**Información de registro del estudiante – Bells Elementary School**

***Sistema Escolar de Bells - Confidencial***

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificación del estado #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ State ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciudad Estado Código Postal Condado**

**Nombre de la persona de contacto local si la(s) padre(s) no están disponibles. (Esto debe ser completado).**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sexo:** \_\_\_\_\_Masculino \_\_\_\_\_Femenino **Raza:** \_\_\_\_\_Asiano \_\_\_\_\_Blanco \_\_\_\_\_Hispano \_\_\_\_\_Indio \_\_\_\_\_Afro Amer.\_\_\_\_\_Isleño del pacífico.\_\_\_\_\_\_

**Fecha de Matricular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Maestro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El estudiante transfere desde otra escuela:** \_\_\_\_\_**Si** \_\_\_\_\_**No En caso afirmativo, indique la fecha última asistieron:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estudiante ha asistido anteriormente a esta escuela:** \_\_\_\_\_**Si** \_\_\_\_\_**No** **En caso afirmativo, proporcione el nombre y la fecha de la última asistió en la línea siguiente:**

**La escuela anterior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de la última asistió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autobus:** \_\_\_\_\_**Si** \_\_\_\_\_**No** **#de Autobus:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**AM** \_\_\_\_\_\_\_**PM** **Niño de Coche:** \_\_\_\_**Si** \_\_\_\_**No** **Camina:** \_\_\_\_\_\_\_**Si** \_\_\_\_\_\_\_**No**

**Información de nacimiento del estudiante: (Estado requerido)**

**El apellido de soltera de la madre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Apellido**

**Código de Pais:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Código de Estado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ej. US) (ej. TN) (ej. Crockett) (ej. Bells)**

**Quien tiene la custodia legal de este estudiante:** \_\_\_\_\_**Ambos Padres** \_\_\_\_\_**Madre** \_\_\_\_\_**Padre** \_\_\_\_\_**Guardian**

**Estudiante vive con:** \_\_\_\_\_ **Ambos Padres** \_\_\_\_\_**Madre** \_\_\_\_\_**Padre** \_\_\_\_\_**Madre/Padrastro** \_\_\_\_\_**Padre/Madrasta** \_\_\_\_\_**Guardian**

|  |
| --- |
| **Custodia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Primero Apellido Número de Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono de Trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Calle Correo Electronico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lugar de trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ciudad Estado Código Postal** |
| **Padre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Primero Apellido Número de Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono de Trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Calle Correo Electronico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lugar de trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ciudad Estado Código Postal** |
| **Madre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Primero Apellido Número de Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono de Trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Calle Correo Electronico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lugar de trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Ciudad Estado Código Postal** |

**Servicios especiales: \_\_\_\_\_** **Título I \_\_\_\_\_** **Educación Especial \_\_\_\_\_** **Discurso \_\_\_\_\_** **Sección 504\_\_\_\_\_ELL \_\_\_\_\_** **Dotado**

**Fue este estudiante nacido en los EE.UU.: \_\_\_\_\_Si \_\_\_\_\_No Si no, ¿cuándo entro el alumno a los EE.UU.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Cuál es la primera lengua este estudiante aprendió a hablar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Qué idioma habla el estudiante fuera de la escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Qué idiomas se hablan en esta casa del estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si el primer idioma no es el inglés, por favor, proporcione una copia de este formulario completado al maestro de ELL dentro de 10 días.

**Nivel de educación más alto completado por: Madre \_\_\_\_\_ último grado completado \_\_\_\_\_Escuela Secundaria \_\_\_\_\_Colegio**

**(opcional) Padre \_\_\_\_\_ último grado completado \_\_\_\_\_Escuela Secundaria \_\_\_\_\_Colegio**

**¿Dónde permanezca su hijo en la noche? (marque uno)\_\_\_\_\_Casa/apartamento propiedad o alquilado por el padre(s)/tutor(s)**

**\_\_\_\_\_** **Con un pariente o amigo de la familia (no tiene una residencia)**

**\_\_\_\_\_ en un albergue**

**\_\_\_\_\_ en un motel**

**\_\_\_\_\_ en un automóvil**

**\_\_\_\_\_ Un campamento**

**\_\_\_\_\_ en una casa que es inadecuada (es decir, sin electricidad, agua potable, etc.)**

**otra vivienda (por favor explique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certifico que la información anterior, incluyendo la dirección de mi casa, es verdadera y correcta.**

**Firma de la persona que da la información:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Relación del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE CROCKETT**

**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE**

**BELLS ELEMENTARY SCHOOL**

**Información del Estudiante**  Imprima de Forma Legible

NOMBRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Último Primero Medio

DIRECCIÓN de CASA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Calle Ciudad Código Postal

DIRECCIÓN POSTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si es diferente del anterior)

ASISTE CUAL ESCUELA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **INFORMACIÓN DE TRANSPORTE** **\_\_\_\_\_ No transporte de autobús Razón: \_\_\_\_\_ Maneja \_\_\_\_\_ Camina \_\_\_\_\_ Transporte de Padre** **¿Usted alguna vez monta un autobús? En caso afirmativo, autobús # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **¿Su niño montará a o desde una ubicación alternativo distinto de su domicilio? En caso afirmativo, por favor proporciona la dirección para este local.** **UBICACIÓN DE PARADA EN LA MAÑANA: \_\_\_\_\_No necesita transporte \_\_\_\_\_Casa** **DIRECCIÓN ALTERNATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si se trata de un centro de atención infantil, incluir nombre, dirección y número de teléfono del centro)** **UBICACIÓN DE PARADA POR LA TARDE: \_\_\_\_\_No necesita transporte \_\_\_\_\_Casa** **DIRECCIÓN ALTERNATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si se trata de un centro de atención infantil, incluir nombre, dirección y número de teléfono del centro)** **UBICACIÓN DE TRANSFERENCIA DE CAMIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
|  |

 |

Nombre de Padre/Guardián imprima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de Contacto\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardián \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Información de Salud

Para ser completado por un padre o guardian

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Estudiante :  |  Género: M F |
| Fecha de Nacimiento: | Grado: |
| Persona Completando esta Forma:  | Relación:  |
| Nombre de Madre:  | Número de Teléfono: |
| Nombre de Padre: | Número de Teléfono: |
| Contacto de Emergencia: | Número de Teléfono: |
| Nombre de Doctor:  | Número de Teléfono: |
| Por favor, lista todos los medicamentos que su niño está tomando en la actualidad. Incluye recetas y medicamentos de venta libre. | Medicamentos Indicación |
|  | Historial Médico |
| □ Alergias | Tipo de Alergia:□ Comida Lista comida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Medicamentos Lista Medicamentos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Bee Sting Lista Tipo de Insecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Otro Lista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Reacciones: □ Blando □ Severo Fecha de la última reacción severa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Síntomas: □ Tos □ Colmena/SarpullidoHinchazón □ Dificultad Respiratoria □ Inlamación en la sitio □ Sibilancias □ Náuseas □ Inflamación Generalizada □ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Actualmente los medicamentos y los tratmientos prescritos: □ Antihistamínico Oral (Bendryl, Claritin, etc.) □ Epi-Pen  □ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Si su niño tiene un Epi-Pen prescrito se recomienda encarecidamente que tenga uno disponible en la escuela.** |
| □ Asma | Los desencadenadores: □ Ejercicio □ Medio Ambiente □ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sintomas: □ Molestia en el pecho o el apriete □ Dificultad Respiratoria □ Tos □ Picazón de garganta, tirantez, dolor □ Ronquera □ Sibilancias □ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Actualmente los medicamentos y los tratmientos prescritos: □ Inhalador □ Antihistamínico Oral (Bendryl, Claritin, etc.) □ Nebulizador □ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| □ Convulsión  | Tipo de Convulsión:  □ Ausencia (mirando, no responde) □ Parcial Complejo □ Tónico-clónicas generalizadas (convulsivas) □ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Restricciones de actividad física: □ No □ Si Por favor Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Medicamentos necesitados en la escuela: □ No □ Si  Lista Medicamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| □ Diabetes | Actualmente los medicamentos y los tratmientos prescritos: □ Insulina □syringe □ bomba □ pluma □ Prueba de azúcar en la sangre □ Conteo de carbohidratos  □ Glucagón □ Medicamentos Oral Por favor lista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ Otro  | Por favor marque todas las que aplican: □ Trastornos de la vista □ Discapacidad auditiva  □ Problemas del Riñon/Vejiga □ Problemas de Estómago Lista, por favor, cualquier otra condició de salud a continuación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Medicamentos necesitados en la escuela: □ No □ Si  Lista Medicamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Liberación**

Si se requiere tratamiento de emergencia y los padres o el guardian legal no puede ser alcanzado inmediatamente su firma a continuación da la autoridades de la escuela para ejercer su propio juicio en llamar al médico indicado arriba, en caso de que no esté disponible, para el transporte del niño a la sala de emergencias de un hospital. Del mismo modo su firma a continuación no es suficiente para la divulgación de la información confidencial protegida por la ley federal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardian Fecha

**Bells City School**

**Compacto de Padre/Estudiante/Profesor/Principal**

**El Acuerdo de Padre/Guardián**

(Cualquier persona quien está interesado en la ayuda de este estudiante puede firmar en el lugar del padre.) Yo quiero que mi niño logre. Por lo tanto, Yo lo/la fomentaré por hacer el siguiente:

Mirar que mi niño asiste escuela regularmente y a tiempo.\*

Apoyar la escuela en sus esfuerzos para mantener disciplina apropiada.\* Establecer un tiempo y provea un lugar quieto para la tarea y revise lo regularmente.

Verifique la tarea de mi niño diario y ser disponible para ayudar cuando necesitadó.

Comunique regularmente con el profesor de mi niño y ser consciente de lo qué mi niño aprende.

Fomente a mi niño para desocupar y leer libros de la biblioteca.

Leer con mi niño y dejar a mi niño ver me leer frecuentemente.

Provea abastecimiento necesario de escuela.

Muestre respecto y apoyo para mi niño, el profesor, y la escuela.

Enseñar habilidades sociales para promocionar interacciones positivas con todos.

Hablar con mi niño para la información enviadó al hogar, oportunamente leer y firma lo.

Yo he recibido una copia del manual de escuela

 **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Principal Agreement**

**El Acuerdo de Estudiante**

Es importante que Yo trabaje al mejor de mi capacidad. Por lo tanto, Yo afanaré en hacer el siguiente:

Asistir la escuela regularmente y a tiempo.\*

Venir a la escuela cada día con herramientas necesarias para aprender. ( lápiz, papel, lápices de color)

Completar y regresar cometidos de tarea a tiempo.

Tener horas regulares de estudio.

Obedezca las reglas de aula y siguir la política de disciplina de escuela.\*

Siempre tratar de hacer mi mejor en mi trabajo y en mi comportamiento.

Trabajar en colaboración con mis compañeros de clase.

Muestre respecto para me, mi escuela, y otra gente.

 **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**El Acuerdo de Profesor**

Es importante que los estudiantes logren. Por lo tanto, Yo afanaré en hacer el siguiente:

Provea cometidos de tarea para estudiantes según el Consejo de Educación de Bells City. (Mira las directivas recomendadas de tiempo en la oficina del principal.)

Proveer asistencia necesaria a padres tan ellos pueden ayudar con los cometidos.

Fomente estudiantes y padres por proveer información sobre el progreso del estudiante.

Usar actividades especiales en la clase para hacer aprendiendo agradable.

Muestre respecto para cada niño y su familia.

Busque maneras para involucrar a padres en su niño's aprendiendo.

Demuestre comportamiento profesional y una actitud positiva.

De informes de progreso frecuente de estudiante a los padres.

Proveer instrucción y currículum de alta calidad.

Pida que padres ayuden, si necesario.

Provea un ambiente seguro.

Discuta el compacto de escuela - padre como relaciona al logro del niño como individuo en conferencias de padre y profesor retenidas semestralmente.

 **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**El Acuerdo de Principal**

Yo apoyo esta forma de involucración de padre. Por lo tanto, Yo afanaré en hacer el siguiente:

 Proveer un ambiente que permite comunicación positiva entre el profesor, padre, estudiante, y yo.

 Imponer las reglas de escuela justamente y coherentemente.

 Buscar maneras para involucrar padres en el programa total de escuela.

 Dar a padres acceso al personal, para ofrecer, participar, y observar en la aula de su niño.

Provea un ambiente seguro.

 **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Mira el manual de estudiante

2016-2017

**Bells Elementary School Declaración Jurada de Residencia**

1. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (marque uno abajo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Soy un dueño de casa que rento a la parte que se indica a continuación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rento/Arriendo un apartamento a la parte que se indica a continuación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La parte nombrada abajo vive con migo en la dirección dado:

1. Yo certifico que las siguientes personas residen a tiempo completo a la dirección indicada abajo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre/Guardián Alumno(s)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de Calle Ciudad Código Postal

1. **Como Propietario/Arrendatario:** Estoy de acuerdo en proorcionar prueba de residencia como sigue:
2. Contrato de Ventas o Renta/Arrendamiento de propiedad para la dirección arriba
3. Factura de Utilidad de electricidad, gas o agua para la dirección de arriba

Como propietario/arrendatario: Entiendo que esta declaración se hace con el fin de proporcionar prueba de residencia para el estudiante nombrado arriba puede ser admitido a la escuela de Bells Elementary. También atestiguo que la disposición de la vivienda no es únicamente con el propósito de elegibilidad de la Inscripción. También entiendo que se afectúa esta declaración bajo pena de perjurio si la información propor cionada debe ser fraudulenta; y si el niño no debe ser un residente legítimo de esta dirección, sera legalmente responsible por el costo de los distritos escolares par educar a dicho niño basado en la annual por gastos de alumno retroactive al primer día de admission.

1. Como el padre/guardian matriculando, Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, también atestiguo que no poseo o rento otra casa o residencia fuera del distrito escolar de Bells City School District. Si la escuela tiene razón para creer que la información en la declaración jurada es incorrecta, el alumno podrá retirarse y una referencia hecha al official de asistencia para análisis adicionales.

He leído y comprendo todo lo anterior:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma de Notario Público Firma de Padre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Dueño/Arrendatario

Aprobado/Approved: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha/Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Servicio Comunitario Seguro**

Nosotros usaremos nuestro Servicio Comunitario Seguro a lo largo del año escolar. Nosotros seremos capaces de comunicar con usted instantaneamente para compartir cosas como cierre de escuela debido al tiempo inclemente o otra noticias de escuela. Llamará a todos de nuestros padres y tutores en cuestión de segundos! Nosotros simplemente necesitamos la información importante siguiente desde usted para hacer esto trabajar para nosotros todos. (Por favor de saber que esta información permanecerá confidencial y para el uso de la escuela UNICO.) Por favor completa la información siguiente y volver esta forma al profesor de su niño dentro de 3 días...preferably hoy. Gracias! Nosotros esperamos que usted anticipe con interés recibir noticias desde nosotros!

Personal de Bells Elementary School

**Información de Estudiante**

Nombre del Estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado del Estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor único de dar dos números de teléfono que usted gustaría el sistema que llame a su familia. Recuerde, si usted cambia sus números de teléfono a lo largo del año, usted nos debe notificar para que nosotros puedamos cambiar los en el sistema instantáneo de llamadas. El programa único tomará **DOS** números, por favor no de más de dos números. Por favor de incluir el **prefijo telefónico** conjuntamente con sus números.

Número de Teléfono 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Teléfono 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bells City School District**

**La Política Aceptable de Uso del Internet**

El aceso del Internet es disponible a los estudiantes y profesores en el Distrito de Bells City School mediante ENA (Education Networks of America). Nosotros estamos agradable para tener aceso al Internet, como nosotros creemos que ofrece recursos valiosos, diversos, y únicos a ambos estudiantes y profesores. Nuestra meta en proveer este servicio está para promocionar excelencia educativa en los distritos por facilitar recurso compartiendo, la innovación, y comunicación.

Para el que no es familiar con el término, el Internet es una "carretera electrónica" que conecta a millónes computadoras todo sobre el mundo, y millónes de usuarios individuales. El acceso al Internet permitirá estudiantes de explorar millares de bibliotecas, bases de datos, y los tableros de anuncios mientras cambiando mensajes con usuarios a lo largo del globo. Además, el sistema se usará para aumentar la comunicación del Distrito, mejora productividad, y ayudar los empleados del Distrito en mejorar sus habilidades mediante el cambio mayor de información con sus compañeros. El sistema ayudará también el Distrito en compartir la información con la comunidad local, incluyendo padres, servicio social agencias, agencias de gobierno, y negocios.

Con el acceso a computadoras y la gente desde alrededor del mundo viene la disponibilidad de material que no puede considerarse para ser de valor educativo dentro de un marco de la escuela. Las familias deberían advertirse que algún material obtenido por medio del Internet pueden contener artículos que son ilegales, infamadores, falsos, o potencialmente ofensivos. El Distrito de Bells City School ha tomado precauciones para restringir acceso a materiales discutibles. Sin embargo, sobre una red global es imposible para controlar todos los materiales y un usuario industrioso puede descubrir información discutible, o por el accidente o deliberadamente. Nosotros firmemente creemos, sin embargo, que los beneficios a los estudiantes desde el acceso exceden la posibilidad que los usuarios pueden procurar material que no es uniforme con las metas educativas del Distrito.

El propósito de este acuerdo es para asegurar que el uso del Internet's recursos es uniforme con la misión constatable del distrito, las metas, y objetivos. La operación lisa de la red confía en la conducción apropiada de los estudiantes y la facultad quien debe adherir a directivas estrictas. Estas

directivas se proveen aquí para que usted sea consciente de las responsabilidades que usted está para adquirido. Si un usuario del Distrito de Escuela infringe cualquier de estas provisiones, su cuenta se terminará y el acceso futuro podría negarse en el acuerdo con las reglas y regulaciones del Distrito de Escuela.

Para ganar acceso al Internet, todos los estudiantes debajo la edad de 18 deben obtienen el permiso de paternal y el padre y el estudiante debe firmar este documento. Su firma indicó que usted ha recibido y leído el manual de estudiante legalmente compromete y indica el partido quien firmó ha leído los

términos y condiciones de estas directivas cuidadosamente y comprende su importancia.

**Los Terminos y Condiciones del Internet**

Los estudiantes son responsable para buena conducta sobre las redes de computadora de escuela, así como ellos están en un aula, o un pasillo de escuela. Las reglas general de escuela aplican para el comportamiento y las comunicaciones.

La red se provee para estudiantes para conducir investigación y comunicar con otros. El acceso a los servicios al red se da a los estudiantes quien son de acuerdo de actuar en una manera considerada y responsable. El acceso es un privilegio - no un derecho. Ese aceso accede responsabilidad.

El uso impropio resultará en una suspensión o rescuento de privilegios del Internet. Los administradores de sistema considerarán qué es el uso impropio y su decisión es final. También, los administradores pueden cerrar una cuenta en cualquier tiempo como requerida. La administración, facultad,

y el personal puede pedir el administrador de sistema para negar, revocar, o suspender cuentas específicos del usuario.

Los usuarios del red están de espera para atener por sus reglas generalmente aceptados de etiqueta y conducción por sí mismos en una manera responsable, ética, y manera cortés mientras conectado.

Los usuarios no son permitidos para usar los computando recursos para propósitos comerciales, el producto anunciando, el capituleo político, o político luchando. Sin embargo, la investigación política para propósitos educativos es aceptable.

Los usuarios no son permitidos para transmitir, recibir, someter, o publicar ninguno infamador, falso, abusivo, obsceno, profano, sexualmente orientados, amenazando, ofensivo, o el material ilegal.

Falsificando Físico o electrónico con recursos de computadora no es permitido. Dañando computadoras, sistemas de computadora, o las redes de computadora intencionalmente resultarán en rescuento de privilegios así como también otros medios disciplinarios por la administración de escuela.

Los usuarios deben respetar todas las leyes de propiedad que protegen propietarios de software, artistas, y escritores. El plagio en cualquier forma no se tolerará.

El Seguridad sobre cualquier sistema de computadora es una prioridad alta, especialmente cuando el sistema involucra muchos usuarios. Si usted siente que usted puede identificar una problema de seguridad en computadoras de la escuela, red, o conexión del Internet, usted debe notificar un administrador de sistema. No demuestran el problema a otros. Usar la contraseña de otros o traspasando en las carpetas de otro usuario, el trabajo, o los archivos sin el permiso escrito se prohibe. Los intentos de escribirse al Internet como alguien pero que no es usted puede resultar en rescuento de privilegios de usuario.

El Distrito de Bells Elementary School hace ningún garantías de cualquier tipo, si expresa o implica, para el servicio que se provee. El distrito ningún presume responsabilidad para cualquier cargo de teléfono, costo de línea o costos de uso, ni para cualquier daños un usuario puede sufrir. Esto incluye pérdida de datos que resultan desde demoras, no-entregas, o interrupciones de servicio ocasionadas por su negligencia propia o sus errores o omisiones. El uso de cualquier información obtenido por medio del Internet está en su riesgo propio. El Distrito específicamente niega cualquier responsabilidad para la exactitud o la calidad de información obtenida mediante sus servicios. Toda la comunicación y información accessible por medio de los recursos de computadora se observarán tan propiedad privada. Sin embargo, la gente quien opera el sistema puede revisar archivos y mensajes para mantener la honradez de sistema y asegura que los usuarios usan el sistema responsablemente. Los mensajes que relacionan con o en el apoyo de actividades ilegales pueden informarse a las autoridades. Cualquier violaciones pueden resultar en una pérdida de acceso de computadora, así como también otra acción disciplinaria o legal. Los usuarios se consideran sujeto a todas las leyes locales, estatales, y federales.

**Bells Elementary School Acuerdo de Aceso al Internet**

**SECCION DEL ESTUDIANTE:**

Yo he leído el Acuerdo de Uso del Internet de Bells City School. Yo soy de acuerdo para seguir las reglas contuvo en esta política. Yo comprendo que si Yo infrinjo las reglas mis privilegios de acceso pueden terminarse y Yo puedo nominal otras medidas disciplinarias.

Nombre del Estudiante (por favor imprimir)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# SECCION DE PADRE O GUARDIAN

Como el padre o el guardian legal del estudiante que firma arriba, Yo he leído el Acuerdo de Uso del Internet por el Distrito de Bells Cty School y doy permiso para mi niño para acceder el Internet. Yo comprendo que los computando recursos del distrito se diseñar para propósitos educativos. Yo también comprendo que es imposible que los Distritos de Escuela restrinja acceso a todos los materiales discutibles y Yo no los retendré responsable por materiales adquiriré sobre la red.

Nombre de Padre (por favor imprimir)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_