

SUMMIT HIGH SCHOOL

PO Box 7
Frisco, CO 80443
Telephone: 970-368-1100
Fax: 970-368-1197

PROCEDIMIENTOS DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

1. Complete los documentos adjuntos y devuélvalos por fax, correo postal o correo electrónico. Por favor, traiga los originales con usted a su cita de consejería programada.

Número de fax: 970-368-1197

Correo electrónico: neta.hodson@summitk12.org

Correo: Summit High School

Attn.: Registrar

P.O. Box 7

Frisco, CO 80443

2. **Por favor, proporciónenos estos documentos antes de su cita (con el contenido de este paquete):**

- Registro actual de inmunización
 - Copia del certificado de nacimiento/pasaporte
 - Documentos de custodia (si corresponde)
 - IEP, ILP o 504 más actuales (si corresponde)
 - Copia no oficial de las transcripciones de notas
 - Prueba de residencia (documento que muestra la dirección física, la dirección postal y su nombre, es decir, factura de servicios públicos o contrato de arrendamiento)
3. Al recibir estos documentos, a su estudiante se le emitirá un código para la inscripción en línea. El código se le enviará por correo electrónico y con él podrá registrarse en el distrito.
 4. El Registrador se comunicará para programar una cita con el consejero de orientación de su hijo para programar las asignaturas. Los consejeros regresan a la oficina en agosto y las citas se programarán entonces.

LAS CITAS DEBEN SER PROGRAMADAS – NO HAY VISITAS SIN CITA PREVIA, POR FAVOR

LOS ESTUDIANTES DEBEN TENER UN PADRE O TUTOR (CON QUIEN RESIDEN) CON ELLOS PARA REGISTRARSE. Los tutores que no son los padres biológicos deben tener el **DOCUMENTO DE TUTELA NOTARIADO** (disponible en el sitio web), firmado por los padres del estudiante, con ellos en el momento de la cita de asesoramiento.

GRACIAS POR TOMARSE EL TIEMPO PARA LEER ESTA CARTA. ESPERAMOS REUNIRNOS CON USTED Y SU HIJO.



Summit School District RE-1

REQUEST FOR STUDENT CUMULATIVE AND CONFIDENTIAL RECORDS

The following student has enrolled in Summit School District. Please send cumulative records and Special Education Records as indicated below.

Student Information:

Legal Name: _____
Student Last Name (Apellido Patern) First Name (Primer Nombre) Middle Name (Segundo Nombre)

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento*): _____ Entering Grade (*Grado al que entra*): _____

Signed: _____ Today's Date: _____
Parent/Guardian (*Firma del Padre/ Guardián Legal*) Relationship (*Relación*) (*Fecha*)

Please send records, but not limited to the following:

For OFFICE Completion

Transcripts and/or report cards	504 Plan (if applicable)
Test data / standardized test scores	English Language (ESL) test score (if applicable)
List of courses and grades at time of withdrawal	Title 1 Services (if applicable)
Attendance records	Discipline records
Individual Literacy Plan (ILP) (if applicable)	Health / medical records including Sports Physical (if available)
Advanced Learning Plan (ALP) (if applicable)	Immunization records
Special Education (Individual Education Plan)	Copy of birth certificate

Special Education (IEP) records should include, but not be limited to:

- | | |
|---------------------------------|--|
| Audiometric, Hearing Evaluation | Educational Evaluation |
| Psychological Reports | Occupation/Physical Therapy Assessment |
| Medical History | Social / Emotional Assessment |
| Speech/Language Assessments | Progress Reports |
| Behavior Plan | |

All special education records/information about your child will be kept confidential. Permission must be obtained prior to releasing special education records to anyone who does not have a direct educational responsibility. Upon request, you will be told and/or shown to whom information about your child has been shared or reviewed.

The Family Educational Rights and Privacy Act (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99), as revised, states (a) An educational agency or institution may disclose personally identifiable information from an education record of a student without the written consent of the parent of the student or the eligible student if (1) The disclosure is to other school officials, including teachers, within the agency or institution has determined to have legitimate educational interests. (2) The disclosure is to officials of another school or school system in which the student seeks or intends to enroll.

Please send Records to:

Student's Prior School Contact Information

For Office Use Only:

First Date of Attendance: _____

Date Records Requested: _____

School of Enrollment: _____

Date Records Received: _____



**Distrito Escolar de Summit
2022-2023
Registro Para Nuevo Estudiante**

Información del Estudiante

****Por favor, escriba el nombre legal del estudiante (Como en el Acta de Nacimiento)**

Apellido: _____	Entra al Grado: _____
Nombre: _____	Último Grado Completado: _____
Segundo Nombre: _____	Género: ___ Masculino ___ Femenino
Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____	
Dirección Física: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____	
Número de Teléfono de casa: (____) _____	
Fecha de Nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____
Mes / Día / Año	

Padre o Tutor Primario: Proporcione información de padre o tutor legal – ¿Con quién vive el niño(a)?

Apellido: _____ Nombre: _____ Relación: _____ Móvil Padre: _____ Email Padre: _____	Apellido: _____ Nombre: _____ Relación: _____ Móvil Padre: _____ Email Padre: _____
---	---

¿Vive el estudiante con uno de los padres en una dirección diferente? Si No

Nombre: _____

Móvil Padre: _____ Email Padre: _____

Programas Especiales: Por favor indique y entregue los documentos al momento de la inscripción de cualquier servicio educativo en los cuales su niño ha participado:

- IEP-Educación Especial
 Plan 504
 Plan de LEER
 Programa de Niños con Talentos

Otro – Comentario: _____

Por favor proporcione los documentos siguientes con la forma de inscripción:

- | | |
|--|---|
| ___ Acta de nacimiento | ___ Registros adicionales requeridos completos y firmados |
| ___ Registro de inmunización/vacunas | ___ Prueba de Dirección de Residencia |
| ___ Documentos de custodia (si es aplicable) | |

*****Los estudiantes de secundaria (grados 6-12) necesitarán proporcionar el reporte de calificaciones y/o una transferencia de calificaciones de mitad de año de la escuela anterior.**

Firma del Padre o Tutor Legal

Fecha

Por favor proporcione copias de cualquier documento legal si la escuela tiene conocimiento de circunstancias especiales; ej: custodia, órdenes de restricción, etc.

NOTA: El Distrito Escolar revela los registros educativos, incluyendo los registros de disciplina de estudiante, sin consentimiento, a los oficiales de otros distritos escolares en los cuales un estudiante intenta o busca el inscribirse, o si ya está inscrito y la declaración es para propósitos de inscripción o transferencia del estudiante.

Inscripción en la Escuela:

___ BRE ___ DVE ___ FRE ___ SCE ___ SVE ___ UBE ___ SMS ___ SP ___ SHS

Primera Fecha de Asistencia: _____

Lenguaje en casa: ___ Ing ___ Esp



**Distrito Escolar Summit
2022-2023
Historial de Inscripción Escolar**

Información del Estudiante: Nombre _____

Historial de Inscripción Escolar:

Grado / Año	Nombre de la Escuela	Ciudad, Estado	Pública / Privada
Preescolar			
Kindergarten			
Grado 1°			
Grado 2°			
Grado 3°			
Grado 4°			
Grado 5°			
Grado 6°			
Grado 7°			
Grado 8°			
Grado 9°			
Grado 10°			
Grado 11°			
Grado 12°			



**Distrito Escolar Summit RE-1
2022-2023
Estudio del Lenguaje en Casa**

Nombre del Estudiante: _____ **Fecha:** _____

Escuela: _____ **Grado:** _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: _____

Nuestra escuela necesita conocer los idiomas que cada estudiante habla y escucha en casa. Esta información es necesaria para proporcionar la mejor instrucción posible para todos los estudiantes. Cuando se indican otros idiomas además del inglés, los estudiantes pueden ser evaluados para servicios y apoyos para el aprendizaje del idioma inglés. Esta encuesta se mantendrá en el archivo acumulativo del estudiante.

1. ¿Qué idioma aprendió a hablar primero su estudiante? _____

2. ¿Qué idioma usa su estudiante con más frecuencia en casa? _____

3. ¿Qué idioma usa con más frecuencia para hablar con su estudiante? _____

4. ¿Qué idiomas escucha su estudiante en casa? _____

5. ¿Qué otros idiomas habla y entiende su estudiante a nivel conversacional? _____

6. ¿Qué tan cómodo se siente su estudiante aprendiendo en inglés (5 = Fluido)?
1 2 3 4 5

7. ¿Ha recibido su hijo servicios de idioma inglés en otro distrito escolar? Si No

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

Fecha



INFORMACIÓN DE CUSTODIA DEL ESTUDIANTE

La siguiente información se solicita cuando el estudiante matriculado no reside con ambos padres naturales. El padre con quien reside el niño será considerado el padre con custodia; Sin embargo, el padre sin custodia tiene acceso a los registros del niño en ausencia de una orden judicial que lo prohíba. ***Es responsabilidad del padre con custodia proporcionar a la escuela cualquier orden judicial de limitación a pedido.***

1. Nombre legal del estudiante: _____

2. ¿Reside el niño con ambos padres? En caso afirmativo, marque aquí _____. Si la respuesta es no, proporcione el nombre del padre con custodia con quien reside el niño:

3. Nombre del padre sin custodia: _____

4. ¿Usted, como padre con custodia, tiene la custodia legal a través de una orden judicial?
Si ____ No ____ Pendiente ____ Fecha de finalización esperada: _____ (Si está pendiente, informe a la escuela cuando finalice.)

5. ¿El padre sin custodia tiene acceso a lo siguiente? Si no, necesitará
Para proporcionar una copia de la orden judicial y resaltar dónde se indica en la orden:

_____ Expedientes escolares completos – Sí () No ()

_____ ¿Se puede entregar al estudiante de la escuela al padre sin custodia? Sí()No()

_____ Comunicarse con la escuela y/o maestro – Sí () No ()

Proporcione cualquier información adicional sobre la custodia que la escuela deba conocer.
Al firmar a continuación, jura solemnemente que tiene la custodia y es el tutor legal de el estudiante mencionado. Si alguna parte de este formulario se llena a sabiendas con información incorrecta, la escuela no tiene ninguna obligación legal.

Firma legal del padre con custodia/tutor legal

Fecha

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

Nombre del Estudiante _____

Marque con un círculo la respuesta adecuada a las preguntas a continuación. Hacemos estas preguntas para ayudarnos a determinar sus necesidades educativas.

¿Estaba el estudiante en alguno de los siguientes programas?

- | | | |
|---|----|----|
| 1. Educación Especial (con un Plan Individual Educativo activo – en inglés conocido como IEP) | si | no |
| 2. Un Plan 504 establecido | si | no |
| 3. Programa para dotados y talentosos | si | no |
| 4. Ha tenido un Plan “SST” o “CST” relacionado con preocupaciones educativas o médicas | si | no |
| 5. Tiene una condición médica que afecta su educación | si | no |
| 6. Programa de Adquisición de Lenguaje Inglés | si | no |
| 7. ¿Ha finalizado la secundaria (High School) en los EE.UU. u otro país? | si | no |

¿ESTÁ EL ESTUDIANTE EN ALGO DE LO SIGUIENTE?

- | | | |
|--|----|----|
| • Probación con la ley.
Si la respuesta es si, ¿por qué? | si | no |
| • En desviación juvenil
Si la respuesta es si, ¿por qué? | si | no |
| • Expulsado de la escuela previa.
Si la respuesta es si, ¿por qué? | si | no |
| • Suspendido de la escuela previa.
Si la respuesta es si, ¿por qué? | si | no |
| • ¿El estudiante aprendió otro lenguaje antes de aprender Inglés? | si | no |

Por favor describa cualquier preocupación educativa o Programas de Educación Especial en los que haya participado su estudiante:

Reconozco que todas las declaraciones en este documento son verdaderas.

Firma del Padre Legal/Guardian

Fecha



Atletismo y Actividades de los Tigres de SHS

Nueva inscripción / Identificación de transferencia

****SOLO COMPLETE ESTE FORMULARIO SI PLANEA PARTICIPAR EN ATLETISMO / ACTIVIDADES EN SHS ****

Propósito: La Asociación de Actividades de escuelas secundarias de Colorado (CHSAA) tiene criterios específicos de elegibilidad atlética /actividades que rigen el nivel de participación para el que un estudiante es elegible cuando los estudiantes cambian de escuela y / o se mudan de residencia, dependiendo de las circunstancias que motivan el cambio. Este formulario es para ayudar al Departamento de Atletismo y Actividades de los Tigres de SHS a identificar situaciones de transferencia y comenzar el proceso de transferencia de CHSAA. Es posible que ese proceso no comience hasta que el estudiante esté inscrito en SHS.

Nombre del estudiante _____ Entra al Grado: _____

Fecha de inscripción en SHS _____

Nombre del padre _____ Teléfono de los padres _____

Correo electrónico más conveniente para padres _____

Residencia anterior (ciudad / estado / país) _____

Escuela anterior _____

Escuela anterior Fechas de inscripción _____

Nombre de Contacto Escuela Anterior para Atletismo / Actividad

Correo Electrónico de Contacto en la Escuela Anterior para Atletismo / Actividad

Deportes / actividades en las que participó en la escuela anterior (solo en la escuela, no rec /club/ etc.)

- No participó en ningún deporte o actividad escolar en los 365 días anteriores a la inscripción.

Deportes / actividades previstas en SHS _____

Categoría:

- Mudanza - en estado
 Mudanza- fuera del estado
 Cambio en el programa académico / inscripción
 Internacional / intercambio



¡Solicite comidas gratis o a precio reducido hoy mismo!



Gracias a las exenciones nacionales de los programas de comidas financiados por el gobierno federal, las comidas escolares fueron gratuitas para todos los estudiantes durante el punto álgido de la pandemia de COVID-19. En este momento, estas exenciones han caducado, por lo que las escuelas deben volver a cobrar por el desayuno y el almuerzo y solo pueden ofrecer comidas gratuitas o a precio reducido a los estudiantes que tienen derecho a esas prestaciones. Nuestra prioridad es la salud y el bienestar de todos los alumnos, para que puedan tener éxito en las aulas y fuera de ellas. Las comidas escolares se encuentran entre las más saludables que los niños consumen en un día y animamos a todos los estudiantes a participar. Las familias pueden optar por comidas gratuitas o por precio reducido en función de los ingresos de la familia presentando una solicitud de comidas.

Consulta las respuestas a las preguntas más frecuentes sobre las comidas escolares gratuitas o a precio reducido y el proceso de solicitud a continuación, y solicite hoy mismo.



Puede presentar su solicitud en cualquier momento del año.

¿No está preparado para solicitarlo a principios de año?
¿Cambia la situación financiera a mitad del semestre? No hay problema. La solicitud se puede rellenar en cualquier momento y el estado de los estudiantes se actualizará después de que se procese la solicitud. Nunca es demasiado tarde.



El proceso es completamente confidencial.

Puede confiar en que todos sus datos serán confidenciales y solo se utilizarán para determinar el derecho a las comidas escolares. Una vez que un estudiante es aprobado para recibir comidas gratuitas o de precio reducido, su estatus también será confidencial para que ningún estudiante pueda ser identificado o señalado.



Ahorrrá tiempo y dinero.

Completar la solicitud solo tarda unos minutos en completarse y es completamente gratuita. Si cumple los requisitos, su alumno podría tener derecho a recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. No hace falta gastar dinero en loncheras ni tiempo para preparar almuerzos en bolsa.



A todos los estudiantes, independientemente del estatus del programa, se les ofrecen las mismas opciones de comidas nutritivas para elegir.

El precio de la comida es lo ÚNICO que se reduce, a todos los estudiantes se les ofrecen las mismas opciones de comidas nutritivas para elegir.

Para más información, visite <https://www.fns.usda.gov/nslp>

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y con la normativa y las políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad o represalia por actividades anteriores relacionadas con los derechos civiles. La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidad que necesitan medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano), deben ponerse en contacto con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el Centro TOLLFREE del USDA al (202) 725-2400 (voz y TTY) o ponerse en contacto con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8329. Para presentar una queja por discriminación en un programa, el demandante debe rellenar el formulario AD-3027 USDA Program Discrimination Complaint Form, que puede obtenerse en línea en <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-GASCPLN-20P-Complaint-Form-0508-0002-508-15-28-171a2M1a1.pdf> en cualquier oficina del USDA, llamando al (844) 622-6992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección y el número de teléfono del demandante, así como una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria con el suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCO) sobre la naturaleza y la fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o la carta AD-3027 completada deben enviarse al USDA por correo: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; o por fax: (833) 255-1625 o (202) 696-7440 o por correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.