Nombre del Estudiante _____ **Grado** _____
Primero *Segundo* *Apellido* *Año escolar 2021-2022*

Sólo para uso oficial:

Escuela _____ **Estudiante #** _____

Aceptado en: _____

Ingresado en: _____

KANSAS CITY PUBLIC SCHOOLS

NUEVO ESTUDIANTE K-12

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

AÑO ESCOLAR 2021-2022

ESCUELAS DE ZONA

Complete esta solicitud si su estudiante viene de otro distrito escolar / escuela autónoma o charter.

• Documentos Necesarios para Inscripción

- Certificado de Nacimiento
- Vacunaciones Actuales
- Prueba de Paternidad / Guardian Legal (si aplica)
- Identificación con Foto del Padre / Guardián
- 2 Pruebas del Lugar donde Reside
  - *1) Contrato de Renta, Hipoteca, Recibo de Impuestos o Factura de Utilidades**
    - **Sólo facturas actuales; Notas de desconexión o corte no serán aceptadas*

Y uno de los siguientes documentos

- *2) Recibo de la Declaración de Impuestos de la Renta* (Año Pasado)
- *3) Poliza de Seguro de Deuño de casa o de Alquiler* (Del Año Actual))
- *4) Documentos de gobierno o de corte*
- *5) Talón de Pago o Cheque* (De los últimos 30 días)
- *6) Estado de Cuenta Bancaria* (De los últimos 30 días)

Lleve esta solicitud completa a la oficina de Admisión.

kcpublicschools.org/neighborhood

Teléfono de Admisiones: (816) 418-7505

Oficina de Admisiones:
2901 Troost Ave. KCMO 64109

Las personas que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada deben contactar por correo electrónico o por teléfono a la Oficina de Estudiantes en Transición: HomelessServices@kcpublicschools.org.

Teléfono: (816) 418-8640

Aviso de no discriminación

El Distrito Escolar 33 de Kansas City no discrimina por sexo, raza, religión, color, origen nacional, ascendencia, edad, discapacidad, orientación sexual, identidad de género o cualquier otro factor prohibido por la ley en sus programas y actividades. Si cree que ha sido objeto de discriminación o acoso o si tiene alguna pregunta sobre las políticas de no discriminación del Distrito, comuníquese con el Departamento de Lucha contra la Discriminación y Coordinador de acoso en el 2901 Troost Ave., Kansas City, Missouri 64109 o llame al (816) 418-7610.

Solicitud de Inscripción para el año escolar 2021 - 2022

Información del Estudiante:

Nombre Legal: _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido*

Estudiante ID #: _____ Grado:_____ Idioma Principal del Estudiante:_____

Número de Seguro Social *(opcional)*
___/___/___

Fecha de Nacimiento:
___/___/___

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Es estudiante de un empleado de KCPS?
☐ Si ☐ No

Información Especial:

¿Recibe su hijo servicios de Educación Excepcional? ☐ Sí ☐ No
¿Tiene su hijo un IEP? ☐ Sí ☐ No
¿Tiene su hijo un plan 504? ☐ Sí ☐ No
¿Tiene su hijo necesidades especiales? ☐ Sí ☐ No
¿Cuál es la excepcionalidad? _____
¿Está su niño actualmente en suspensión de largo plazo o expulsión? ☐ Sí ☐ No
¿El estudiante ha sido expulsado o suspendido 11 dias consecutivos o mas? ☐ Sí ☐ No
En caso afirmativo, Fecha: ___/___/___ Razón: _____

Marque una identidad étnica:
Hispano/Latino ☐
No Hispano/Latino ☐

Marcar todas las Razas Apropiadas (independientemente de su origen étnico):
Indio Americano/Nativo de Alaska ☐
Asiático ☐
Negro/Afroamericano ☐
Blanco ☐
Nativo de Hawai/Isleño del Pacífico ☐

Información de la Familia:

Idioma que se habla en casa: _____ Relación con el estudiante:_____

Nombre Padre/Madre Primario/Tutor: _____ ☐ Padre ☐ Tutor
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido*

Teléfono de casa: (___)___-____ Celular: (___)___-____ Email: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado:_____Código Postal:_____

Nombre del Empleador:_____ Teléfono del trabajo: (_____)_____-_____ (extensión)_____

Nombre Esposo(a) Padre/Madre Primario: _____ ☐ Padre Relación con el estudiante:_____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido*

Celular: (___)___-____ Email:_____

Nombre del Empleador:_____ Teléfono del trabajo: (_____)_____-_____ (extensión)_____

Nombre Suplente Padre/Madre/Tutor: _____ ☐ Padre ☐ Tutor Relación con el estudiante:_____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido*

Teléfono de casa: (___)___-____ Celular: (___)___-____ Email:_____ Solicitud de Correspondencia: ☐ Sí ☐ No

Nombre del Empleador:_____ Teléfono del trabajo: (_____)_____-_____ (extensión)_____

Contacto de Emergencia:

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____ Permitir salir con el estudiante: ☐ Sí ☐ No

Celular: (_____)_____-_____ Teléfono de la casa:(_____)_____-_____ Teléfono del trabajo (_____)_____-_____

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____ Permitir salir con el estudiante: ☐ Sí ☐ No

Celular: (_____)_____-_____ Teléfono de la casa:(_____)_____-_____ Teléfono del trabajo (_____)_____-_____

Hermano Información:

¿Tiene este estudiante un hermano(a) que vive en esta dirección actualmente inscrito en KCPS ? ☐ Sí *(enumere abajo)* ☐ No

Nombre del Hermano	Escuela	Estudiante ID#	Fecha de Naciniento	Grado

¿Califica su hijo para los programas federales?

Para ayudar a determinar si su hijo califica para un programa federal, por favor marque "Sí" o "No" como respuesta a las siguientes preguntas.

1. ¿Cuál es el primer idioma de su estudiante? ..... ○ Ingles ○ Other: _____
2. ¿Qué idioma(s) usa (habla) el estudiante en casa o con otros? ..... ○ Ingles ○ Other: _____
3. ¿Qué idioma(s) escucha su estudiante en casa y comprende? ..... ○ Ingles ○ Other: _____
4. ¿Entiende el estudiante cuando alguien habla con él / ella en un idioma además del inglés? ..... ○ Sí ○ No
5. ¿Lee el estudiante en un idioma que no sea inglés? ..... ○ Sí ○ No
6. ¿Escribe el estudiante en un idioma que no sea inglés? ..... ○ Sí ○ No
7. ¿El alumno interpreta para usted u otra persona en un idioma que no sea inglés? ..... ○ Sí ○ No
8. ¿Está compartiendo la vivienda de otras personas debido a una pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar? Explica si es una razón similar. ..... ○ Sí ○ No

   Explique: _____

9. ¿Reside actualmente en un motel, hotel, parque de caravanas o campamento debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado? ○ Sí ○ No
10. ¿Reside actualmente en un refugio de emergencia o de transición? ..... ○ Sí ○ No
11. ¿Ha sido abandonado el estudiante en un hospital? ..... ○ Sí ○ No
12. ¿Es su residencia nocturna principal un lugar público o privado que no está diseñado o que normalmente no se utiliza como alojamiento para dormir para seres humanos? ..... ○ Sí ○ No
13. ¿Está usted actualmente viviendo en un automóvil, parque, espacio público, edificios abandonados, viviendas de calidad inferior, instalación de autobuses o instalaciones similares? ..... ○ Sí ○ No
14. ¿Ha usted trabajado o el estudiante en una planta procesadora de carnes, aves de corral o planta de agricultura? ¿En una finca, rancho, huerto o planta de vivero? o ¿En la pesca comercial? ..... ○ Sí ○ No
15. ¿El padre, madre o tutor trabaja para el gobiemo federal? ..... ○ Sí ○ No
16. ¿Está el padre, madre o tutor en servicio activo o de reserva militar? ..... ○ Militar activo ○ Guardia Nacional/Reserva ○ No

Formulario Escuelas Seguras

Instrucciones: Este formulario debe ser completado por todos los estudiantes nuevos que se matriculan en las Escuelas Públicas de Kansas City. Presentar declaraciones falsas o información al historial disciplinario del estudiante se define como un delito menor de Clase B. Los estudiantes podrían enfrentar despido de la escuela por la presentación de declaraciones falsas y/o información con respecto a la residencia o el historial disciplinario.

Por favor, conteste las siguientes preguntas.
Una explicación se debe proporcionar si su respuesta es "sí" a cualquiera de las siguientes preguntas.

1. ¿Ha sido el estudiante declarado culpable de un delito grave (s)? ..... ○ Sí ○ No
   Si responde "sí", por favor enumere la ofensa(s) cometida: _____

2. ¿Ha sido el estudiante acusado o juzgado por haber cometido: Homicidio de 1° o 2° Grado, Asalto de 1er Grado, Robo de 1er Grado, Distribución de Drogas a un menor de edad, Incendio Premiditado de 1er Grado, Secuestro, Prostitución o cualquier Delito Sexual (por ejemplo, violación, sodomía, abuso de menores, asalto sexual, abuso sexual, abuso sexual, etc)? ..... ○ Sí ○ No
   Si responde "sí", por favor enumere la ofensa(s): _____

3. ¿Está el estudiante actualmente en suspensión de largo plazo (11 a 180 días de clases) o expulsión de cualquiera escuela en el estado o fuera del estado, (por ejemplo, pública, alternativa, privada, charter o escuela parroquial) que asistió anteriormente? ..... ○ Sí ○ No
   Si "sí", por favor explique la razón(s) para la suspensión o expulsión: _____

4. Por favor, enumere todas las escuelas que su hijo ha asistido en los últimos (24) veinticuatro meses. Por favor, incluya el nombre de cada escuela, ciudad y estado en que se encuentra. _____

Al firmar y enviar este formulario de inscripción en apoyo a la inscripción de mi hijo en las Escuelas Públicas de Kansas City. Comprendo que es un delito penal (delito menor de clase B-Sección 167.023 RSMo) dar información falsa sobre las anteriores medidas disciplinarias tomadas en contra de mi hijo por un delito de violación de las políticas de la Junta Escolar relativas a las armas, el alcohol, las drogas o la imposición intencional de lesiones a otra persona. Reconozco y acepto la responsabilidad por las consecuencias de la pre-sentación de declaraciones falsas o información con el propósito de la inscripción.

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Solicitud de divulgación de expedientes académicos

KANSAS CITY PUBLIC SCHOOLS

Información del Estudiante (para ser completado por el padre/madre/tutor):

Nombre del Estudiante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Grado:** _____

Información de las Escuelas Previas: *(para ser completado por el padre /madre/ tutor): Para efectos de inscripción, el padre /madre/ tutor ha autorizado a la escuela designada para divulgar, fax y/o por correo cualquiera expediente escolar del estudiante mencionado más arriba mantenido por dicha escuela. El no llenar la seccion de la informacion de las escuelas previas, puede retrasar el proceso de inscripción.*

Nombre de la última escuela que asistió: _____ Distrito: _____

Dirección: _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (____)_____ - _____ Fax: (____)_____ - _____

Firma del Padre / Madre o Tutor

Padre/Madre: _____ Fecha: _____ /_____ /_____

Teléfono de casa:(____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Nota: Según la ley, el padre/madre natural, tutor legal o padres adoptivos puede dar permiso para la divulgación de los expedientes.

Conforme a la Sección 167.020 (7) y 167,022, RSMo, el funcionario de la escuela que inscribe a un estudiante, incluyendo cualquier estudiante de educación especial, deberá solicitar el expediente del estudiante de todas las escuelas, las instalaciones, o agencias estatales (por ejemplo, el Departamento de Servicios Sociales, el Departamento de Salud Mental, el Departamento de Educación Primaria y Secundaria también todas las subdivisiones de los mismos), y las entidades que participan en la colocación del estudiante dentro de los últimos veinticuatro meses. Los expedientes de los estudiantes sin hogar, según se define en la Sección 167.022 de los RSMo, serán solicitados a todas las escuelas que el estudiante haya asistido previamente dentro de los últimos veinticuatro meses.

Descripción de Información a ser divulgada

- ☐ Registros escolares acumulativos permanentes
- ☐ Registros de vacunación
- ☐ Certificado de nacimiento
- ☐ Registros de disciplina
- ☐ Registros de educación especial (incluidos) Informe de evaluación del IEP activo y resumen de diagnóstico actual, incluido el permiso de colocación, plan de alojamiento 504.
- ☐ Puntajes de evaluación
- ☐ Reportes psicológicos
- ☐ MAP actual u otros puntajes estandarizados
- ☐ Otros (especificar): _____

☐ Autorizo a la enfermera de la escuela a solicitar los registros de vacunación del consultorio del médico.

FOR OFFICE USE ONLY:

Send Records to: _____ Fax: (____)_____ - _____

***Please email special education records to: nnorthcu@kcpublicschools.org**

Phone: (____)_____ - _____

Requested by: _____

School Name: _____ Phone: (____)_____ - _____ Fax: (____)_____ - _____

Note: A separate request must be submitted for each school, facility, state or entity

The parent/guardian of the student above has requested admission into Kansas City Public Schools.