

District 197

Encuesta de inscripción

¡Bienvenido a las escuelas del área de West St. Paul-Mendota Heights-Eagan! Nos sentimos honrados de que nos haya elegido para apoyar la educación de sus niños. Queremos asegurarnos de que la transición de su niño a la escuela sea lo más fácil posible. Por favor, ayúdenos a conocer a su niño y los apoyos que necesita respondiendo lo mejor que pueda a las preguntas a continuación. ¡Gracias!

Nombre del estudiante: _____

¿Alguna vez el estudiante fue identificado por una escuela como “Dotado y Talentoso” y participó en un programa especial?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	
¿Se ha saltado el estudiante un nivel de grado?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿qué grado?
¿Se ha acelerado el grado en una clase/materia específica?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Si es así, que clase?
¿Ha participado anteriormente este estudiante en un programa de Avance Vía Determinación Individual (AVID)?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿qué grados?
¿Ha participado el estudiante alguna vez en un programa de Inglés como Segundo Idioma (ESL) o Aprendices de Inglés (EL)?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿qué grados?
¿En qué idioma prefiere la comunicación escrita de la escuela?			
¿Ha participado el estudiante en alguna prueba individual en la escuela para la cual tuvo que dar su permiso?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	
¿Alguna vez el estudiante recibió ayuda o apoyo en la escuela de alguno de los siguientes?			Marque todas las que correspondan: <input type="checkbox"/> Maestro de educación especial <input type="checkbox"/> Maestro del habla <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional <input type="checkbox"/> Maestro de educación física adaptativa (EFA) <input type="checkbox"/> Otra: _____

<p>¿Ha recibido este estudiante alguna otra ayuda académica especial para alguna materia?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, marque todos los apoyos y asignaturas que correspondan:</p> <p><input type="checkbox"/> Intervención o clase de apoyo durante el día escolar</p> <p><input type="checkbox"/> Escuela de verano</p> <p><input type="checkbox"/> Clases después del horario escolar</p> <p>Si es así, ¿en que áreas académicas?</p> <p><input type="checkbox"/> Lectura</p> <p><input type="checkbox"/> Escritura</p> <p><input type="checkbox"/> Matemáticas</p> <p><input type="checkbox"/> Ciencias</p> <p><input type="checkbox"/> Otra: _____</p>
<p>¿El estudiante ha recibido alguna vez apoyo o ayuda de un consejero escolar o trabajador social de la escuela relacionado con necesidades sociales o emocionales?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, explique: _____</p> <p>_____</p>
<p>¿Alguna vez el estudiante recibió el apoyo de un consejero, terapeuta o psicólogo fuera de la escuela?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, explique: _____</p> <p>_____</p>
<p>¿Hay alguna circunstancia familiar especial que el personal de la escuela deba conocer (por ejemplo, documentos judiciales relacionados con custodia, situaciones de vivienda, etc.)?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, explique: _____</p> <p>_____</p>
<p>¿Ha recibido el estudiante algún apoyo especial en la escuela por comportamiento?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, explique: _____</p> <p>_____</p>
<p>¿Ha tenido el estudiante problemas de disciplina (suspensión, expulsión)?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, describa: _____</p> <p>_____</p>
<p>¿Tiene el estudiante un oficial de libertad condicional?</p>	<p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></p> <p>Si es así, provea la información de contacto: _____</p> <p>_____</p>

¿Hay alguna otra información que desee que el personal de la escuela sepa sobre el estudiante para que la transición sea lo más fácil posible?

Forma de Inscripción - West St. Paul • Mendota Heights • Eagan Area Schools (District 197)

For Office Use Only

Student ID _____ Begin Enrollment Date _____ Resident District _____
School # _____ Teacher/Counselor _____ Previous Enrollment District _____
Grade _____ Walk or Bus # _____ Home Language _____
Address verification: Utility bill Lease agreement Printed checks Other _____

POR FAVOR LEA LA FORMA COMPLETA Y CONTESTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA

<p>Nombre LEGAL del Estudiante</p> <p>_____</p> <p align="center"><small>Apellido Nombre Segundo Nombre</small></p> <p>Fecha de Nac. _____ Sexo _____ Grado _____</p> <p align="center"><small>mes/día/año M/F mes/año</small></p> <p>Última escuela _____ Distrito # _____</p> <p align="center">Ciudad _____ Estado _____</p> <p>¿Ha estado el estudiante en alguna escuela del ISD 197? <input type="checkbox"/> Sí (año _____) <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere el estudiante servicios especiales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p align="center">Si marcó Sí, marque <input type="checkbox"/> IEP ó <input type="checkbox"/> 504</p> <p>Porfavor describa _____</p> <p>¿Nació el estudiante en los EEUU? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p align="center">Si no, ¿cuándo se cambió el estudiante a los EEUU? _____</p> <p align="center"><small>mes/año</small></p> <hr/> <p>Conexión Militar</p> <p>Por favor marque "sí" si es que el estudiante tiene conexiones con los militares, tiene un familiar cercano (padres o hermanos), que en estos momentos está en las fuerzas armadas ya sea en la reserva o activo, o se ha jubilado recientemente de las fuerzas armadas. <input type="checkbox"/> Sí</p> <p align="center">¿Esta persona está actualmente desplegada? <input type="checkbox"/> Sí</p>	<p>Etnia/Razan</p> <p>¿Es el alumno hispano/latino? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Marque todas las que se aplican:</p> <p><input type="checkbox"/> Indio Americano or Nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o Africo-americano</p> <p><input type="checkbox"/> De Hawaii u otro Isleño del Pacífico</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p>¿Son los padres o abuelos de este niño miembro de una tribu indioamericana? Si lo es, marque la siguiente caja. <input type="checkbox"/> Sí</p> <p>Al marcar la caja, el distrito reportará la etnicidad principal de su niño al gobierno federal como Indio Americano. Si usted no marca la caja de arriba, su niño no será contando para los fondos federales y podría no ser incluido en el programa para Indios Americanos. Por favor solicite una forma de certificación de elegibilidad para estudiante indio 506 en la oficina principal.</p> <p>Esta información es usada para reportar la composición étnica para propósitos Admin- trativos, Oficiales y de Derechos Civiles. Será tratada de acuerdo a la ley Federal de Datos Privados de 1974 y con la ley Estatal de Privacidad de Minnesota.</p>
--	--

INFORMACIÓN DE LOS PADRES/GUARDIANES Y CENSO

Dirección primario de estudiante:

dirección ciudad estado CP

Teléfono casa/Celular primario de la familia: _____

Cabeza(s) de familia de alumno que se matricula:

Nombre _____	Nombre _____
Dirección _____	Dirección _____
<small>ciudad estado CP</small>	<small>ciudad estado CP</small>
Teléfono trabajo _____ Celular _____	Teléfono trabajo _____ Celular _____
Email _____	Email _____
Sexo _____ Relación con el alumno _____	Sexo _____ Relación con el alumno _____
Guardián legal del estudiante, si es diferente de los datos arriba _____	
<small>dirección ciudad estado CP teléfono</small>	<small>Nombre relación con el estudiante</small>

Por favor liste todos los niños que viven en la casa del estudiante:

Apellido(s)	Nombre	Sexo	Fecha de Nac.(M/D/A)	Escuela/Grado	Relación con el Cabeza de Fam.
_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____

Es importante que cualquier cambio de nombre/dirección/teléfono/relación se reporte a la oficina de la escuela.

Firma del Padre/Guardian Fecha

Formulario de designación demográfica racial y étnica 2019-20

Nombre del estudiante: _____ Inicial del segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Distrito: _____ Escuela: _____

Se requiere que las escuelas reporten el origen étnico y la raza al estado y al Departamento de Educación de los EE. UU. Debido a los cambios recientes en la ley del estado de Minnesota, Minnesota desglosa cada categoría en grupos detallados para representar aun más nuestras poblaciones estudiantiles. Los padres o tutores no están obligados a responder las preguntas federales (**en negrita**) de sus hijos. Si usted decide no responder a las preguntas federales (**en negrita**), la ley federal exige que las escuelas respondan por usted. Este es un último recurso: preferimos que los padres o tutores completen el formulario. Las preguntas estatales se etiquetan como "Opcional" y las escuelas no completarán esta información por usted. Negarse a responder no afectará la inscripción en la escuela.

Esta información ayuda a mejorar la enseñanza y el aprendizaje para todos, y nos ayuda a identificar y abogar con precisión por los estudiantes actualmente desatendidos. La información que recopila este formulario se considera información privada. Puede revisar el aviso de privacidad para obtener más información sobre el propósito de recopilar esta información, cómo se usará y no se usará, y cómo se identificaron los grupos detallados. El aviso de privacidad se puede encontrar en nuestras *Preguntas frecuentes: Formulario de designación étnica y racial*, <https://education.mn.gov/MDE/fam/count>

¿Es el estudiante hispano/latino según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano o de otra cultura u origen español, independientemente de su raza. ¹

[Debe seleccionar "sí" o "no" a esta pregunta.]

Sí [En caso afirmativo, pase a la pregunta A.]

No (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 1.)

Pregunta opcional A Si respondió Sí en la parte superior, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (*el personal de la escuela no contestará esta pregunta*):

Declina indicar

Guatemalteco

Salvadoreño

Otro hispano/latino

Colombiano

Mexicano

De España/español/
español-americano

Origen desconocido

Ecuatoriano

Puertorriqueño

Pase a la pregunta 1.

[Seleccione "sí" a al menos una de las preguntas (1-6) a continuación.]

Pregunta 1: ¿ Se identifica el estudiante como indio americano o nativo de Alaska según lo define el estado de Minnesota? La definición del estado de Minnesota incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte que mantienen una identificación cultural a través de la afiliación tribal o el reconocimiento de la comunidad. [Esta pregunta es necesaria para calcular la ayuda/financiación estatal.]

Sí [En caso afirmativo, pase a la pregunta 1a.]

No [Si la respuesta es No, pase a la pregunta 2]

Pregunta opcional 1a: Si respondió Sí, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (*el personal de la escuela no contestará esta pregunta*):

Declina indicar

Cherokee

Otra afiliación tribal india de
América del Norte

Anishinaabe/Ojibwe

Dakota/Lakota

Origen desconocido

Pase a la pregunta 2.

El propósito de recopilar cada grupo, cómo se usará y no se usará la información, y cómo se identificaron los grupos más detallados se puede encontrar en el documento de preguntas frecuentes adjunto.

¹Registro Federal, Vol. 72, No. 202/Viernes 19 de octubre de 2007/Avisos/59274

Pregunta 2. ¿Es el estudiante indio americano de Sur o Centro América?

- Sí** (En caso afirmativo, pase a la pregunta 3.)
 - No** (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 3.)
-

Pregunta 3. ¿Es el estudiante asiático según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del lejano oriente, sudeste asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam ¹

- Sí** (En caso afirmativo, pase a la pregunta 3a.)
- No** (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 4.)

Pregunta opcional 3a. Si respondió Sí, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (el personal de la escuela no contestará esta pregunta):

- | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Declina indicar | <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Karen | <input type="checkbox"/> Otro lugar asiático |
| <input type="checkbox"/> indio asiático | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Origen desconocido |
| <input type="checkbox"/> Birmano | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Vietnamita | |

Pase a la pregunta 4.

Pregunta 4. ¿Es el estudiante negro o afroamericano según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África. ¹

- Sí** [En caso afirmativo, pase a la pregunta 4a.]
- No** [Si la respuesta es No, pase a la pregunta 5.]

Pregunta opcional 4a. Si respondió Sí, seleccione todas las que correspondan de la lista a continuación (el personal de la escuela no contestará esta pregunta):

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Declina indicar | <input type="checkbox"/> Etíope-otro | <input type="checkbox"/> Somalí |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano | <input type="checkbox"/> Liberiano | <input type="checkbox"/> Otra raza negra |
| <input type="checkbox"/> Etíope-Oromo | <input type="checkbox"/> Nigeriano | <input type="checkbox"/> Origen desconocido |

Pase a la pregunta 5.

Pregunta 5. ¿Es el estudiante nativo de Hawái u otra isla del Pacífico según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico. ¹

- Sí** (Pase a la pregunta 6.)
 - No** (Pase a la pregunta 6.)
-

Pregunta 6. ¿Es el estudiante blanco según lo define el gobierno federal? La definición federal incluye personas que tienen orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, el Medio Oriente o el Norte de África. ¹

- Sí**
- No**

Nombre del padre/tutor _____

Fecha _____

Firma del padre/tutor _____

El propósito de recopilar cada grupo, cómo se usará y no se usará la información, y cómo se identificaron los grupos más detallados se puede encontrar en el documento de preguntas frecuentes adjunto.

¹Registro Federal, Vol. 72, No. 202/Viernes 19 de octubre de 2007/Avisos/59274

Encuesta sobre el Idioma en Minnesota

Minnesota es el hogar de hablantes de más de 100 diferentes idiomas. La habilidad para hablar y entender múltiples idiomas es valorado. La información que provee será usada por la escuela del distrito para ver si su estudiante es multilingüe. En Minnesota, los estudiantes que son multilingües podrían calificar para un Sello Multilingüe luego de una evaluación adicional. Adicionalmente, la información provista determinará si su estudiante debería tomar la prueba de proeficiencia de Inglés. Basado en los resultados de la prueba, su estudiante puede tener derecho a la instrucción de desarrollo del idioma inglés. **El acceso para la enseñanza es requerida por la ley estatal y federal. Como padre o representante, usted tiene el derecho de declinar la enseñanza del aprendiz de Inglés en cualquier momento.** Cada estudiante registrado debe ser provisto con la Encuesta sobre el Idioma en Minnesota durante el proceso de inscripción. La información requerida en esta forma es importante para nosotros para poder mejor servir al estudiante. Su asistencia completando la Encuesta sobre el Idioma en Minnesota es altamente apreciada.

Información del Distrito	
Nombre Completo del Estudiante: (Apellido, Nombre, Segundo Nombre)	Fecha de Nacimiento o ID del Estudiante:

	Marque la frase que mejor describe a su estudiante:	Indique el/los idioma(s) aparte del Inglés en el espacio provisto:
1. Mi estudiante primero aprendió:	Otro(s) Idioma(s) que Inglés. Inglés e idioma(s) aparte de Inglés. Sólo Inglés.	
2. Mi estudiante habla:	Otro(s) Idioma(s) que Inglés. Inglés e idioma(s) aparte de Inglés. Sólo Inglés.	
3. Mi estudiante entiende:	Otro(s) Idioma(s) que Inglés. Inglés e idioma(s) aparte de Inglés. Sólo Inglés.	
4. Mi estudiante tiene una interacción consistente en:	Otro(s) Idioma(s) que Inglés. Inglés e idioma(s) aparte de Inglés. Sólo Inglés.	

El uso del lenguaje por sí solo no identifica a su estudiante como un estudiante de Inglés. Si se indica un idioma que no sea Inglés, su estudiante será evaluado en el dominio del idioma Inglés.

Información de los Padres/Representante	
Nombre de los Padres/Representante (letra de imprenta):	
Firma de los Padres/Representantes:	Fecha:

* Todos los datos en este formulario son privados. Solo se compartirá con el personal del distrito que necesite la información para atender mejor a su estudiante y para los informes requeridos legalmente sobre el idioma del hogar y la elegibilidad del servicio al Departamento de Educación de Minnesota. En el distrito y en el Departamento de Educación de Minnesota, esta información no se compartirá con otras personas o entidades, excepto si están autorizadas por ley estatal o federal para acceder a la información. El cumplimiento de esta solicitud de información es voluntaria.

Distrito 197

Forma de salud del estudiante

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Grado: _____

Nombre de los padres: _____

Telf. principal: _____

Telf. secundario: _____

¿Durante los últimos tres años su estudiante ha tenido una enfermedad o herida seria? Si No

Si es sí, por favor describa: _____

Alguna vez le ha dicho un médico que su estudiante tiene / tuvo (marque todo lo que corresponda):

Asma Si No

Diabetes Si No

Convulsiones Si No

Alergías Si No

Si respondió "sí" a las alergias, marque todas las que correspondan y describa:

Alimentos: _____

Picadas de insectos: _____

Gatos/Perros: _____

Latex: _____

* Si su niño tiene un EpiPen para cualquiera de las alergias enumeradas, inclúyalo en los medicamentos a continuación.

¿Toma actualmente su estudiante algún medicamento? Si No

Si es así, por favor liste: _____

¿Sus hijos necesitan tomar alguno de estos medicamentos mientras están en la escuela? Si No

Si es así, por favor liste: _____

¿Su hijo usa lentes o lentes de contacto? Si No

¿Tiene su hijo problemas para escuchar? Si No

Distrito 197

Registro de emergencia

Para uso
de la oficina

Identificación del
estudiante:

Identificación
de la familia:

Revise la información a continuación y realice los cambios necesarios. Gracias.

Marque aquí si esta información representa un cambio en el registro de emergencia del estudiante en archivo.

Estudiante: _____ Teléfono de la casa: _____
Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____ Etnicidad: _____
Dirección de la casa: _____ Autobús AM: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Autobús PM: _____

Utilice el código de área e identifique los tipos de números de teléfono: W = trabajo, C = celular, B = buscapersonas
N = noche

Padre o tutor 1: _____ Teléfono de la casa: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____ El niño vive con:
Correo electrónico: _____ Lugar de empleo: _____

Padre o tutor 1: _____ Teléfono de la casa: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____ El niño vive con:
Correo electrónico: _____ Lugar de empleo: _____

Si están disponible, las traducciones de las comunicaciones para los padres se solicitan en: _____

Hermanos y hermanas (nombres, fechas de nacimiento, y escuelas): _____

Vacunas en el último año (tipo y mes / día / año): _____

Problemas de salud actuales: _____

Medicamentos: _____

EN CASO DE EMERGENCIA (dos contactos que cuidarían al niño si no se puede contactar a un padre o tutor)

Contacto 1: _____ Dirección _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Relación con el estudiante: _____
Contacto 2: _____ Dirección _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Relación con el estudiante: _____

Proveedor de guardería: _____ Teléfono: _____
Médico de la familia: _____ Teléfono: _____
Dentista de la familia: _____ Teléfono: _____
Hospital de preferencia: _____ Teléfono: _____

Nuestro procedimiento será contactar a los padres en la casa o en el trabajo. Se le pedirá que recoja al niño y le brinde la atención adecuada. Si no podemos comunicarnos con usted, llamaremos al amigo, pariente o vecino que haya mencionado anteriormente y le pediremos que cuide a su hijo. En caso de emergencia extrema, se llamará a una ambulancia y su hijo será llevado al hospital más cercano. El costo de esto será cubierto por el padre.

Firma del padre o tutor 1: _____ Fecha: _____
Firma del padre o tutor 2: _____ Fecha: _____

Distrito 197

Inscripción para el transporte

La forma de inscripción vence el 1° de agosto del 2020

Todos los estudiantes de Kínder a 12° grado que tienen derecho y planean usar el sistema de transporte escolar **DEBEN** registrarse para este servicio **CADA AÑO**.

EL TRANSPORTE ESCOLAR ESTÁ DISPONIBLE PARA:

- Grados K-4 que viven a más de 0.75 milla de la escuela
- Grados 5-8 que viven a más de 1 milla de la escuela
- Grados 9-12 que viven a más de 2 millas de la escuela

PROCESO DE INSCRIPCIÓN:

- Los estudiantes no estarán en las listas para usar el transporte en el otoño a no ser que la oficina de transporte reciba una solicitud antes del 1° de agosto.
- Aquellas solicitudes que se reciban después del 1° de agosto será puestas en espera. Los estudiantes tal vez no tengan transporte las primeras dos semanas de clases o puede que sean transportados a casa en una van (para primaria) o se les pedirá utilizar el autobús de Actividades Académicas (para la intermedia y secundaria) hasta que se le asigne una ruta. Las solicitudes de transporte que se reciban después de las primeras dos semanas de clases serán procesadas dentro de 2-3 días hábiles.
- Por favor inscriban a su niño únicamente si está seguro de que él/ella usará el autobús escolar.
- Completen una forma por cada niño.
- Al completar las solicitudes para el transporte, ustedes están de acuerdo con cumplir con nuestras normas y procedimientos. Estas normas se encuentran en la página web del Distrito 197 bajo "District – School Board – Policy Manual".
- Todos los estudiantes (grados K-12) serán dejados en sus paradas estén o no sus padres/madres presentes.
- Envíen esta solicitud a la oficina de la escuela de su niño. Si la escuela está cerrada durante el verano, envíen por correo a: District Transportation, 1145 Medallion Drive, Mendota Heights, MN 55120. No envíen esta forma a la escuela de su niño por correo durante el verano.
- La oficina de transporte enviará las tarjetas con la información sobre los autobuses a finales de agosto. Si tienen preguntas sobre esta inscripción, por favor contate nuestras oficinas al teléfono 651-403-8324. Esta forma también puede completarse a través del sitio de Internet, www.isd197.org/services/transportation/espanol/formas.

Nombre del estudiante: _____ ID#: _____

Dirección de la casa: _____ Teléfono de la casa: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____ Celular: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Escuela en 2020-21: _____ Grado en 2020-21: _____

Nombre de los Padres: _____ Correo electrónico: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____

¿Cuándo su niño usará el transporte? (Marque uno o ambos) AM PM

¿Su niño tiene alguna necesidad de salud especial o preocupaciones? _____

Información sobre el cuidado infantil/guardería (Completar si es necesario. La parada del bus debe ser la misma los cinco días a la semana. La parada de la mañana y de la tarde puede ser diferente.)

Nombre de la guardería: _____ Teléfono: _____

Dirección de la guardería: _____

Hacia la escuela: (solo escoja una): Recoger en casa Recoger en guardería SAC

Desde la escuela: Dejar en casa Dejar en guardería SAC

2020-2021 Inscripción de 8^{vo} grado



Todos los estudiantes de 8vo grado deben tomar las siguientes clases:

- Artes del lenguaje año completo
- Elección de matemática año completo
- Ciencia año completo
- Estudio social año completo
- Educación física/Salud año completo - c/día opuesto a música
- Elección de música año completo - c/día opuesto a ed. física

Además de los cursos anteriores, los estudiantes de octavo grado eligen tomar uno de los siguientes:

Elección A: *Comunicaciones año completo - c/día opuesto a Arte/PLTW Arte/PLTW (un semestre opuesto a comunicaciones)*

Elección B: *Un año completo – todos los días Español*

Elección C: *AVID 8 Un año completo – todos los días - La inscripción en AVID es solo por invitación y aplicación. Vea la descripción del curso para AVID 8 para más detalles.*

Nombre: _____ Apellido: _____

Identifique sus opciones de cursos para 8vo grado rodeando UNA opción en cada fila en la tabla a continuación. El personal se basa en las solicitudes de cursos, elija su curso con cuidado. Los cursos anotados con un "*" son cursos de nivel de crédito de escuela secundaria.

Elección Matemática	Álgebra Lineal	* Álgebra Intermedia	* Geometría Enriquecida
Elección Otativa	Comunicaciones Arte/PLTW	*Español	AVID 8

Firma del estudiante: _____

Firma del padre/guardián: _____