Pruebas de residencia recomendadas:

Requeridas

Aviso del pago de impuestos. contrato de arriendo o contrato de hipoteca (donde aparezca la dirección del inmueble) si la persona vive con alguien y no tiene un contrato de arriendo, una carta notariada de la persona con quien vive es requerida (donde aparezca la dirección del inmueble).
El número de la caja de correo no es suficiente como dirección de la persona.

Con uno de estos documentos donde aparezca la dirección del inmueble:

- Un recibo de la electricidad
- Un recibo del servicio de teléfono
- Un recibo del agua
- Un recibo de los impuestos que contenga la dirección
- Un recibo del teléfono celular
- Un recibo del satélite o cable
- La licencia de conducción de Carolina del Sur
- El recibo de impuestos o la registración del vehiculo

Si la persona no puede reunir los documentos requeridos, debe contactarse con la oficina de servicios al estudiante TEL: 803-321-1363

*Definición de Residencia

El estudiante atenderá la escuela que le corresponda de acuerdo a su residencia legal como lo determina la junta directiva del distrito. **La definición normal de un residente es quien ocupa una vivienda dentro del área, tiene la intención de permanecer en el área por un periodo de tiempo, y manifiesta verdaderamente la intención de permanecer en la vivienda.**

ONE District Team Mission

Formulario de Registracion del Estudiante

Porfavor escriba en letra imprenta TODAS las preguntas.

Información del Estudiante

Apellido del estudiante (como aparece en el acta de nacimiento) _____ Nombre del estudiante (como aparece en el acta) _____ Segundo nombre (como aparece en el acta) _____ Sufijo (Jr., III, etc.) _____ Apodo _____

Dirección _____ Ciudad _____ Zip _____ Número de teléfono _____

NOTA: *El número listado arriba recibirá mensajes automatizados de la escuela. Puede ser un celular o un fijo.*

Dirección de correo, si es diferente:

Origen Étnico y Raza

1) ¿Es usted hispano o Latino? ☐ Sí ☐ No

2) Raza: *(marque todo lo que aplique)*
- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska
- ☐ Nativo Hawaiano o de una isla del Pacifico
- ☐ Asiático
- ☐ Negro
- ☐ Blanco

3) Origen étnico del estudiante? (marque uno)
- ☐ Indio Americano o nativo de Alaska
- ☐ Nativo Hawaiano o de una isla del Pacifico
- ☐ Dos o más razas
- ☐ Asiático
- ☐ Negro
- ☐ Blanco

Sitio de nacimiento

_____
Ciudad o estado O país si no es US

Fecha de nacimiento

_____

Servicios de apoyo al estudiante (Educación Especial) Información:

¿Tiene su estudiante algo de lo siguiente?

IEP ☐ Sí ☐ No

Plan de acomodación 504 ☐ Sí ☒ No

¿El estudiante ha atendido otra escuela en el Distrito Escolar del Condado de Newberry? ☐ Sí ☐ No

Si este es el caso nombre la escuela: _____

¿Es esta la 1ra escuela que el estudiante ha atendido en US? ☐ Si ☐ No Si no es así, fecha de entrada a US? _____

Nivel de grado _____

¿Ha tenido que repetir? ☐ Sí ☐ No

Genero

☐ Masculino

☐ Femenino

Transporte

AM:
- ☐ Carro ☐ Bus _____
- ☐ Después de escuela
- ☐ Guardería
- ☐ Otro: _____
- ☐ Conductor: _____

PM:
- ☐ Carro ☐ Bus _____
- ☐ Después de escuela
- ☐ Guardería
- ☐ Otro: _____
- ☐ Conductor: _____

Información del Padre o Encargado Legal

El estudiante vive con: *(marque los que aplique)* ☐ Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Padrastro* ☐ Padre adoptivo* ☐ Encargado legal* ☐ Otro*

***¿Quién tiene la custodia legal?** _____ _____
Nombre en imprenta Relación

¿Hay copias de la tutela legal / documentos de la custodia en la escuela? ☐ Sí ☐ No ☐ No aplica

Madre Legal del Estudiante: *(Padres listados en el acta de nacimiento del estudiante o documento emitido por la corte)*

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Dirección (si es diferente del estudiante) _____ Ciudad _____ Zip _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono en el trabajo _____ Numero de celular _____

Fecha de nacimiento _____ Dirección electrónica o email _____

Empleador _____ Ocupación _____

¿Le es permitido llamarlo al trabajo? ☐ Sí ☐ No

Estado civil ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Soltero

Padre Legal del Estudiante: *(Padres listados en el acta de nacimiento del estudiante o documento emitido por la corte)*

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Dirección (si es diferente del estudiante) _____ Ciudad _____ Zip _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono en el trabajo _____ Numero de celular _____

Fecha de nacimiento _____ Dirección electrónica o email _____

Empleador _____ Ocupación _____

¿Le es permitido llamarlo al trabajo? ☐ Sí ☐ No

Estado civil ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Soltero

DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

Yo soy el que firma y padre/madre o tutor legal del estudiante registrado. Este estudiante vive conmigo en mi lugar de residencia que está dentro de los límites de la zona de asistencia de la escuela y el Distrito Escolar del Condado de Newberry. Con mi firma abajo, yo estoy afirmando que toda la información proveída es exacta y veraz.

PERMISO DE LOS PADRES PARA EL USO DE IMAGENES Y TECNOLOGIA

Información sobre el distrito escolar del Condado de Newberry está a disposición del público a través de una amplia gama de medios de comunicación. Esto incluye los periódicos locales, estaciones de radio y televisión, boletines, periódicos estudiantiles e Internet. Con el fin de proteger la privacidad de los estudiantes mientras que también proporciona oportunidades para el reconocimiento del estudiante, el Distrito Escolar del Condado de Newberry requiere un permiso de los padres antes de que una foto o nombre del estudiante sea utilizado.

Yo doy mi permiso para que mi estudiante pueda aparecer en una fotografía, vídeo o diapositivas. Esto incluye fotos individuales de la escuela, vídeos de programas, anuarios y actividades en el aula, actividades deportivas y extracurriculares, los medios de comunicación locales (periódicos, radio y televisión) informativos o boletines y el sitio web del Distrito Escolar. Además, doy mi permiso para que la escuela divulgue información del directorio (nombre, dirección, número de teléfono). Esta solicitud se usa más frecuentemente para estudiantes de secundaria (equipos académicos, atletismo, banda/música)

☐ **Sí** ☐ **No**

La tecnología es parte vital en la educación y el currículo del Distrito Escolar del Condado de Newberry. Los computadores y el internet están disponibles para todos los estudiantes de esa manera ellos tienen acceso a materiales educativos de todo el mundo. Su permiso es requerido antes que los estudiantes les sean permitidos el uso de estos equipos.

Yo doy mi permiso para que mi estudiante utilice los recursos de tecnología que el distrito ha proporcionado y leeré y animare a mis estudiantes a cumplir con los términos de la política de uso aceptable publicado en el sitio web del distrito

☐ **Sí** ☐ **No**

Últimas tres escuelas atendidas: (La más reciente primero)

Nombre de la escuela #1 _____ Dirección de la escuela _____ Grado _____ ☐ Publica ☐ Privada ☐ Alternativa

Número de teléfono _____ Número de fax _____ Fechas que atendió _____ Distrito _____

Nombre de la escuela #2 _____ Dirección de la escuela _____ Grado _____ ☐ Publica ☐ Privada ☐ Alternativa

Número de teléfono _____ Número de fax _____ Fechas que atendió _____ Distrito _____

Nombre de la escuela #3 _____ Dirección de la escuela _____ Grado _____ ☐ Publica ☐ Privada ☐ Alternativa

Número de teléfono _____ Número de fax _____ Fechas que atendió _____ Distrito _____

Familiares: Liste todos los niños que viven en la casa

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Grado / Edad	Escuela que atiende

Contactos en caso de emergencia: Por favor liste el nombre de personas que podríamos llamar en caso de emergencia si los padres no se pueden encontrar.

Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono en casa	Teléfono en el trabajo	No de celular

Firma de los padres _____ Fecha: _____

Información Médica del Estudiante

IHP ☒ Si ☒ No

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre	Sufijo (Jr., III, etc.)	Fecha de nacimiento

Medico / Doctor	Teléfono	Dentista	Teléfono	Grado	Maestro

Compañía de seguros	Nombre del asegurado	Numero de la póliza

Tratamiento Correctivo

¿Tiene su estudiante cualquiera de los siguientes tratamientos correctivos / equipo/ aparato?

☐ Anteojos ☐ Lentes ☐ Aparato auditivo ☐ Otro _____

Condición Médica

¿Tiene su estudiante algunas de las siguientes condiciones médicas?

☐ Corazón ☐ Asma ☐ Diabetes ☐ Convulsiones ☐ Otros_____

Alergias

Alergia a	Si es el caso, liste	Describa la reacción	Liste con que se puede tratar la alergia
Medicación ☐ Sí ☐ No			
La Comida ☐ Sí ☐ No			
El ambiente ☐ Sí ☐ No			
Otro ☐ Sí ☐ No			

Medicación

Liste cualquier medicación (prescripción, del mostrador, o natural) que toma regularmente o solo cuando necesita. También indique si la medicina se la da en la escuela o en la casa.

Nombre de la Medicación	Tomada en Casa	Tomada en la escuela	Se necesita en el DIA en los viajes de campo	Se necesita en las NOCHES en los viajes de campo
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

Si su estudiante necesitara tomar alguna medicina mientras que está en la escuela, Pregunte por la póliza de medicaciones y los formularios de permiso requeridos.

LIBERACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE INFORMACIÓN Y TRATAMIENTO MÉDICO

Debidamente doy permiso al Distrito Escolar del Condado de Newberry para utilizar esta información cuando sea necesario en beneficio de mi estudiante. También doy permiso al Distrito Escolar para proporcionar servicios de salud relacionados a mi estudiante. En caso de emergencia, si un padre/tutor o persona suplente no puede ser localizado, Doy permiso para que mi estudiante sea transportado por EMS para tratamiento médico de emergencia al hospital más cercano. En tales casos, el padre/tutor será responsable del pago de los costos.

CAMBIOS DE SALUD EN UN VIAJE DE CAMPO / MEDICACION REQUERIDA

Entiendo que es mi responsabilidad como (padre / encargado) de notificar a la enfermera de la escuela por lo menos dos semanas antes de la excursión bien sea durante la noche o de día, de cualquier cambio / preocupación o medicación diferentes a los citados arriba. Si se necesitan medicamentos durante la excursión aparte de los medicamentos que ya tenemos en la escuela, yo (el padre / encargado) soy responsable de completar un formulario de medicación de Distrito Escolar de Newberry y traer los medicamentos a la enfermera de la escuela por lo menos 2 semanas antes de la excursión.

Si mi hijo asiste a una escuela en una zona designada de emergencia (EPZ), que es una zona de 10 millas cerca de una instalación nuclear para proteger a las comunidades cercanas de la exposición a la radiación en caso de accidente, doy permiso para que mi hijo reciba KI (yoduro de potasio) que será proveído por DHEC en caso de accidente. Recibir el KI dentro de cuatro horas de exposición a la radiación disminuye las posibilidades de daño a la tiroides.

Firma de los Padres_____ Fecha: _____

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO, DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN, Y REEMBOLSO POR SERVICIOS DE ENFERMERIA NO ELACIONADOS A UN IEP

Con mi firma, **Doy mi consentimiento para que el distrito escolar del Condado Newberry** (el distrito):

- Provea servicios de enfermería que no están relacionados con un IEP a mi hijo;
- libere o intercambie la siguiente información del registro de mi hijo para el Departamento de salud y servicios humanos (Agencia de Medicaid) a efectos de facturación para los servicios de enfermería prestados a mi hijo y que no son relacionados a un IEP – información sobre el servicio prestado, el nombre de mi hijo, fecha de nacimiento, Medicaid o seguro de salud número, género y mi información de contacto;
- Pasar una cuenta a la Agencia de Medicaid para los servicios de enfermería no relacionados a un - IEP; y
- Recibir el pago de la Agencia de Medicaid para los servicios de enfermería no relacionados a un IEP que el distrito brinda a mi hijo.

Yo entiendo que:

- El reembolso de Medicaid por servicios de enfermería del distrito no relacionados con el IEP no afectará a otros servicios de Medicaid para los que mi niño es elegible.
- El distrito continuará proporcionando servicios requeridos de enfermería no relacionados al IEP de mi hijo sin costo para mí aunque me niegue a permitir la facturación por los servicios.
- Otorgar consentimiento es voluntario de mi parte y podrá ser revocado en cualquier momento. Si más adelante revoco el consentimiento, esa revocación no es retroactiva (es decir, no niega una acción que se ha producido después de que el consentimiento fue dado y antes de que el consentimiento fuese revocado).
- El distrito funcionará bajo los lineamientos de los derechos educativos familiares y el Acta de Privacidad (FERPA) para garantizar la confidencialidad con respecto al tratamiento de mi hijo y prestación de servicios de enfermería no relacionados a un IEP.

Nombre del estudiante_____

Firma del estudiante _____ Fecha_____
(Únicamente si es mayor de 18 años)

Fecha de nacimiento del estudiante _____

Numero de Medicaid del estudiante _____

Firma del padre o tutor _____

Fecha_____

SCDE 7.29.16

NEWBERRY
SCHOOL DISTRICT

Mid-Carolina High School

Distrito Escolar de Condado de Newberry
Contrato para estudiantes que viajan en una ruta de bus regularmentee

Tendré a mi hijo listo en la parada del autobús 5 minutos antes de que el autobús llegue.

Seré responsable de pagar por los daños que mi hijo ocasione mientras viajaba en el autobús.

Entiendo que si mi hijo no viaja en el autobús durante una semana sin notificación a la Oficina de transporte, el bus no volverá a parar hasta que yo notifique a la oficina del bus.

Entiendo que mi hijo va a recibir las instrucciones de seguridad en la escuela durante el año escolar.

Le recordare a mi hijo que debe sentarse en su asiento asignado todos los días.

Si mi niño se baja en un paradero no autorizado, tendré que recoger a mi hijo y el será suspendido del bus.

Tengo entendido que mi estudiante no le será permitido ir a casa con otro estudiante sin una nota por escrito.

Tendré que firmar otro contrato de transporte si me mudo o tengo que viajar en un bus diferente.

Entiendo que si mi hijo se involucra en una pelea dentro del autobús escolar, será retirado por la policía, llevado al Departamento de policía y cargado por la interferencia de la operación de un autobús escolar.

He leído y entiendo perfectamente las ofensas de transporte y las consecuencias.

(Letra imprenta por favor)

Nombre del estudiante _____

Nivel de grado del estudiante_____

Es esta bus contract for riding to the NCCC only? Si _____ **No** _____

Dirección donde se recoge al estudiante en la mañana _____

Dirección donde se deja al estudiante en la tarde _____

Es esta dirección a la dirección de su casa? Si _____ **No** _____

Número de teléfono de los padres _____

Nombre de los padres _____

Firma de los padres _____

Student Parking and Driving Information

Print Name:	Grade	Decal #

Any and all vehicles driven by students to M-C High School must be registered and must display a current year MCHS moveable permit at a cost of **$10**. **A tag must be purchased for each vehicle used**. For instance, if a student drives two different cars to school, he/she must **register both vehicles and purchase two tags**. Replacement tags will cost $10. Vehicles that have not been registered and/or do not display a tag can be towed at the owner's expense. Students will be assessed a parking violation fee if the permit is not displayed properly or if the car is not parked in the proper location. Permits are **not** transferable from one student to another. All students are required to complete the "Alive at 25" class before driving to school. *The school is not responsible for vandalism, theft, or damage to any vehicle.*

Students who drive and/or ride in cars to school are expected to adhere to the following rules:

1. Arrive in time to be in class prior to the 7:55 A.M. tardy bell.
2. Leave cars immediately upon arriving at school
3. Do not return to cars during school hours.
4. Drive in a safe and responsible manner on school grounds (speed limit is 15 MPH).
5. Park in student designated parking area.
6. Do not play music loudly in vehicle while on campus at any time.
7. Students are not allowed to park in or drive in the visitor, bus or teacher parking areas at any time. THESE ARE NOT DROP-OFF AREAS.
8. Students who are caught leaving school grounds without permission may have their driving privileges suspended or revoked, as will students who are found transporting other students off campus unlawfully. This will also be the case for student drivers who have excessive tardies to school
9. Students who attend NCCC will not be allowed to return to the MCHS campus following afternoon classes. If a student has to legitimately pick up a MCHS or MCMS student, he/she must use the designated student pick up/drop off area at that school. Under no circumstances should NCCC afternoon students be in the parking lot. Students who have to return to school to attend an extracurricular activity should park their vehicle in the parking lot and report directly to the designated activity's location. If school is still in session, said students should report to the office.
10. Students who leave campus to attend NCCC, PTC or do service learning or teacher cadet work will not make any stops between those locations while driving during the school day.
11. Students who attend NCCC for one block only must ride the bus. The only students who will be allowed to drive to NCCC are those who report to NCCC directly from home in the mornings or those who report directly home from NCCC in the afternoons. All students who drive to NCCC must be granted special permission from the administration to drive.
12. Students cannot decorate other students' vehicles on school grounds.

The school reserves the right to:

1. Revoke the privilege to drive of any student who refuses to adhere to published rules and expectations (including general school rules and expectations).
2. Revoke the privilege to drive of any student who has excessive tardies or who is caught leaving campus without permission.
3. Assess a nominal fee for parking violations. Fees must be paid **before** the student is permitted to continue parking on campus.
4. Conduct routine searches of the exterior of student automobiles parked on school property at any time. The administration retains authority to conduct searches of the interior of student automobiles whenever a school official has reason to believe that a student has violated board policy, school rules, or state law.
5. Search and seize any weapons, intoxicants, controlled substances, and/or any other illegal contraband in any vehicle driven by any student. Any and all violations of the criminal conduct provision of the Newberry County School District Discipline Behavior Code and Disciplinary Policy will be reported to the Newberry County Sheriff's Department, in addition to school district administration. Appropriate legal action will be taken as per South Carolina Law and Newberry County School Board Policy.

Student Signature *Date* *Vehicle License Tag #* *Make, Model & Color of Vehicle*

☐ I have completed Alive @ 25. ☐ I am signed up to take Alive @ 25 on this date: _____

Course Information

Alive at 25 is a survival course developed by the National Safety Council and is designed to prevent the #1 killer of teens, automobile crashes. Alive at 25 is taught by off-duty Deputy Sheriffs and Municipal Police Officers. The course is delivered in one 4.5 hour program which focuses on the behaviors and decision-making paradigms that young drivers and passengers display behind the wheel. Instructors hold candid conversations with students about what can happen if they practice risky behavior or make other poor decisions in an automobile.

These behaviors and their implications are explored in-depth through a combination of subject discussions and interactive teaching tools including:

- Risk identification
- Interactive video participation
- Experience sharing with peers
- Role-playing in various driving situations
- Driving law review-local and traffic

Sign-Up Guidelines

You may register online at www.scaliveat25.com or by calling the National Safety Council at 803-732-6778

Registration is requested 5 days prior to the beginning of the course.

Late registrations will be accepted if space is available.

Pre-registrations that do not include a payment do not guarantee a seat in the class. Please note that refunds are not issued for any reason.

SCNSC reserves the right to cancel courses with insufficient enrollment. Cancellation notifications will be made within 3 days prior to the course.

Payment Policies

Payment of $35 is requested 5 days prior to the scheduled class, there will be an additional $3 charge applied for all credit card or debit transactions.

Payment is required before the course date. You will not be guaranteed a spot in the course until payment is received. There will be no refunds for cancellations or no-shows. You may reschedule to a future course up to 3 days prior to the originally scheduled course date.

For security purposes we do not accept payment at the class locations.

Please feel free to pay online, by calling 803.732.6778 or mail a MONEY ORDER payable to:

South Carolina Chapter National Safety Council
121 Ministry Drive
Irmo, SC 29063

The South Carolina Chapter of the National Safety Council is a 501(c)3 non-profit organization.

MID-CAROLINA HIGH SCHOOL
ATHLETE DISCIPLINE/ACADEMIC POLICY

AS A MEMBER OF AN ATHLETIC TEAM THE STUDENT IS HELD TO THIS CONTRACT THE ENTIRE SCHOOL YEAR.

1. An athlete exhibiting behavior(s) which cause(s) embarrassment to himself/herself, the team, the athletic department or Mid-Carolina High School may be suspended/dismissed from the team. The Principal, Athletic Director, and the head coach will determine if the athlete is eligible to return to participate in future athletic events.
2. **Alcohol/Drugs**: Use or possession of alcohol or other illegal drugs on school grounds will result in immediate removal from the specific team and forfeit the privilege to participate in any sport for the remainder of the school year. Any student-athlete convicted of drug related charges forfeits the privilege of participating in the athletic program for the remainder of the school year.
3. Any student-athlete given ISS or OSS will be disciplined/suspended/dismissed from the team after an investigation by the coach and/or administration.
4. **Crime**: Any student charged with committing a crime will be suspended from the athletic program until proven innocent of the charges.
5. An athlete, who quits or is dismissed from a team after the team has been selected, will not be allowed to participate in any other sport's activities until the completion of the sport he/she was dismissed from.
6. **Information**: Newbery County School District has accident insurance on all of its athletes. This insurance acts as a supplement to your family insurance. If you are injured while practicing or playing a sport with Newberry County School District, be sure to tell your coach immediately. He/She will inform you as to what steps to take, in order to file for the insurance.
7. **Academically**: Any student that is failing a course much conference with the head coach, Athletic Director, Principal (administrator), or designee to develop a plan for academic success. Any student athlete not making a good faith effort to improve a failing grade will be placed on athletic probation. Parents will be notified of the probation status. Student athletes that remain on academic probation may be discharged from the team.

If a student quits the team or chooses not to adhere to the punishment, then that student will have the consequences carried into their next season of participation. If the violation occurs at the end of one season it will carry over for the same time frame into the students next sport of participation.

THIS POLICY WILL BE ENFORCED AS WRITTEN BY ALL ATHLETIC TEAMS AFFILIATED WITH MID-CAROLINA HIGH SCHOOL. (THIS CONTRACT IS IN EFFECT THE ENTIRE SCHOOL YEAR)

I realize that it is a privilege to participate in athletics at Mid-Carolina High School. Accordingly, I hereby agree to obey the regulations and guidelines.

_____ _____

Signature of Student Date

FOR PARENT/GUARDIAN

I have read, understand and agree to what is expected of Mid-Carolina students under the Mid-Carolina Athlete Discipline/Academic Policy. I hereby give my consent for my child to participate with Mid-Carolina School in South Carolina High School League approved sports.

_____ _____

Signature of Parent/Guardian Date