

FORMULARIO DE REGISTRACIÓN DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE HAMILTON

Fecha de Matriculación: _____ Grado _____ Maestro(a) _____

Nombre del Estudiante _____

TRANSPORTACIÓN:

Autobús AM _____ PM _____
 Carro AM PM
 Otro AM _____ PM _____

Sexo: Masculino Femenino Núm. Seg. Soc. _____ Fecha de Nacimiento _____

Etnicidad: ¿Es el estudiante hispano? SÍ NO (De acuerdo con el Departamento de Educación de los EE. UU, Hispano es una etnicidad; no una raza)

Raza (Marque todas las que apliquen): Asiática Negra India (Americana)/Nativo de Alaska Islas del Pacífico/Nativo de Hawái Blanca

Dirección _____
 Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ # Celular del Estudiante _____

Vive con: Ambos padres Madre Padre Otro (Guardián) _____

Madre – Nombre (Apellido, Nombre) _____ Tel. de la casa _____

Dirección (Si es diferente) _____ Tel. Celular _____

Trabajo _____ Tel. Trabajo _____

Padre – Nombre (Apellido, Nombre) _____ Tel. de la casa _____

Dirección (Si es diferente) _____ Tel. Celular _____

Trabajo _____ Tel. Trabajo _____

Nombre del Guardián Legal (Si no son los padres) _____ Tel. de la casa _____
 (Se requiere documento que esté al día)

Dirección (Si es diferente) _____ Parentesco con el estudiante _____

Lugar de Trabajo _____ Tel. Trabajo _____ Tel. Celular _____

La información que se pide a continuación es requerida por el Estado de Tennessee para la registración en las escuelas públicas:

Apellido de soltera de la madre del estudiante _____ Ciudad donde nació el estudiante _____

Condado donde nació el estudiante _____ Estado/Provincia donde nació el estudiante _____ País donde nació el estudiante _____

Lenguaje que más se habla en la casa (Favor de llenar un cuestionario del idioma materno (HLS), si no es inglés) _____

Estudiante Inmigrante: SÍ NO Si lo es, fecha cuando entró a los EE. UU. _____

Última escuela que asistió _____ Ciudad/Estado _____ Fecha que salió _____

Si no viene de otra escuela del Condado de Hamilton, ¿asistió a una escuela del Condado de Hamilton anteriormente? SÍ NO

Hermanos(as) (Nombre, edad y en que escuela estudia) _____

¿Tiene computadora en su casa? SÍ NO Dirección de su Correo electrónico _____

Información de la salud / de emergencia

Problemas de salud que padece el niño (la niña): _____

Alergias Asma Diabetes Epilepsia Corazón Otro
 (Favor de proporcionar evidencia de cualquier condición mencionada arriba)

Persona(s) que usted quisiera que contactemos en caso de una emergencia, cuando no podamos contactar a los padres:

Nombre _____ Número de teléfono _____

Nombre _____ Número de teléfono _____

Permiso de emergencia:

En caso de emergencia y que yo no pueda ser contactado(a), lleven a mi niño(a) al hospital _____

(Yo me haré responsable de los gastos)

Firma _____ Doctor de la familia _____

INFORMACIÓN DE SALIDA

¿Hay una orden/decreto judicial prohibiendo que alguien se lleve a su hijo(a) de la escuela? SÍ (Tiene que haber una copia en el expediente de la escuela) NO

Personas que pueden llevar se a éste(a) niño(a) de la escuela:

1 _____ 2 _____ 3 _____

Personas que NO pueden llevarse a éste(a) niño(a) de la escuela:

1 _____ 2 _____ 3 _____

FORMULARIO SOBRE INFORMACION DE SALUD

Nombre del estudiante _____ Maestro _____

Fecha nacimiento _____ # Seguro Social _____

Dirección _____

Nombre de la madre _____

de teléfono de la casa _____ # de teléfono del trabajo _____

del celular _____ Correo electrónico _____

Nombre del padre _____

de teléfono de la casa _____ # de teléfono del trabajo _____

del celular _____ Correo electrónico _____

Números de teléfonos en caso de emergencia (Que no sean de los padres):

Nombre _____ # teléfono _____

Nombre _____ # teléfono _____

Doctor de la familia: _____ # teléfono _____

Problemas de salud que padece el niño en estos momentos:

Corazón _____ Epilepsia _____

Diabetes _____ Asma _____

Otro _____

¿Toma medicamentos regularmente?: si _____ no _____

De ser así, enumere los medicamentos abajo:

Personas que pueden recoger a este estudiante:

1. _____ # teléfono _____

2. _____ # teléfono _____

3. _____ # teléfono _____

4. _____ # teléfono _____



Departamento del Educación del Condado de Hamilton
 3074 HICKORY VALLEY ROAD
 Chattanooga, Tennessee 37421
 423-498-7020

Estimado Padre o encargado:

En cumplimiento con los requisitos del Acta de los Derechos Educativos de la Familia y Derecho a la Privacidad (The Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA), las escuelas del Condado de Hamilton pueden divulgar la "información apropiadamente señalada en el directorio" sin consentimiento escrito, a menos que usted haya aconsejado al distrito de lo contrario. El propósito primario de la información del directorio es permitir que las escuelas del condado de Hamilton incluyan este tipo de información de los expedientes de la educación de su niño en ciertas publicaciones de la escuela. Algunas de estas publicaciones incluyen:

- El anuario de la escuela
- El cuadro de honor u otra lista de reconocimiento
- Programas de la graduación
- Páginas de actividades deportivas

La información del directorio, que es información que generalmente no se considera dañina o una invasión a la privacidad de esta ser divulgada, se puede también divulgar a organizaciones exteriores sin el previo consentimiento escrito del padre. Las organizaciones exteriores incluyen, pero no se limitan a, las compañías que fabrican los anillos de la clase o publican los anuarios, colegios y universidades. Además, dos leyes federales requieren de las agencias educativas locales (Local Educational Agencies, LEAs) que reciben ayuda bajo el Acta de Educación Elemental y Secundaria de 1965 (Elementary and Secondary Educational Act, ESEA) de proveer a los reclutadores militares, si ellos así lo piden, de tres tipos de información del directorio - nombres, direcciones y números de teléfonos - a menos que los padres hayan aconsejado a LEA que no desean que la información de su estudiante sea divulgada sin su previo consentimiento escrito.

Si usted no desea que las Escuelas del Condado de Hamilton divulguen la información del directorio de los expedientes de la educación de su niño sin su previo consentimiento escrito, **usted debe firmar y devolver la declaración siguiente a la ESCUELA DE SU ESTUDIANTE antes del 25 de agosto de 2017.**

Favor de firmar abajo y devolver esta carta a la escuela de su estudiante inmediatamente.

Su firma indica su negación al consentimiento a la escuela _____ a dar acceso a la información del directorio según lo definido anteriormente de _____
Imprima el nombre completo del estudiante

 (Firma del padre/encargado)

 Fecha

FAVOR DE DEVOLVER ESTA CARTA A LA ESCUELA DEL ESTUDIANTE DESPUÉS DE COMPLETARLA.

NO FIRME - Si usted da permiso de fotografía



Departamento de Educación del Condado de Hamilton
(HCDE, por sus siglas en inglés)
Formulario de Permiso – Escuela Elemental

Por favor imprimir toda la información

Nombre del Estudiante (Nombre, Nombre Compuesto, Apellido):

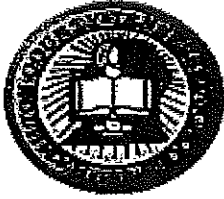
Padre de Familia/Guardián (Nombre, Nombre Compuesto, Apellido):

Yo confirmo la participación de mi hijo/a en las áreas identificadas a continuación:

PERMISO	Si	No
Al participar en nuestra comunidad, tenemos oportunidades de compartir fotos que tomamos de nuestros estudiantes en eventos que sean de interés a los medios de comunicación. Puede ser que fotos y videos sean utilizados en periódicos, propagandas, panfletos o volantes de la escuela, noticieros de televisión y publicaciones del distrito. Por favor marque Si, si nos da su permiso de publicar foto y/o video de su hijo/a.		
Mi hijo/a tiene permiso de ser fotografiado o grabado en video para las cuentas en las *redes sociales.		
Mi hijo/a tiene permiso de tener acceso a servicios de computadora y video, tales como correo electrónico (e-mail) y el Internet. Además, yo entiendo que el mal uso intencional por parte del estudiante que resulte en daño al hardware y/o software será la responsabilidad del padre de familia/guardián.		
Mi hijo/a tiene permiso de participar en pruebas de visión y auditivas.		
Mi hijo/a tiene permiso de participar en pruebas de salud de altura, peso y presión arterial.		

*Las redes sociales se definen como métodos de comunicación electrónica (como sitios de redes sociales, Facebook, Twitter and microblogging) por las cuales los usuarios crean comunidades en línea para compartir información, ideas, mensajes, y otros tipos de contenido incluyendo fotos y videos, considerados apropiados por el personal de la escuela.

Firma del Padre de Familia o Guardián _____ Fecha _____



Departamento de Educación del Condado de Hamilton
Servicios al Estudiante
3074 Hickory Valley Road
Chattanooga, TN 37421
423.209.8400
www.hcde.org

Contrato de Notificación de Asistencia

- Las Leyes del Estado de Tennessee requieren que todos los niños entre las edades de 6 a 17, incluyendo esas dos edades, tienen que asistir a la escuela regularmente.
- El Departamento de Educación de Condado de Hamilton ha determinado que se le permitirá a cada niño ausentarse tres (3) veces en el año escolar trayendo una excusa del padre o tutor. Estas son ausencias donde el niño está enfermo pero que el padre o tutor decide que la condición no amerita llevarlo a un médico.
- Después de estas tres (3) ausencias por causa de enfermedad donde el padre/tutor envía una excusa, el padre/tutor tendrá que obtener una carta de un profesional de la salud. Entre estos están: doctor, profesional de salud mental, dentista, corte u otro servicio profesional. Otras razones legales para ausentarse son; la muerte de un familiar cercano, días de fiesta que su religión celebra regularmente (se requiere un permiso por adelantado) y actividades aprobadas y auspiciadas por la escuela. (Política de la Junta de Escuela de HCDE 6.200)
- Las excusas tienen que ser entregadas a no más tardar del quinto (5to) día de que el estudiante haya regresado a la escuela.
- Después de cinco (5) ausencias injustificadas, la escuela le enviará la Carta de Notificación de Asistencia (Attendance Notification Letter) al padre/tutor informándole que el estudiante tiene que asistir a la escuela regularmente.
- Al recibir la Carta de Notificación de Asistencia, si el padre no está de acuerdo con la cantidad ausencias, es responsabilidad de éste comunicarse con la escuela para pedir una reunión y proporcionar documentos que apoyen su reclamo.
- Una vez que el estudiante alcance diez (10) ausencias injustificadas (sin razón legal para ausentarse de acuerdo a lo explicado arriba), la escuela hará un referido formal a la Trabajadora Social de la escuela.
- Si el estudiante sigue acumulando ausencias injustificadas después del referido, se le enviará un Aviso Legal al padre/tutor, informándole que su hijo(a) ha incurrido en "Ausentismo Escolar" (Truancy). Este aviso es para informarle de la intención de la escuela de formalizar una querrela ante la Corte Juvenil del Condado de Hamilton a menos de que se proporcionen documentos adecuados a la escuela dentro de cinco (5) días después de haber recibido el aviso.

Favor de escribir toda la información con letra de imprenta con excepción de su firma

Escuela _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Yo, _____, he leído y entendido la información referente a la Política de Ausentismo del Estado de Tennessee y del Departamento de Educación del Condado de Hamilton y cómo estas leyes aplican a mi hijo(a).

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

*** Favor de devolver este formulario al maestro de su hijo(a) ***

Tennessee Department of Education (TDOE)
 Title I, Part C of the Elementary and Secondary Education Act (ESEA)
Programa de Educación para Estudiantes Migrantes
Encuesta Ocupacional

Nombre del Estudiante: _____ FECHA: _____

Nombre Apellido Sexo Raza

Distrito: _____ Escuela: _____ Grado: _____ Año Escolar: _____

El programa de educación para los estudiantes migrantes [MEP] es parte del Departamento de Educación Pública del Estado de Tennessee [TDOE] provee servicios a los niños y familias que se han mudado a Tennessee en los últimos 3 años. Para calificar por el programa, las familias deben de haberse mudado de un lugar a otro buscando trabajo temporal en agricultura, ganadería, o pesca. El programa registra a niños y jóvenes entre las edades de 3 a 21 años. Agradecemos que nos ayuden a determinar si su niño o pariente califica para recibir servicios de este programa. Por favor, conteste las siguientes preguntas y entregue este documento a la escuela.

1. ¿Vino Usted o alguien en su familia en busca de trabajo temporal en agricultura, el campo, una finca (ejemplo: sembrando/cultivando/cosechando tabaco, papas, algodón, fresas, viveros, trabajo con árboles, etc.), o de pesca (empacadora de pescado o mariscos) o alguna fábrica que procesa alimentos como cerdos, pollos, vegetales, etc.?

SÍ _____ NO _____

Si su respuesta es "sí," por favor, indique que miembro de su familia hizo este tipo de trabajo.

Madre _____ Padre _____ Hijos _____ Otros _____

2. Trabaja ahora Ud. o alguien en su familia en agricultura (ejemplos: tabaco, papas, algodón, fresas, viveros, trabajo con árboles, etc.), en una lechería o en una fábrica procesando comida (puerco, pollo, vegetales, etc.)?

SÍ _____ NO _____

Si su respuesta es "sí," por favor, indique que miembro de su familia hace este tipo de trabajo.

Madre _____ Padre _____ Hijos _____ Otros _____

3. Si su trabajo actual no se relaciona a la agricultura ni pesca, ¿Ha trabajado Usted o algún miembro de su familia en este tipo de actividades en los últimos 3 años?

SÍ _____ NO _____

¿Dónde?

Ciudad Estado País

Si usted contestó "sí" a alguna de las preguntas anteriores, por favor, conteste las preguntas abajo (#4, 5 y 6).

4. ¿Hace cuánto tiempo que se mudó a este condado? _____

Mes Año

5. ¿Cuál es su dirección actual? _____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

6. ¿Cuál es su número de teléfono actual (con el código de área)? () _____

NOTE TO THE SCHOOL: Please send all surveys with at least one "yes" response to your district migrant liaison. Please make sure the form is filled out completely.

NOTE TO DISTRICT MIGRANT LIAISON: All surveys with at least one "yes" answer should be uploaded to the TNMEP site upon receipt. Please email migranted@blomand.net to inform Jessica Castañeda that new surveys have been uploaded.

East Brainerd School

Procedimiento para la salida temprana en caso de emergencia

Bajo circunstancias extremas, como cambios repentinos y severos en las condiciones del tiempo, es posible que decidamos hacer que los estudiantes de todo el distrito salgan más temprano de las escuelas. Por-favor ponga atención a la radio y televisión para saber las condiciones y cuales escuelas serán afectadas.

Es importante que su hijo sepa los procedimientos:

Los estudiantes que cursan de Kindergarten a quinto grado deberán-ser recibidos por un adulto (padre, encargado o persona designada por el padre/encargado) para bajar del autobús. Si no hay nìgun adulto presente para recibir al niño necesitamos el domicilio donde Habrá un adulto responsable. Por-favor díganos la manera que a usted le gustaría que su hijo saldra en caso de salida temprana:

Estudiante _____ Maestro _____

___ en carro ___ caminará a casa

___ en autobus como siempre ___ en otro autobus# _____

al domicilio _____

(debe ser domicilio de una ruta de nuestra escuela)

Los niños en su familia que cursan en East Brainered Elementary:

Nombre de estudiante:

año/clase

Maestro(a)

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nombres y numeros de telefono de vecinos o familiares:

Firma de padre/madre/apoderado _____

Fecha _____

Formulario de notificación a los padres

Los padres o tutores deben firmar y fechar este formulario. Al firmar él/ella reconoce haber recibido los documentos de la política de no discriminación y procedimiento de querellas.

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Es política de la Junta de Educación del Condado Hamilton no discriminar en base a sexo, raza, origen nacional, credo, edad o religión en ninguno de los programas o prácticas del sistema escolar. Cualquier persona puede presentar una querella por causa de discriminación como se estipula en uno de los siguientes estatutos: (1) la ley de rehabilitación de 1972, Sección 504; (2) Título VI de la ley de derechos civiles de 1964; o (3) Título IX de las Enmiendas Educativas de 1972. El sistema escolar fomenta que las partes involucradas o el querellante, a utilizar el formulario de querella disponible en la oficina del director de cada escuela o también disponible en la oficina central.

Mrs. Marsha J. Drake

Coordinadora de Título VI y IX

3074 Hickory Valley Road

Chattanooga TN 37421

(423) 209-8654

Mrs. Nancy Reed/Gloria Reed

Coordinadoras de 504

3074 Hickory Valley Road

Chattanooga TN 37421

(423)209-8590/209-8589

Fecha _____

Firma del padre _____