & Saybrook St.	7:18	R1262	R9174
12	0304	Graham Ave. & Paulding Ave.	7:14	R1037	R9174
12	0208	Graham Ave. & Victory Blvd.	7:22	R1054	R9174
12	0112	Victory Blvd. & Morani St.*	7:44	R1057	R9174

[illegible]

The Police Officer Rocco Laurie School
Intermediate School 72
33 Ferndale Avenue Staten Island, NY 10314
(718)698-5757 Fax: (718)761-5928
www.is72.org
Jessica Jackson, Principal

Fecha: _____

A quien corresponda:

Le informamos que el (la) estudiante, _____, hoy se ha matriculado en el curso de _____.

Nuestros expedientes indican que su fecha de nacimiento es el _____.

Por favor, envíe a la escuela, por fax o por correo, los siguientes documentos lo antes posible.

~ _____ Expedientes acumulativos del (de la) estudiante (incluyendo el boletín de calificaciones más reciente).

~ _____ Expediente médico del (de la) estudiante (tarjeta de enfermería).

Se agradecería también presentar cualquier información adicional que no figure aquí y que tenga disponible.

Atentamente,

Anna Rastetter
Secretaria de expedientes estudiantiles

Firma/Autorización del padre o tutor

Carta de autorización para los padres sobre los expedientes estudiantiles



The Police Officer Rocco Laurie Intermediate School 72
Jessica Jackson, Principal

Bell Schedule - September 2024

	Regular	Minutes	Half Day	Minutes
Breakfast	7:35 - 8:00		7:35 - 8:00	
Entry #1	8:00		8:00	
Entry #2	8:02		8:02	
Period 1	8:05 - 8:54	49	8:05 - 8:32	27
Period 2	8:57 - 9:40	43	8:35 - 8:56	21
Period 3	9:43 - 10:26	43	8:59 - 9:20	21
Period 4	10:29 - 11:12	43	9:23 - 9:44	21
Period 5	11:15 - 11:58	43	9:47 - 10:08	21
Period 6	12:01 - 12:44	43	10:11 - 10:32	21
Period 7	12:47 - 1:30	43	10:35 - 10:56	21
Period 8	1:33 - 2:16	43	10:59 - 11:16	21
Dismissal #1 2nd Floor 4th Floor	2:16		11:16	
Dismissal #2 1st Floor 3rd Floor	2:18		11:18	
Staff Dismissal	2:20		11:20	