



ESCUELAS DE LA CIUDAD DE OXFORD
Orgullosos de Nuestro Pasado-Preparando para el Futuro

AVISO DE RECIBO

(Favor Imprima) Nombre de la Estudiante _____, un estudiante inscrito en

Nombre de la Escuela _____ Escuela,

y _____ Nombre(s) de Padre(s)/Guardián(es) Legal(es)/Custodio(s)/a(s)

Por la presente reconocemos por nuestras firmas que hemos recibido y leído (o nos han leído) el plan de disciplina del sistema escolar local incluyendo:

1. Código de Conducta de Estudiante (incluyendo Póliza de Uso Aceptable de Internet)
2. Manual Escolar del Estudiante

Comprendemos que estas pólizas se aplican a todos los estudiantes y padres/guardianes legales/custodios/as en las escuelas públicas; a campus escolares, autobuses escolares, o otros vehículos propiedad de/operados por la escuela, y actividades escolares y eventos relacionados con la escuela.

Firma del/a Estudiante _____ Fecha _____

Firma de Padre/Guardián Legal/Custodio/a _____ Fecha _____

Firma de Padre/Guardián Legal/Custodio/a _____ Fecha _____

NOTAS:

1. El estudiante debe firmar la declaración de arriba. Si el estudiante vive con ambos padres, tiene dos guardianes legales, o dos custodios, ambos han de firmar la declaración. Si el estudiante solamente vive con un padre, guardián o custodio, solamente se requiere una firma.
2. Una declaración separada ha de ser firmada por cada estudiante



ESCUELAS DE LA CIUDAD DE OXFORD
Orgullosos de Nuestro Pasado-Preparando para el Futuro

Yo soy el padre/guardián legal del/a niño/a nombrado abajo, quien es menor de la edad de 18. Por la presente le proporciono permiso al Sistema Escolar de la Ciudad de Oxford (OCS) de incluir cierta información personal (excluyendo la dirección, el teléfono, y el número de seguro social) sobre mi hijo/hija en publicaciones producidas por el Sistema Escolar de la Ciudad de Oxford.

Yo concedo permiso a las Escuelas de la Ciudad de Oxford de usar fotografías de mi hijo/hija, sin limitación, para los propósitos de publicidad, promoción, reconocimiento, o publicación (con o sin mi nombre). Yo comprendo que estas fotos pueden ser usadas en cartas de noticias, programas, folletos, videos promocionales o instructivos, o puestos en el sitio Web de la organización.

Yo reconozco que el uso de toda o alguna parte de la información relacionada a lo de arriba será a la discreción de las Escuelas de la Ciudad de Oxford para el uso en exposición pública y de ninguna manera esta intencionado de hacer daño a esos grupos involucrados.

Yo estoy de acuerdo en sostener a usted y cualquier partido inocuo contra responsabilidad, pérdida, o daño causado por o proveniente del uso de alguno y toda información en cuanto a mi hijo/hija y de cualquier declaración hecha por mí, o material suministrado por mí en conexión con mi participación allí.

Firma del Estudiante _____

Imprima o Mecanografiar el Nombre del Estudiante _____

Firma de Parente/Guardián Legal _____

Imprima o Mecanografiar el Nombre del Parente _____

Dirección de Calle _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

*** Por la presente yo certifico que soy mayor de la edad de dieciocho años y he leído, comprendido, y estoy de acuerdo con lo de anterior.

Firma del Estudiante _____

Imprima el Nombre del Estudiante _____

Fecha _____

SECRETARIA DE EDUCACION DEL ESTADO DE ALABAMA

ENCUESTA DE EMPLEO

SISTEMA ESCOLAR: Oxford City

AÑO ESCOLAR: 2017-2018

ESCUELA: _____ GRADO: _____

Estimado Padre o Guardián,

Por favor de completar la siguiente encuesta. Los resultados de ésta encuesta serán usados para determinar si son posiblemente elegibles para el Programa de Educación para Migrantes.

Nombre del niño: _____

Nombre del padre o guardián: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

1. ¿Se ha **mudado** usted en los últimos tres años **para trabajar o buscar trabajo** aunque haya sido por un tiempo corto? **SI** _____ **NO** _____

Si marcó Sí. ¿Que tipo de trabajo hace usted o su esposa(o) ahora?

2. Si marcó **Sí** en la pregunta número 1. ¿De que ciudad, estado o país vinieron?

3. ¿Usted o su esposa(o) **trabajan o han trabajado** en una actividad directamente relacionada a algunas de las siguientes? Por favor de marcar (✓) todos los aplicables:

- La producción o proceso de cosechas, productos de lechería, aves, polleras o ganado.
- Huertas de frutas.
- La cultivación o corte de árboles.
- Trabajo en Invernaderos o granjas de Césped
- Granjas de pescados o camarones
- Granjas de gusanos
- La pesca o proceso de mariscos (camarones, ostiones, cangrejos, pescados, etc...)

**LIBERO DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS
A LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE OXFORD**

A: _____ (nombre de la compañía de servicios públicos)

Yo he autorizado a los oficiales de las Escuelas de la Ciudad de Oxford a obtener mi información de la cuenta de servicios públicos en orden de verificar si soy residente del distrito escolar. Yo por la presente autorizo a Alabama Power Company, Alabama Gas Corporation, y/o cualquier otra compañía de servicios públicos a liberar información con respecto a mi(s) cuenta(s) residencial(es), si hay, a los oficiales de las Escuelas de la Ciudad de Oxford, verbalmente o por escrito, incluyendo pero no limitado a la dirección de algunas y todas las localizaciones a cuales actualmente se me proporciona servicio o se me a proporcionado durante los últimos seis meses.

Yo comprendo que mi firma libera a Alabama Power Company, Alabama Gas Corporation, y/o cualquier otro proveedor de servicio publico de cualquier y toda responsabilidad resultando del libero de esta información. Esta autorización es buena por 12 meses al empezar en la fecha mostrada abajo.

LIBERADOR / INFORMACIÓN DE CLIENTE:

Imprima el Nombre Completo: _____ #SS _____ - _____

Fecha _____ Firma _____

LIBERE LA INFORMACIÓN A:

Escuela: _____ Telefono: _____

Oficial de la Escuela: _____ Fax: _____

Dirección de la Escuela _____

Esta sección debe ser completada por el proporcionador de servicios públicos. Favor marque y complete una selección correcta abajo.

1. El Liberador / Cliente identificado arriba actualmente no tiene una cuenta con esta compañía de servicios públicos Y no ha tenido una cuenta activa dentro de los últimos seis meses.

2. El Liberador / Cliente identificado arriba actualmente no tiene una cuenta activa, pero la(s) siguiente(s) cuenta(s) ha(n) sido cerrada(s) / terminada(s) dentro de los últimos seis meses.

Numero de Cuenta	Dirección de Servicio	Fecha de Rescindo
_____	_____	_____

3. El Liberador / Cliente identificado arriba actualmente tiene la(s) siguiente(s) cuenta(s) activa(s) con esta compañía de servicios públicos:

Numero de Cuenta	Dirección de Servicio	Fecha de Rescindo
_____	_____	_____

Nota: Para obtener información de Alabama Power Company los oficiales de la escuela pueden FAXEAR este formulario a (256) 231-3318