

INSCRIPCIÓN DE PRIMAVERA

Escuelas de la Comunidad de Arlington

Ítems necesarios para la inscripción

COMPROBANTE DE DOMICILIO: Los padres/tutores deben proporcionar dos (2) de los siguientes ítems que muestren el nombre y dirección del padre/tutor como comprobante de domicilio:

1. El recibo más reciente de MLGW o de agua municipal del propietario, arrendatario o locatario del hogar en el que reside el estudiante, durante el año escolar en curso;
2. La escritura o el estado de cuenta de la hipoteca del propietario del hogar en el que reside el estudiante durante el año escolar en curso;
3. El contrato de arrendamiento del locatario del hogar en el que reside el estudiante durante el año escolar en curso;
4. El contrato de renta del arrendatario del hogar en el que reside el estudiante durante el año escolar en curso;
5. Recibo del impuesto predial;
6. Cheque, tarjeta o documentos de asistencia pública/beneficios gubernamentales;
7. Si no es posible presentar dos (2) de los ítems mencionados, la prueba de residencia debe comprobarse mediante la documentación que el departamento responsable de verificar residencias considere adecuada.

Certificado de inmunización

REQUISITOS DE INMUNIZACIÓN: Los estudiantes de K-12 deben tener un Certificado de vacunación de escuelas de Tennessee que muestre:

<u>Dos (2)</u> dosis de MMR	<u>Dos (2)</u> dosis de varicela o comprobante de haberla padecido	<u>Cuatro (4)</u> dosis de polio	<u>Cuatro (4) o cinco (5)</u> dosis de DTap (todos los estudiantes)
<u>Dos (2)</u> dosis de hepatitis A (Grado K)	Refuerzo de Tdap (Sólo para inscripción al 7o grado)	<u>Tres (3)</u> dosis de hepatitis B (Grado K y 7)	

Para más inmunizaciones requeridas por el estado, por favor, consulte los Requisitos de inmunización en la siguiente página: <https://health.state.tn.us/ceds/required.htm>.

Estudiante de nuevo ingreso

Los estudiantes que han estado inscritos en otro sistema escolar de Tennessee podrán inscribirse al presentar su expediente académico y el de salud. Para ingresar a nuestro sistema, los estudiantes que provienen de una escuela de otro estado deben presentar el Certificado de Inmunización del Departamento de Salud de Tennessee, que incluye un examen físico. **Se requieren los siguientes documentos:**

1. Comprobante de domicilio: Igual al de arriba. Se requiere comprobante de domicilio de todos los estudiantes en el registro y quizá se le solicite a algunos estudiantes durante el año escolar.
2. Número de Seguro Social: Traer la Credencial del Seguro Social del estudiante. (T.C.A. 49-6-5102)
3. Certificado de Inmunización del Departamento de Salud de Tennessee: Diríjase a la escuela para más información.
4. Transcripciones de la Escuela Secundaria: Todos los nuevos estudiantes de secundaria deben proporcionar transcripciones de la escuela secundaria (copias no oficiales son aceptables). Los estudiantes del 9º grado deben traer su boleta de calificaciones más reciente.
5. Si se aplica, documentos de custodia y plan del padre.
6. **Los estudiantes de Kínder deberán haber cumplido 5 años en o antes del 15 de agosto, y presentar:**
 - A. Copia certificada del acta de nacimiento
 - B. Comprobante de examen médico reciente
 - C. Certificado de Inmunización del Departamento de Salud de Tennessee con comprobante de examen físico realizado en el curso de 12 meses antes de la inscripción.
 - D. Credencial del Seguro Social

Formulario de inscripción para estudiantes

For School Use Only:

Proof of Residence: _____ Mortgage _____ Lease _____ Rental Agreement _____ Real Estate Tax _____ MLGW _____ Government benefits check

Proof of residence if living with someone else: _____ Notarized Proof of Residence Form Completed _____ Administrative Approval

Teacher: _____ **Date of enrollment:** _____ **Bus RT#:** _____ **Daycare:** _____ **Car:** _____

Apellido: _____ Nombre de pila: _____

Segundo nombre: _____ Apodo: _____ Apellido de soltera de la madre: _____

Grado: _____ SS# _____ Fecha de nacimiento: _____ Masculino: _____ Femenino: _____

Estado/país de nacimiento: _____ Ciudad de nacimiento: _____ Condado de nacimiento: _____

Códigos étnicos	Reside con códigos
Es el estudiante Hispano o Latino Si No	<input type="checkbox"/> (B) Ambos padres
	<input type="checkbox"/> (F) Padre y madrastra
Elija todas las carreras que se apliquen en la lista de abajo:	<input type="checkbox"/> (M) Madre y padrastro
<input type="checkbox"/> (1) Blanco	<input type="checkbox"/> (A) Padre [padre soltero]
<input type="checkbox"/> (2) Indio americano Negro / afroamericano	<input type="checkbox"/> (T) Madre [madre soltera]
<input type="checkbox"/> (3) Asiático	<input type="checkbox"/> (G) Tutor/padre de crianza
<input type="checkbox"/> (4) Indio americano	<input type="checkbox"/> (R) Abuelos
<input type="checkbox"/> (5) Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico	<input type="checkbox"/> (O) Otro

¿Se habla otro idioma que no sea inglés en el hogar? _____ Sí _____ No

_____ Idioma

_____ Condado de origen

ACS está implementando un Sistema de Notificación de Pizarra [en inglés: Blackboard Notification System] para mantener informados a los padres acerca de las actividades escolares y las emergencias Es muy importante que los padres consulten la información para estar actualizados en caso de emergencia.

Dirección particular

de casa en la calle: _____ Nombre de la calle: _____

Ciudad/estado/código postal: _____ Teléfono del hogar: _____

Padre 1 / Tutor con quien vive el estudiante

Nombre: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Empleado por: _____ Relación con el niño: _____

Padre 2 /Tutor con quien vive el estudiante

Nombre: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Empleado por: _____ Relación con el niño: _____

Información de guarda

¿ALERTA DE CUSTODIA? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, por favor adjunte una explicación que incluya una COPIA de cualquier orden de tribunal.

OTRAS PERSONAS A QUIENES CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA O ENFERMEDAD

Solo los padres/tutores listados arriba y las personas listadas a continuación podrán recoger a su hijo/a de la escuela. Los contactos de emergencia deben tener 18 años o más y deberán presentar credencial de identificación al recoger al niño.

Contacto # 1

Nombre: _____

Teléfono: _____

Teléfono móvil: _____

Relación con el niño: _____

Contacto # 2

Nombre: _____

Teléfono: _____

Teléfono móvil: _____

Relación con el niño: _____

Contacto # 3

Nombre: _____

Teléfono: _____

Teléfono móvil: _____

Relación con el niño: _____

Contacto # 4

Nombre: _____

Teléfono: _____

Teléfono móvil: _____

Relación con el niño: _____

Alerta médica

¿Tiene el estudiante alguna afección médica? _____ Sí _____ No

Por favor, complete el "Formulario confidencial sobre la salud".

Última escuela a la que asistió: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Fecha de retiro: _____

¿Ha estado inscrito el estudiante en un **Programa de Educación Especial/Recurso/504/Programa para dotados?**

_____ Sí _____ No

De ser así, ¿en qué tipo de programa? _____

¿Dónde? _____ ¿Cuándo? _____

¿Ha sido este estudiante alguna vez inscrito en una **Escuela de Tennessee?** _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, por favor indique nombre de la escuela de Tennessee, ciudad, año: _____

¿Se encuentra este estudiante actualmente bajo régimen de suspensión o expulsión de otra escuela? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, ¿de qué escuela? _____

¿Ha sido el estudiante sentenciado como delincuente por haber cometido un delito violento? _____ Sí _____ No

Encuesta sobre el principal idioma en casa

El padre o tutor legal debe llenar este formulario durante la inscripción.

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Estudiante #: _____

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____

El idioma nativo/del hogar de cada estudiante debe registrarse en su expediente permanente.

➤ **Por favor, responda las preguntas siguientes acerca de los antecedentes del idioma de su estudiante:**

1. ¿Cuál es el primer idioma que el estudiante aprendió a hablar? _____

2. ¿Cuál es el idioma que el estudiante habla con más frecuencia afuera de la escuela? _____

3. ¿Qué idioma se habla generalmente en el hogar del estudiante? _____

*Responder **SÍ** a cualquiera de las preguntas **NO** califica al estudiante para el aprendizaje del inglés. Sin embargo, sí exige que el estudiante se someta a una evaluación de conocimientos aprobada del inglés para determinar su dominio del idioma y su posible clasificación en un programa de ESL basado en los resultados de la evaluación. Si responde alguna pregunta con **SÍ**, se debe enviar una copia de este formulario al maestro de ESL de la escuela local para que realice una evaluación de lenguaje.*

➤ **Información sólo para propósitos de financiamiento:**

¿Nació el estudiante en los EE.UU.? _____ Sí _____ No

Si respondió **no**, ¿cuál es el país de nacimiento? _____

Fecha de entrada a Estados Unidos: _____

Fecha de entrada a escuelas en Estados Unidos: _____

¿Ha estado inscrito este estudiante en un programa ESL? _____ Sí _____ No

¿En qué idioma desea que la escuela le envíe correspondencia? _____







Firma del padre o tutor

Fecha



Programa de Educación Migrante en Tennessee – Encuesta de Ocupación

Sus hijos pueden ser elegibles para recibir servicios educativos **GRATUITOS**. Por favor, conteste las siguientes preguntas para determinar si califica y regrese esta encuesta a la escuela.

Nombre del Estudiante: (Apellidos, Nombre)	Grado:	Fecha:
Nombre del Padre / Guardián:	Escuela:	
1. ¿En los últimos 3 años su familia se ha mudado a otra ciudad, condado o estado, para trabajar en la agricultura o pesca? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Si su respuesta es "sí", indique el miembro de su familia se mudó <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Otro		
2. ¿Usted o alguien en su familia actualmente trabajan en alguna de las actividades mencionadas abajo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Si su respuesta es "sí", indique el miembro de su familia y qué actividad <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Otro		
<input type="checkbox"/> Procesamiento/Empaque de alimentos y carnes  <p>Ejemplos: vegetales y carne de res, pollo, cerdo, etc.</p>	<input type="checkbox"/> Trabajo de campo / Agricultura  <p>Ejemplos: sembrar, plantar, pizar, cosechar, empacar, sortear; preparación de la tierra, irrigación, fumigación, etc.</p>	<input type="checkbox"/> Lechería / Ganadería  <p>Ejemplos: ordeñar, alimentar, acorralar, etc.</p>
<input type="checkbox"/> Vivero/ Invernadero  <p>Ejemplos: sembrar, cultivar, plantar, cosechar flores, plantas, etc.</p>	<input type="checkbox"/> Trabajo Forestal  <p>Sembrar, plantar, cultivar, cosechar árboles, etc.</p>	<input type="checkbox"/> Pesca/ Procesamiento de Pescado  <p>Ejemplos: Sortear, empacar, pescado o mariscos, etc.</p>
3. Si su actual trabajo no es en la agricultura o la pesca, ¿Ha trabajado usted o algún miembro de su familia es este tipo de actividades, durante los últimos tres años? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿Dónde? Ciudad _____ Estado _____		

Si respondió "Sí" a alguna de las 3 preguntas anteriores, responda las siguientes preguntas.

¿Cuánto tiempo lleva en este condado en Tennessee? ____ Semanas ____ Meses ____ Años			
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Número de teléfono, incluya el código de área. ()			
For school use only: Please send all surveys with at least one "YES" response to your district migrant liaison. All qualifying surveys should be uploaded to the TNMigrant site. Please notify the MEP that new surveys have been uploaded. Questions? Call (931)212-9539			
SCHOOL DISTRICT:	STUDENT ID:	ENROLLMENT DATE:	