



Yav Pem Suab Academy Charter
7555 South Land Park Drive • Sacramento, CA 95831
(916) 433-5057 • FAX (916) 433-5289

Vince Xiong, Principal
Julia Yang, Assistant Principal
Reviewed and Approved by: _____

Academy Council

Leeseng Thao
Movement Teacher/Chair

Mai Vang
Teacher/Vice-Chair

Ong Lo
Teacher/Secretary

Lilian Tipton
Community/Treasurer

Gerry Thao
Support Staff/Member

Alejandra Orozco
Support Staff/Member

Vince Xiong
Principal/Ex Officio Member

Julia Yang
Assistant Principal

Michelle Carter
Parent/Member

Aileen Feliciano
Parent/Member

Naghma Hassan
Parent/Member

Naycora Griffith-Fautleroy
Parent/Member

Visit us at:
www.ypsacharter.org

13 de Enero, 2023

Estimadas Familias De YPSA,

Feliz Ano Nuevo!

Es ese tiempo del año donde comenzamos a hacer planes para el año escolar 2023-24. Una parte muy importante de este plan es recopilar un formulario completo de intención de regreso de cada alumno. La información se utilizará para determinar el número de asientos disponibles en cada clase para los nuevos alumnos.

Se adjunta el formulario de intención de regreso a la escuela. Nuestro objetivo es obtener una respuesta del 100% de todas las familias. Por favor, ayúdenos a completar este formulario y devolviéndolo al maestro/a de su alumno antes del Jueves, 26 de Enero.

Gracias de antemano por su tiempo y apoyo para lograr una tasa de finalización del 100%.

Sinceramente,

Angela Rojo, Attendance Clerk

VISION STATEMENT

Our vision is to develop lifelong scholars and LIFESKILLED leaders, enabling them to be productive, responsible, and contributing members of society.



YAV PEM SUAB ACADEMY
2023-24 Formulario de intención de regreso

Español: Por favor escriba el nombre de su alumno(s), el año de grado, y circule la respuesta que corresponda con su decisión al volver a YPSA para el próximo año. Si tiene más de un alumno, solo una forma es requerida para completar.

Nombre de Padre O Tutor: _____ Telefono #: _____

Nombre(s) Del Alumno	Grado	Maestro/a	Planea regresar el próximo año?			
			<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
			<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
			<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
			<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
			<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
			<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No

Complete lo siguiente si tiene un alumno(s) que:

- Comenzará el kinder de transición (TK) en YPSA el próximo año escolar (**debe tener 5 años entre el 2 de septiembre de 2023 y el 2 de abril de 2024**)
- Comenzará el Kinderga (K) en YPSA el próximo año escolar (**debe tener 5 años de edad en o antes del 1 de septiembre de 2023**)
- Actualmente asiste a una escuela primaria diferente y planea transferirlo a YPSA.

Nombre(s) Del Alumno	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar	Escuela Actual

**Gracias por su tiempo en completar este formulario.
Devuélvalo al maestro de su alumno antes del jueves 26 de enero de 2023.**