

# ***Distrito Escolar Unificado de Florence No. 1***

## **Kínder – 8.º GRADO**

# **PAQUETE DE INSCRIPCIÓN**



\*\*\*\*\*

### **Bienvenidos al Distrito Escolar Unificado de Florence No. 1. Siga los siguientes pasos para matricular a su niño.**

- Paso #1: Complete todo el paquete de inscripción adjunto. Es necesario llenar un paquete para cada niño.
- Paso #2: Entregue el paquete de inscripción llenado con los siguientes datos necesarios:
1. Acta de Nacimiento Original
  2. Registro de Vacunas Actualizado
  3. Comprobante de Domicilio (*i.e. Factura de Servicios públicos o contrato de renta*)
  4. Padre/Tutor Identificación con fotografía/Licencia de Conducir

**Atención: Los cuatro (4) documentos antemencionados son necesarios al momento de la inscripción.**

#### **Documentos adicionales necesarios/solicitados:**

1. Documentos de Tutoría Legal/ (*si corresponde*)
2. Formulario de Retirada/Traslado de la escuela anterior
3. Formulario de Retirada/ Traslado de Calificaciones/Historia de Exámenes
  - ❖ (*Los estudiantes matriculados sin el traslado de calificaciones no podrán obtener crédito para el semestre en curso y no se le puede garantizar colocación en la clase correcta*)
4. EL Programa de Educación Individualizado (conocida en inglés como IEP) (*si corresponde*)



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE NO. 1

## FORMULARIO DE MATRÍCULA



**ESCUELA: AN CCR CB FK8 MR SR WB SUMMIT LAE FVA**  
(Encierre Uno)

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre Completo del Niño :			SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio:	Ciudad:	Código Postal:	
Dirección Postal:	Ciudad:	Código Postal:	
# de Teléfono/Casa	# de Celular	Vivienda Temporal <input type="checkbox"/>	Copia del Acta de Nacimiento es necesario
Fecha de Nacimiento:	País de origen:	Estado (EE.UU.)	Ciudad:
Parte A: ¿Es el Estudiante Hispano/Latino? (Elija uno)    Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Parte B: ¿Raza del alumno ? ( Elija uno ) <input type="checkbox"/> Indígenas de EE.UU. o Indígenas de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático			
<input type="checkbox"/> Negro o Afro Americano <input type="checkbox"/> Indígena de Hawái u otro Isteño del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco			
Nombre de la persona (as) con la cual reside el niño:			Parentesco:
CONTACTOS DE EMERGENCIA/AUTORIZADOS PARA RECOGER: (Debe ser mayor de 18 años de edad )			
Nombre:	Parentesco:	#Teléfono (H)	(C)
Nombre:	Parentesco:	#Teléfono (H)	(C)
Nombre :	Parentesco:	#Teléfono (H)	(C)

INFORMACIÓN DE TRASLADO			
Nombre de la última escuela a la que asistió :			
Dirección :	# Teléfono		
Ciudad:	Estado:	Grado:	
¿Su hijo/a alguna vez asistió a una de las escuelas del Distrito Escolar de Florence?			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Último Distrito al que asistió:	¿Actualmente, su niño está en un Plan 504?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿Alguna vez recibió <b>Servicios de Educación Especial</b> ?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si afirmativo, llene los Formularios de Educación Especial.			
¿Su niño recibe Servicios ELL?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Su niño recibe servicios para niños dotados?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN DE PADRE/TUTOR			
<i>Elija P para Padres y G para Tutores</i>			
Nombre <b>Legal</b> :	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Origen Étnico:
Correo Electrónico:	# Teléfono/Trabajo:		
Nombre <b>Legal</b> :	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Origen Étnico :
Correo Electrónico:	# Teléfono/Trabajo:		

Información de Hermanos/Hermanas					
Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado

IDENTIFICATION OF PRIMARY HOME LANGUAGE (MARK ONLY ONE FOR EACH OF THE FOLLOWING QUESTIONS)		
¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español    Otro: _____
¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español    Otro: _____
¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español    Otro: _____

Certifico que yo soy el padre o tutor legal del niño/a y que la información que he dado en este formulario es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

**Firma de Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Entry Code:	Entry Date:	Evidence of Last Grade Placement:			
Grade:	Teacher:	SAIS #	Bus #:	Bus stop:	
Special Notations (Difficulties, Handicaps, Successes, etc.)					
Signature of Secretary / Registrar			Signature of Person Entering Data into Student Data Base		Date



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## DOCUMENTACIÓN DE ÓRDENES JUDICIALES

<b>Nombre del Estudiante:</b>	
<b>Grado:</b>	
<b>Fecha:</b>	

### Marque una de las siguientes declaraciones:

<input type="checkbox"/>	No existe ninguna orden judicial ni cuestión de la patria potestad respecto a dicho estudiante.
<input type="checkbox"/>	He facilitado una copia de todas las órdenes judiciales documentadas, orden de restricción, etc. respecto a dicho estudiante.
<input type="checkbox"/>	Tengo órdenes judiciales, orden de restricción, etc. que corresponden a dicho estudiante y comprendo que es mi responsabilidad proporcionar las copias respecto mi niño a la escuela.
<input type="checkbox"/>	Tengo órdenes judiciales de otro estado y entiendo que <b>deben ser legalizadas y registradas</b> con el Tribunal Superior de Arizona para celebrarse en vigor.

**Es la responsabilidad del Padre/Tutor proporcionarle a la escuela cualquier cambio a las órdenes judiciales de manera oportuna.**

### Dirección Postal Secundaria

Como padre/tutor legal, notifico a la escuela que una segunda copia de los documentos escolares (esto es, boletín de calificaciones, informes de progreso, comunicaciones escolares, etc.) deberán enviarse por correo postal o por correo electrónico al siguiente padre/tutor con quien el estudiante no vive y cuya dirección no está indicada en la Página de Inscripción Estudiantil.

No Aplicable

Nombre del Padre/Tutor:	
Parentesco:	( ) Madre ( ) Padre ( ) Tutor
Dirección Postal:	
Números de Teléfono:	(C) (C) (T)
Correo Electrónico:	

Nombre del Padre/Tutor (en letra de molde) \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



# FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## STUDENT RECORD REQUEST (Autorización Para Solicitar los Registros Escolares)


Records for the following student to be released from the noted school:

<b>Student Name:</b>	
<b>Date of Birth:</b>	
<b>School Name:</b>	
<b>Last grade attended at this school:</b>	
<b>Street Address:</b>	
<b>City, State, Zip:</b>	
<b>Phone Number:</b>	
<b>Fax Number:</b>	

Please send the following records to the following address:

- Scholastic Records/Registros Escolares (including all quarter grades as well as withdrawal grades)
- Achievement Test Scores/Resultado de Pruebas de Rendimiento Académico
- Health Records/Expedientes Médicos
- Birth Certificate/Acta de Nacimiento

<b>Send to:</b>
<b>FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 1</b>
<b>ATTN: REGISTRAR</b>
<b>P O BOX 2850</b>
<b>FLORENCE, AZ 85132</b>
<b>FAX:</b>



In accordance with Arizona State Law, parent permission is no longer required when records are requested by authorized school personnel.

**X** \_\_\_\_\_  
Authorized Signature

\_\_\_\_\_  
Date

<b>1<sup>st</sup> Request:</b>		<b>2<sup>nd</sup> Request:</b>		<b>3<sup>rd</sup> Request:</b>		<b>Docs. Received:</b>	
--------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	------------------------	--



**Arizona Department of Education  
Arizona Residency Documentation Form**

Estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Distrito Escolar o Escuela Chárter: **FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT No. 1**

Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Como Padre/Tutor legal del Estudiante, doy fe que soy residente del Estado de Arizona y presento en apoyo de esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y domicilio o descripción física de la propiedad en que reside el estudiante:

- \_\_\_\_\_ Licencia de Conducir valida del estado de Arizona, carné de identidad del estado de Arizona o el registro de vehículo
- \_\_\_\_\_ Pasaporte valido de los EE.UU.
- \_\_\_\_\_ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- \_\_\_\_\_ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- \_\_\_\_\_ Contrato arrendamiento/alquiler residencial
- \_\_\_\_\_ Factura de servicios de agua, electricidad, gas, cable o teléfono
- \_\_\_\_\_ Extracto bancario o de tarjeta de crédito
- \_\_\_\_\_ Copia del formulario W-2 Comprobante de Salarios e Impuestos
- \_\_\_\_\_ Talonario (del cheque de paga)
- \_\_\_\_\_ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- \_\_\_\_\_ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
  
- \_\_\_\_\_ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proporcionado una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que atestigua que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha



Estado de Arizona  
Departamento de Educación  
Servicios de Aprendizaje del Inglés

**Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE)**  
**Encuesta sobre el Idioma en el Hogar**  
(Efectivo el 4 de abril de 2011)

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. **¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?**

\_\_\_\_\_

2. **¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?** \_\_\_\_\_

3. **¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?** \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Núm. de SAIS \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Distrito o Charter **Florence Unified School District No. 1**

Escuela \_\_\_\_\_

-----  
Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.  
In SAIS, please indicate the student's home or primary language.



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## Lista de verificación Para Educación Especial - Nueva Inscripción

<b>Nombre del Estudiante:</b>	
<b>Grado:</b>	

### Padre/Tutor

- ¿Su niño(a) participo en Educación Especial en su escuela anterior? Sí  NO
- ¿Cuál es la discapacidad de su niño(a)? \_\_\_\_\_
- ¿El/Ella recibió servicios del habla? Sí  NO
- Si su niño recibió servicio o tiene una discapacidad, solicite y firme el formulario de autorización para **divulgación de información** para que podamos obtener los registros de su niño.
- ¿Le facilito a la escuela un IEP actualizado en el momento de inscripción? Sí  NO

Nombre del Padre/Tutor (letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Office Staff

- Be sure parent signs the release of information form and then forward a copy to the District Special Education Office. Forwarded by: \_\_\_\_\_
- Ask if parent has a copy of the IEP and Psychologist Report. If they do, please forward to the District Special Education Office. Forwarded by: \_\_\_\_\_
- Notify on-site Special education Staff immediately when a student with **significant disabilities** enrolls. The parent will need to meet with either a Special Education teacher or psychologist. Notified by: \_\_\_\_\_
- Send a copy of the **enrollment form** and **release of records form** to the District Special Education Office. Forwarded by: \_\_\_\_\_



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD DE EDUCACIÓN MIGRANTE

**SCHOOL/Escuela: AN CCR CB FK8 MR SR WB SUMMIT LAE FVA**

*(Circle One/encierre uno)*

Su niño puede ser elegible para los servicios del Programa de Educación Migrante. Un enlace del programa Migrante/a Domicilio estará en contacto con ustedes si reúnen los requisitos exigidos.

**¿Usted, su esposa o niños se mudaron a este distrito en los últimos 12 meses para buscar trabajo en el sector agrícola? Si responde NO, no es necesario continuar:**

SÍ

NO

Información de elegibilidad :			
Nombre del Estudiante:		Grado:	
Nombre del Padre:		Ocupación:	
Nombre de la Madre:		Ocupación:	
Domicilio:			
Teléfono/Casa:		Celular:	

**Usted o alguien de su familia inmediata trabajaron en la agricultura, o actualmente están buscando trabajo en alguna de las siguientes áreas:**

- Riega/irrigación de arboles, plantas
- Equipos Agrícolas (tractores)
- Trabajo en las huertas
- Cultivo, cosecha, plantación
- Trabajo en una granja, o en el campo
- Empaquetar frutas o verduras
- Trabajo en una lechería

Nombre del Padre/Tutor (letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_





## **DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1**

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



### **NORMAS de MCKINNEY-VENTO**

Si su lugar de alojamiento es tanto temporal como consecuencia de dificultades económicas, puede ser elegible para servicios bajo la ley McKinney-Vento. El propósito de esta ley es proporcionar estabilidad académica para los estudiantes de familias en transición.

Quizás quiera hablar con el enlace del Programa de Educación para los Niños Sin Hogar si la situación de alojamiento temporal de su familia es una de las siguientes:

- Están viviendo con amigos o parientes, o se desplazan de un lugar a otro debido a que no tiene los medios económicos suficientes para cubrir los gastos de su propia vivienda.
- Están viviendo en un refugio o motel.
- Están viviendo en una vivienda que no tiene servicios públicos de agua o electricidad.
- Están viviendo en un lugar que no se considera una vivienda "tradicional", como en un auto o campamento.

El estudiante también puede reunir requisitos como "menor no acompañado" si el o ella está viviendo con personas que no son sus padres o tutores o si el está desplazado (vive de un lugar a otro) sin un padre de familia o tutor.

Los niños que reúnen requisitos bajo McKinney-Vento tienen derecho a:

- Asistir a la escuela que asistían cuando su familia se encontró obligada a mudarse a un domicilio temporal debido a las dificultades económicas, aunque esa escuela esté ubicada en otro distrito. La opción debe ser una. La elección debe ser una razonable y debe hacerse en el interés superior del niño. Consulte con el enlace de Educación para los Niños Sin Hogar si no está seguro.
- Asistir a la escuela más cerca al lugar donde están alojados.
- Permanecer en la escuela por la duración del año escolar si sus padres se encuentran obligados a mudarse a otro domicilio temporal debido a dificultades económicas.
- Recibir facilidades de transporte para asistir a la escuela mientras están alojados en una vivienda temporal.
- Comenzar a asistir a la escuela inmediatamente mientras el personal de la escuela ayuda a la familia a obtener los registros escolares y de vacunas o cualquier otro documento necesario para la matrícula.
- Inscribirse en la escuela sin tener un domicilio permanente.
- Participar en los mismos programas y servicios en que los demás estudiantes participan.
- Recibir servicios de Título 1, incluyendo desayuno y almuerzo gratis.



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## CUESTIONARIO DE ELIGIBILIDAD MCKINNEY-VENTO

Este cuestionario tiene por objetivo tratar las cuestiones de la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C de la Ley Que Ningún Niño Se quede Atrás. Las respuestas a estas preguntas ayudarán a determinar que servicios el estudiante puede recibir. Consulte la página adjunta para una descripción de la Ley McKinney-Vento. El llenar este formulario es voluntario.

1. ¿Su domicilio actual es un alojamiento temporal? SÍ  NO

2. ¿Su domicilio temporal es debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? SÍ  No

**Si respondió "NO" a las dos preguntas no es necesario continuar.**

Las respuestas al resto de esta página también son voluntarias y nos indicarán que están interesados en los servicios posibles bajo McKinney- Vento. Si respondió "sí" a las respuestas anteriores, llene el resto de este formulario. Llene un solo formulario para todos sus niños.

Nombre de los adultos en el hogar: (en letra de molde)	Fecha:

Nombre de la Escuela	Nombre del Estudiante	Grado	Dirección	Número de Teléfono

1. ¿Dónde viven estos estudiantes actualmente? (Marque una Casilla)
- Con parientes o amigos (viviendo dos familias en una casa)
  - En un motel
  - En un refugio
  - Desplazado (viviendo de un lugar a otro)
  - En un lugar que no se considera una "vivienda" tradicional (campamento, auto, lugar público, etc.)

2. ¿Tiene niños de edad preescolar en el hogar? SÍ  NO

3. ¿Eres un estudiante de la preparatoria que actualmente vive solo? SÍ  NO

Los menores no acompañados también tienen derecho a recibir servicios bajo esta ley.

Please return to School Registrar.

# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1



P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500  
Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8  
Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence  
Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School

## **PROGRAMA DE APRENDIZAJE DEL IDIOMA DE INGLÉS (ELL) La Comunicación de Información entre la Escuela y el Hogar**

**SCHOOL/ESCUELA: AN CCR CB FK8 MR SR WB SUMMIT LAE FVA**  
(Circle One/Encierre uno)

<b>Nombre del Estudiante:</b>	
<b>Grado:</b>	
<b>Maestro:</b>	

Padres/Tutores:

Indique a continuación en cual idioma desea recibir la información que le envíe la escuela acerca de su niño y/o eventos escolares. (Ejemplos de información: boletines escolares, boleta de calificaciones, mensajes del director, etc.)

El idioma solicitado para los documentos escritos entre la escuela y el hogar:  Español  Inglés

Tenemos gratuitamente a su disposición traductores e intérpretes para cualquier programa del distrito o escuela. Sírvase indicar a continuación si necesita un intérprete para algún evento del distrito o escolar. (Ejemplo de eventos: conferencias de Padres y maestros, reuniones del Programa de Educación Individualizada (por sus siglas en inglés IEP) o del Consejo Escolar.

Es posible que necesite solicitar un intérprete para algunos eventos del distrito o escolares.

Idioma: \_\_\_\_\_

No necesito los servicios de un intérprete para eventos del distrito o escolares.

Para solicitar un traductor o intérprete, comuníquese con el maestro de su niño o con el departamento de ELL al 520-866-3500 ext. 6420.

Nombre del Padre/Tutor (en letra de molde): \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**School Use:**

Date entered into Schoolmaster: \_\_\_\_\_ Entered by: \_\_\_\_\_

Please provide form to homeroom teacher.



## DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE # 1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



### **LEY SOBRE LOS DERECHOS EDUCATIVOS Y PRIVACIDAD DE LA FAMILIA (siglas en inglés FERPA) NOTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DIRECTORIO**

La Ley de los Derechos y Privacidad Educativos de la Familia (FERPA), una ley Federal, exige que los distritos escolares, con determinadas excepciones, obtengan su consentimiento escrito antes de divulgar información de identificación personal contenida en los registros escolares de sus hijos. Sin embargo, los distritos pueden divulgar "información del directorio" adecuadamente designada sin consentimiento escrito, a no ser que usted le avise al distrito de lo contrario conforme a procedimientos del distrito. El objetivo principal del directorio de información es permitir que los distritos escolares incluyan este tipo de información de los registros educativos de su hijo en ciertas publicaciones escolares. Ejemplos incluyen:

- Programas o carteles indicando el papel que desempeñó el estudiante en una producción de drama
- El Anuario Escolar;
- Lista de Cuadro de Honores u otras listas de reconocimiento;
- Programas de Graduación; y
- Hojas de Actividades Deportivas, como lucha grecorromana, indicando el peso y estatura de los miembros del equipo.

La información de directorio, la cual es información que por lo general no se considera ser dañina o una invasión de privacidad si se divulga, también se puede divulgar a organismos exteriores sin previo consentimiento por escrito. Organismos exteriores incluyen, pero no son limitados a, empresas que fabrican anillos de graduación o que publican anuarios. Además, dos leyes federales exigen que las agencias educativas locales (conocido por sus siglas en inglés LEA) recibiendo ayuda bajo la Ley de Educación Primaria y Secundaria de 1965 (siglas en inglés ESEA) proporcionen a los reclutadores militares, a solicitud, tres categorías de información del directorio- listas con nombres, direcciones y números telefónicos – a no ser que los padres de familia le hayan notificado al LEA que no quieren que la información de su alumno sea divulgada sin previo consentimiento escrito.

Si no desea que el Distrito Escolar Unificado de Florence divulgue información del directorio de los registros académicos de su hijo sin previo consentimiento escrito, debe notificarle al Distrito por escrito en un plazo de dos semanas a partir del inicio de clases, si trasladando a nuestro distrito, **en un plazo de dos semanas a partir de la matriculación**. El Distrito Escolar Unificado de Florence (siglas en inglés FUSD) ha designado la siguiente información como información del directorio:

- Nombre completo del estudiante
- Fotografía
- Nivel /Curso Académico
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos
- Peso y estatura de integrantes de equipos deportivos
- Honores y galardones recibidos

# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE # 1

## PROGRAMAS/FORMULARIO DE POLITICAS Y ACUSE DE RECIBO

**SCHOOL: AN CCR CB FK8 MR SR WB SUMMIT LAE FVA**

(Circle One)



<b>FECHA:</b>		<b>AÑO ESCOLAR:</b>	
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>		<b>GRADO:</b>	
<b>FIRMA DEL ESTUDIANTE:</b>			
<b>NOMBRE DEL PADRE:</b>			
<b>FIRMA DEL PADRE:</b>			
<b>NUMERO DE CONTACTO:</b>			
<p><b>Las siguientes políticas/directrices se le han sido facilitadas a usted y a su niño. Por favor, escriba sus iniciales indicando acuse de recibo y comprensión de la información. El acuse de recibo del padre de familia y del estudiante es necesario.</b></p>			
<b>1. Acuse de Recibo del Código de Conducta</b>		<b>Iniciales del Padre</b>	<b>Iniciales del Estudiante</b>
Se me ha proporcionado una copia del Código de Conducta de Estudiantes del Distrito Escolar Unificado de Florence para el año escolar. Soy consciente de su contenido y entiendo que se espera que mi niño siga todas las reglas del distrito y de la escuela. Incluido en el código de conducta está la ley HB2476.			
		<b>Padres dan su consentimiento</b>	<b>Padres lo rechazan</b>
Ley de la Cámara 2476- El confinamiento de Estudiantes- Confinamiento se define como dejando a un estudiante a solas en un espacio cerrado. El Distrito Escolar Unificado de Florence ha optado por no utilizar "confinamiento" como método disciplinario. Sin embargo, este método es útil para la seguridad o razones terapéuticas cuando los estudiantes representan un riesgo inminente de causar daño físico a sí mismos o a terceros. Si el distrito se ve obligado a utilizar esta metodología para la seguridad de su niño o de terceros o para razones terapéuticas, padres serán notificados lo antes posible. Más detalles acerca de la ley HB 2476 están disponibles en nuestro sitio web del Distrito.			
<b>2. Acuse de Recibo de las Políticas de Uso Aceptable de Tecnología</b>			<b>Iniciales del Padre</b>
Como padre o tutor de este estudiante, he leído y entiendo este convenio. Reconozco que, aunque el Distrito Escolar Unificado de Florence usa filtros y cortafuegos del internet para restringir material inapropiado, es imposible bloquear acceso a todo material polémico. No responsabilizaré al Distrito por el material adquirido por el uso de los servicios de informática. Además acepto informar a los administradores del Distrito de cualquier uso indebido de los servicios de informática. Uso indebido puede tomar diferentes formas, pero se entiende como cualquier mensaje enviado o recibido deliberadamente que indique o insinúe pornografía, solicitudes inmorales o ilícitas, racismo, sexismo, lenguaje inapropiado, u otro asunto descrito en las políticas.			
			<b>Iniciales del Estudiante</b>
He leído y entiendo la política de uso aceptable de Tecnología de Estudiantes del Distrito Escolar Unificado de Florence. No incumpliré ninguna de las reglas. Si no estoy seguro si es correcto hacer o no hacer algo en la computadora. Le preguntaré a un maestro, bibliotecario, consejero, director, o personal técnico. Entiendo que si no observo estas normas, puedo perder el permiso de usar las computadoras, y/o puedo ser disciplinado según las políticas de la escuela.			
<b>3. Acuse de recibo del Manual de Estudiantes de las Escuelas kínder-8 Del Distrito Escolar Unificado de Florence</b>		<b>Iniciales del Padre</b>	<b>Iniciales del Estudiante</b>
He recibido una copia del Manual de Estudiantes de Las escuelas K-8 del Distrito escolar Unificado de Florence para este año escolar. Soy consciente de su contenido y entiendo que se espera que mi hijo/a observe todas las políticas del distrito y escolares detalladas en el manual de estudiantes.			
<b>a. Acuse de recibo de la información del Programa de Hoja de Sellos</b>		<b>Iniciales del Padre</b>	<b>Iniciales del Estudiante</b>
FUSD utiliza el programa de Hojas de Sello para inculcar la responsabilidad y fomentar el éxito académico en los estudiantes de 4.o – 8.o grado. Las directrices detalladas se enumeran en el Manual de Estudiantes.			
<b>4. Acuse de recibo de FERPA / Información de Directorio</b>			<b>Iniciales del Padre</b>
Entiendo que FUSD acata la Ley sobre los Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), que rige el tipo de información que se puede divulgar sin consentimiento previo escrito de los padres (información de directorio) incluido: el nombre del estudiante, fotografías, nivel de grado/curso, honores y galardones y la participación en actividades y deportes escolares. Puede acceder la Notificación de Derechos de FERPA actual y la Notificación de Información de Directorio en el link que se encuentra al calce de la página del web de cada escuela Kinder-8.o y el la página web del Distrito, o puedo obtener una copia impresa de las notificaciones en la oficina escolar. Entiendo que si no deseo que FUSD divulgue parte o toda información de directorio de mi hijo, debo notificarte al Distrito por escrito, o por carta separada, en el plazo de dos semanas a partir de la matrícula.			
		<b>Letter Attached (School Use)</b>	
		<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>5. Inscripción Abierta / Inscripción de Estudiantes Fuera del Distrito</b>		<b>Iniciales del Padre/ alumno del distrito</b>	<b>Iniciales del Padre/alumno fuera del Distrito</b>
FUSD ofrece Inscripción Abierta/ Inscripción de Estudiantes Fuera del Distrito dependiendo en la capacidad límite establecida por la escuela o el nivel de grado. El padre de familia afirma que el estudiante acatará las normas, estándares, y políticas de la escuela y el distrito si se inscribe. EL incumplimiento de las normas, estándares y políticas de la escuela y Distrito resultará en una revocación de los privilegios de inscripción abierta. El padre de familia se ha reunido con la administración para repasar estos estándares y firmar cualquier convenio de comportamiento aplicable. El transporte del estudiante es la responsabilidad de los padres de familia/tutores.		<b>No Aplicable. Mi niño reside dentro de los límites del Distrito.</b>	
<b>OFFICE USE</b>			
<b>SM Entry Date / CUM File</b>			



# Distrito Escolar Unificado de Florence #1

## Formulario de Información Médica Anual del Estudiante

(Copia de la enfermería)

Información de Estudiante/Padres de Familia	
Nombre Legal del Niño:	Genero: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio:	Fecha de Nacimiento: / / Grado:
Nombre del Padre/Padrastrro/Tutor:	
Teléfono del hogar: ( )	Teléfono del Trabajo: ( ) celular: ( )
Nombre del Padre/Padrastrro/Tutor:	
Teléfono del hogar: ( )	Teléfono del Trabajo: ( ) celular: ( )
Correo Electrónico del Padre/Padrastrro/Tutor: @	
El niño vive con: ( ) Ambos Padres ( ) Madre ( ) Padre ( ) Tutor	

Información del médico	
<i>Indique el nombre del médico a quien llamar si su niño se enferma o tiene un accidente y no logramos comunicarnos con usted.</i>	
Nombre del Médico de Cabecera :	Teléfono: ( )

Información de Contacto en Caso de Emergencia <span style="float: right;">(Debe ser mayor de 18 años de edad)</span>	
<i>Enumere 3 personas que tomarán responsabilidad de su niño en caso de enfermedad o accidente hasta que logremos contactarle.</i>	
Nombre	Parentesco
1.	(H) (W) (C)
2.	(H) (W) (C)
3.	(H) (W) (C)

Historia Médica	SÍ	NO
¿Su niño alguna vez ha tenido la varicela?		
¿Su niño usa anteojos o lentes de contacto?		
Condición médica para la cual su niño está recibiendo tratamiento: <i>(encierre uno)</i>		
<b>Ninguno    Asma    Diabetes    Corazón    Ataques    Pérdida de Audición</b>		
Otra condición médica:		
Medicamento que está tomando y porque:		
Alergias severas y sus síntomas:		
Otras alergias:		
Cualquier información que nos ayudaría a mejor entender su niño física y emocionalmente:		

Medicamento sin receta	
<i>Ocasionalmente, su niño puede necesitar un medicamento sin receta, de los cuales la enfermería mantiene un suministro limitado. Por favor, indique/encierre a continuación cualquier medicamento que su niño puede recibir durante el día escolar. (El medicamento será administrado a discreción de la enfermera y la dosis se dará de acuerdo al peso y/o edad del niño según lo indicado en el paquete del medicamento.) Cualquier medicamento libre de receta que tome diariamente necesita consentimiento médico. Los formularios para el médico se pueden conseguir en la enfermería.</i>	
<b>Si, puede darle cualquiera</b>	<b>NO, ningún medicamento</b>
<b>Solamente los indicados (encierre)</b>	
Acetaminofén (Tylenol)	Ibuprofeno (Morín)
Crema Cortisona (picazón)	Tums (antiácido)
Difenhidramina (Benadryl)	Caladryl (loción tipo calamina para picaduras de insecto)
Oragel (dolor de muelas)	Ungüento Antibiótico (cortadas)
Colirio (gotas para ojos)	Termo loción (dolor muscular)
	Caramelos para la Toz

Yo, el abajo firmante, por la presente autorizo que la enfermera escolar o el designado del director administre los medicamentos indicados anteriormente y autorizo que los oficiales del Distrito Escolar Unificado de Florence se comuniquen directamente con las personas nombradas anteriormente y autorizo a los proveedores de asistencia médica nombrados a dar tal tratamiento como puede ser necesario en una emergencia para la salud de dicho niño. En el caso que no se logre establecer contacto con las personas nombradas en el formulario de matriculación escolar, por la presente les autorizo a los oficiales de la escuela para que tomen las medidas que consideren necesarias, a su juicio, para la salud de dicho niño. En caso de enfermedad grave, su niño será llevado al hospital más cercano por ambulancia, de ser necesario y se le proporcionará tratamiento de emergencia hasta que el padre o tutor legal designado por el juez pueda ser contactado. Cualquier gasto de transporte de emergencia y/o transporte y o tratamiento será la responsabilidad del padre o tutor legal designado por un juez.

Nombre del Padre/Tutor (en letra de molde): \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



# Distrito Escolar Unificado de Florence #1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## **NEW STUDENT CLASSROOM INFORMATION PAGE**

Este formulario se le proporcionará al maestro/a de aula para ayudarle en su comunicación con ustedes.

<b>Teacher's Name:</b>	
<b>Grade:</b>	

*(escriba claramente en letra de molde)*

<b>Nombre del Estudiante:</b>	
<b>Fecha de Nacimiento :</b>	
<b>Nombre del Padre/Tutor:</b> <i>(contacto primario)</i>	
<b>Número de Teléfono del Padre/Tutor:</b> <i>(enumere la información en el orden preferido para llamar)</i>	
<b>Correo electrónico/Padre/Tutor:</b>	
<b>?Como llega su niño a casa?</b> <i>(please circle one)</i>	Camina                      Los Padres Recogen                      Autobús (No. _____)
<b>¿Su niño tiene hermanitos que asisten a esta escuela?</b>	Nombre del hermano/a: _____ Grado: _____ Nombre del hermano/a: _____ Grado: _____ Nombre del hermano/a: _____ Grado: _____
<b>¿Qué hará su niño para el almuerzo?</b> <i>(encierre uno)</i>	Traerá su almuerzo de casa      Comprará en la cafetería      Ambos
<b>¿Su niño tiene acceso a una computadora y al internet en casa?</b>	<u>Computadora</u> <u>Internet</u> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>¿Su niño tiene algún problema de la salud?</b> <i>(Alergias, Medicamentos diarios, etc.)</i>	
<b>Comentarios de Padres:</b> <i>(Alguna información adicional que considere ser de ayuda para el maestro/a de su niño.)</i>	

**Aviso Importante:** Los hermanos de los alumnos que estén tomando clases de tutoría se enviarán a casa de acuerdo a sus instrucciones regulares diarias. - La escuela no proporciona ningún cuidado de niños después de clases.



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1

P.O. 2850 \* Florence, AZ 85132 \* 520-866-3500

Anthem K8 \* Circle Cross Ranch K8 \* Copper Basin K8 \* Florence K8

Magma Ranch K8 \* Skyline Ranch K8 \* Walker Butte K8 \* SuMMit \* Leadership Academy of Excellence

Florence Virtual Academy \* Florence High School \* Poston Butte High School



## **Información de Ayuda para Padres y Estudiantes**

### **Política de Uso Aceptable de Tecnología**

Esta política está disponible en línea y describe el uso aceptable de la tecnología disponible en el Distrito Escolar Unificado de Florence. Los estudiantes deben acatar las políticas establecidas para utilizar la tecnología disponible. Los padres y los alumnos acusarán el recibo, comprensión y cumplimiento en el Formulario de Acuso de recibo del programa y políticas incluido en este paquete.

### **Menús de Cafetería**

Si gusta ver una copia del menú del desayuno y almuerzo mensual que proporciona nuestra cafetería, visite nuestro Departamento de Servicios Alimenticios en el sitio del web al [www.fusdaz.org](http://www.fusdaz.org). El costo del almuerzo es \$2.35 y \$1.35 para el desayuno por día. El costo de los almuerzos para adultos es \$3.00. Cada almuerzo incluye un cartón pequeño de leche o también se puede comparar por separado por \$ .35 centavos. El costo reducido para el desayuno es \$.30 y para el almuerzo \$.40.

### **Enlace para Familias**

'Familylink' ofrece información de estudiantes "tiempo real" para calificaciones, asistencia y más. Cada padre de familia y cada estudiante tendrán su propio nombre de usuario y clave haciendo que el sitio sea más seguro. Los padres con más de un estudiante podrán ver la información de todos sus hijos utilizando el menú despegable para que puedan alternar entre ellos sin necesidad de ingresarse y salirse otra vez para ver las calificaciones de cada niño.

### **Sitio Web de la Escuela**

El sitio web de la escuela se actualiza periódicamente y contiene actualizaciones de los eventos, recordatorios para padres, información del personal, calendario de eventos, deportes, boletines, procedimientos de emergencia, diferentes documentos de ayuda, así como otros recursos útiles. Les animamos a revisar el sitio web con regularidad para mantenerse informado de los eventos que se están sucediendo en el campus.

### **Calendario Escolar**

El año escolar en curso está disponible en línea y refleja los días de clases, días de salida temprano, y días que no hay clases. Si necesita una copia adicional, este calendario anual se encuentra en el sitio web del Distrito Escolar Unificado de Florence en [www.fusdaz.org](http://www.fusdaz.org). (Debajo de la casilla "Short Cuts" (en español atajos) que se encuentra a la izquierda de la pantalla podrá ver Calendario del Distrito en el listado (en inglés District Calendar.) Después de seleccionar la opción del Calendario del Distrito podrá ver un calendario mensual que muestra los eventos del Distrito, así como una casilla para el calendario del Distrito a la izquierda. Elija el calendario escolar del año apropiado para abrir e imprimir el calendario que necesita, si se desea.

### **Donaciones de Crédito Tributario**

La Ley tributaria del Estado de Arizona permite que los contribuyentes donen hasta \$400 por unidad familiar (\$200 para cada contribuyentes soltero y jefe de familia; \$400 por pareja casada presentando declaración juntamente) de sus impuestos estatales a las escuelas públicas para apoyar las actividades extracurriculares. Sus donaciones reducen los costes de las actividades para estudiantes auspiciadas por la escuela. No es necesario tener un estudiante en F.U.S.D. ni en ninguna otra escuela pública para aprovechar de esta exención tributaria. Las donaciones de crédito tributario se pueden tramitar fácilmente y rápidamente en línea en <https://payment.fusdaz.org>. Necesitará el número de identificación de su niño o se puede ingresar como visitante si no tiene un niño en el Distrito. Los formularios para las donaciones tributarias se pueden conseguir en la oficina escolar. Los pagos en línea pueden ser designados como Donación de Crédito Tributario. Los pagos hechos en persona DEBERÁN ir acompañados de un formulario o no se tramitarán como Donación de Crédito Tributario.