

# Krum ISD Formulario de Matrícula Estudiantil 2023-2024

## Datos del Estudiante

|                       |                     |                     |                         |
|-----------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|
| Nombre del estudiante |                     | Grado               | Número de seguro social |
| Género                | Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento | Edad (Sept. 1, 2023)    |
| Dirección física      |                     |                     | Teléfono:               |
| Dirección Postal:     |                     |                     |                         |

## Datos de Padres

|                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                            |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. Padre:                                                                                                                                                     | Relación:                                               | 2. Padre                                                                                                                                                   | Relación:                                               |
| Dirección:                                                                                                                                                    |                                                         | Dirección:                                                                                                                                                 |                                                         |
| Ciudad, estado, código postal:                                                                                                                                |                                                         | Ciudad, estado, código postal:                                                                                                                             |                                                         |
| Empleador:                                                                                                                                                    |                                                         | Empleador:                                                                                                                                                 |                                                         |
| Tel: _____ Hogar : _____ Emp: _____                                                                                                                           |                                                         | Tel: _____ Hogar: _____ Emp: _____                                                                                                                         |                                                         |
| N.º de tel. preferido: Tel <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Emp <input type="checkbox"/>                                               |                                                         | N.º de tel. preferido: Tel <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Emp <input type="checkbox"/>                                            |                                                         |
| Correo elec.:                                                                                                                                                 |                                                         | Correo elec:                                                                                                                                               |                                                         |
| Licencia de conducir #:                                                                                                                                       | Estado:                                                 | Licencia de conducir #:                                                                                                                                    | Estado:                                                 |
| Receibir correo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma para correo: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español |                                                         | Reciber correo: <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N Idioma para correo: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español |                                                         |
| Preferencias de notificación                                                                                                                                  | No contactar General Anuncios generales y de emergencia | Preferencias de notificación                                                                                                                               | No contactar General Anuncios generales y de emergencia |

## Contactos de emergencia distinto del padre o tutor

|                                                                                       |             |                     |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------|------|
| 3. Nombre:                                                                            | Relación:   | Tel:                | Hogar: | Emp: |
| Preferencia de teléfono: Tel Hogar Emp                                                | Correo elec |                     |        |      |
| Preferencias de notificación: No contactar General Anuncios generales y de emergencia |             |                     |        |      |
| 4. Nombre                                                                             | Relación    | Tel:                | Hogar: | Emp: |
| Preferencia de teléfono: Tel Hogar Emp                                                | Correo Elec |                     |        |      |
| Preferencias de notificación: No contactar General Anuncios generales y de emergencia |             |                     |        |      |
| Doctor Preferido                                                                      | Tel.        | Dentista Preferido: | Tel:   |      |
| Hospital Preferido:                                                                   | Tel:        | Otra Medico:        | Tel:   |      |

## Información de hermanos

|                    |       |         |                   |       |         |
|--------------------|-------|---------|-------------------|-------|---------|
| Hermanos/hermanas: | Grado | Escuela | Hermanos/hermanas | Grado | Escuela |
|                    |       |         |                   |       |         |
|                    |       |         |                   |       |         |

La información anterior se requiere para un registro escolar permanente de su hijo y será utilizada por el personal de la escuela. Una persona que falsifica conscientemente la información en un formulario requerido para la matrícula de un estudiante en el Distrito Escolar, será responsable ante el Distrito por la cuota de matrícula y otros costos. Yo autorizo a la escuela a contactar a la persona nombrada en este formulario y al médico mencionado anteriormente para brindar el tratamiento que sea necesario en una emergencia de dicho niño. En el caso de que los padres, el médico o otras personas nombradas no puedan ser contactados, los funcionarios de la escuela están autorizados a tomar cualquier acción que sea necesaria en su juicio para la salud del niño mencionado anteriormente. No responsabilizaré financieramente al distrito escolar por la atención de emergencia o transportación.

Firma de padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(padre)



# Krum Distrito Escolar Independiente

1200 Bobcat Blvd. • Krum, TX 76249 • 940-482-6000 • 940-482-3929 (Fax) • [www.krumisd.net](http://www.krumisd.net)

Grado \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Enumere la escuela y el distrito de donde viene el estudiante (si el estudiante es menor de 11 años, enumere todas las escuelas y distritos a los que ha asistido).

---

---

Seleccione si el estudiante se inscribió en los siguientes programas especiales o recibió servicios en su (s) escuela (s) anterior (es):

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Superdotados

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Educación especial (Si la respuesta es sí, proporcione la documentación actual del IEP)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Habla

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Bilingüe / Ingles como segundo idioma

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Programa 504 (impedimentos) (Si la respuesta es sí, proporcione el plan 504 actual)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Dislexia

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ DAEP/JJAEP (escuela de disciplina)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Programa alternativo

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Cuidado de crianza (en caso afirmativo, proporcione el formulario 2085 o la carta de verificación para prejardín de infantes)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ ¿Su hijo nació fuera de Estados Unidos Y ha estado matriculado en escuelas estadounidenses 3 años o menos?

---

---

Padre \_\_\_\_\_ Firma y fecha \_\_\_\_\_

KRUM INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT SCHOOL

Cuestionario sobre el idioma que se habla en el hogar

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB §89.1215

**DEBE DE COMPLETARSE POR EL PADRE O TUTOR PARA ESTUDIANTES QUE CURSEN DESDE PREKINDER HASTA EL OCTAVO GRADO: (O POR EL ESTUDIANTE SI CURSA GRADOS DEL 9-12):** El estado de Texas requiere que la siguiente información sea completada para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es la responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

Querido padre o tutor:

Para determinar si su hijo(a) se beneficiara de los servicios de los programas bilingües y/o de inglés como segundo idioma, por favor responda las dos preguntas siguientes.

Si cualquiera de sus respuestas indica el uso de un idioma que no sea inglés, entonces el distrito escolar debe realizar una evaluación para determinar que tanto se comunica su hijo(a) en inglés. Esta información resultante de la evaluación se usará para determinar si los servicios de programas bilingües y/o de inglés como segundo idioma son apropiados e informará las recomendaciones en cuanto a la instrucción y la asignación del programa. Una vez completada la evaluación de su hijo(a), no se permitirán cambios a las respuestas en el cuestionario. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma que se habla en el hogar, o si necesita ayuda para completar el cuestionario, por favor comuníquese con el personal del distrito escolar.

Para más información sobre el proceso que debe seguirse, por favor visite el siguiente sitio web:

[https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/JuneUpdates/Spanish\\_English\\_Learner\\_Identification\\_Reclassification\\_Flowchart.pdf](https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/JuneUpdates/Spanish_English_Learner_Identification_Reclassification_Flowchart.pdf)

Este cuestionario se deberá archivar en el expediente permanente del estudiante.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

ID#: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

ESCUELA: \_\_\_\_\_

**Nota: Indique sólo un idioma por respuesta.**

1. ¿Qué idioma se habla en la casa de su hijo(a) **la mayoría del tiempo**? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué idioma habla su hijo(a) **la mayoría del tiempo**? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante si esta en los grados 9-12

\_\_\_\_\_  
Fecha

Agencia de Educación de Texas

Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidad de Estudiantes/Miembros de Personal de las Escuelas Públicas de Texas

El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).

Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales.

Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866).

**Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)**

☐ **Hispano/Latino** – Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.

☐ **No Hispano/Latino**

**Parte 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)**

☐ **Indio Americano o Nativo de Alaska** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo América Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.

☐ **Asiático** – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

☐ **Negro o Africano-Americano** – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.

☐ **Nativo de Hawai u otras islas del pacífico** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.

☐ **Blanco** – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.

Nombre del Estudiante/Miembro de Personal legal) (por favor use letra de imprenta)

Firma (Padre/Representante /Miembro de personal

Número de Identificación del Estudiante/Miembro del personal

Fecha

This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.

Ethnicity – choose only one:

\_\_\_\_\_ Hispanic / Latino  
\_\_\_\_\_ Not Hispanic/Latino

Race – choose one or more:

\_\_\_\_\_ American Indian or Alaska Native  
\_\_\_\_\_ Asian  
\_\_\_\_\_ Black or African American  
\_\_\_\_\_ Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
\_\_\_\_\_ White

Observer signature:

Campus and Date:



# Krum Independent School District

1200 Bobcat Blvd. • Krum, TX 76249 • 940-482-6000 • 940-482-3929 (fax) • [www.krumisd.net](http://www.krumisd.net)

Para cumplir con la Ley de éxito de todos los estudiantes, la Agencia de Educación de Texas tiene el mandato federal de identificar a los niños en edad escolar en los grados K-12 que son dependientes del servicio activo o ex miembros de las fuerzas armadas. Por lo tanto, le solicitamos que complete este formulario y lo devuelva a la escuela de su hijo.

Su nombre: \_\_\_\_\_

Estudiante / Estudiantes de Krum ISD (indique todos los que asisten a KISD)

Nombre del estudiante

Nivel de grado

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Está conectado su hijo / hijos militarmente? (Por favor circule uno) ☐ SÍ ☐ NO

Si respondió "Sí" a la pregunta anterior, seleccione la opción que mejor describa su servicio:

- ☐ Actualmente soy un miembro militar en servicio activo de los Estados Unidos y mi hijo es mi dependiente.
- ☐ Actualmente soy miembro de la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia del Estado) y mi hijo es mi dependiente
- ☐ Actualmente soy miembro de una fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos y mi hijo es mi dependiente.
- ☐ Soy un ex miembro del Ejército de los Estados Unidos, la Guardia Nacional de Texas o una fuerza de reserva en el Ejército de los Estados Unidos y mi hijo es mi dependiente
- ☐ Soy el guardian de un niño cuyo padre era miembro del ejército o fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos que fue asesinado en el cumplimiento del deber.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

# Krum ISD

## Avisos sobre información del directorio y de los padres

### Respuesta con respecto a la divulgación de información del estudiante

*FORMULARIO DE LEY FEDERAL DE DERECHOS DE EDUCACIÓN Y PRIVACIDAD (FERPA)*

*La ley estatal requiere que el Distrito le brinde la siguiente información:*

"Cierta información sobre los estudiantes del Distrito se considera información del directorio y se divulgará a cualquiera que siga los procedimientos para solicitar la información, a menos que el padre o tutor objete la divulgación de la información del directorio sobre el estudiante. Si no desea que el Distrito Escolar Independiente de Krum divulgue información de directorio de los registros educativos de su hijo sin su consentimiento previo por escrito, debe notificar al Distrito por escrito antes del décimo día hábil después de la inscripción".

Esto significa que el Distrito debe proporcionar cierta información personal (llamada "información de directorio") sobre su hijo a cualquier persona que lo solicite, a menos que usted le haya dicho al Distrito por escrito que no lo haga. Además, tiene el derecho de decirle al Distrito que puede o no usar cierta información personal sobre su hijo para fines específicos patrocinados por la escuela. El Distrito le proporciona este formulario para que pueda comunicar sus deseos sobre estos temas.

Para los siguientes propósitos patrocinados por la escuela \* (todas las publicaciones y anuncios del Distrito), el Distrito Escolar Independiente de Krum ha designado la siguiente información como información de directorio:

- El nombre del estudiante
- La dirección
- Listado telefónico
- Dirección de correo electrónico
- Fotografía
- Fecha y lugar de nacimiento
- Área principal de estudio
- Grados, honores y premios recibidos
- Fechas de asistencia
- Nivel de grado
- Institución educativa más reciente a la que asistió anteriormente
- Estado de inscripción
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos.
- Peso y altura, si es miembro de un equipo deportivo.

---

Para todos los demás propósitos \*\*, el Distrito Escolar Independiente de Krum ha designado la siguiente información como información de directorio:

- El nombre del estudiante

- Fotografía
- Honores y premios recibidos
- Nivel de grado
- Estado de inscripción
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos.
- Peso y altura de los miembros de los equipos deportivos.

**PLEA POR FAVOR MARQUE SOLO UNA DE LAS TRES CAJAS SIGUIENTES:**

☐ Doy mi consentimiento para la divulgación de información del directorio solo para fines patrocinados por la escuela.\*

Doy mi consentimiento para la divulgación de información del directorio para todos los demás fines, incluidos los patrocinados por la escuela. \*\*

☐ Me opongo a la publicación de toda la información del directorio. TENGA EN CUENTA: si elige esta opción, el nombre o la imagen de su hijo no aparecerán en el anuario escolar, el sitio web de la escuela, los programas deportivos, los programas de conciertos, los programas de graduación o los comunicados de prensa para premios o reconocimientos especiales.

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre padre: \_\_\_\_\_

Firma de padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

**Respuesta de los padres con respecto a la divulgación de información a reclutadores militares e instituciones de educación superior:**

La ley federal exige que el Distrito entregue a los reclutadores militares e instituciones de educación superior, previa solicitud, el nombre, la dirección y el número de teléfono de los estudiantes de secundaria inscritos en el Distrito, a menos que el padre o el estudiante elegible indique al Distrito que no divulgue información a este tipo de solicitantes sin previo consentimiento por escrito.

Padre: complete lo siguiente solo si no desea que la información de su hijo se divulgue a un reclutador militar o una institución de educación superior sin su consentimiento previo.

Yo, padre de \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante), elijo objetar la divulgación del nombre, dirección y número de teléfono de mi hijo a un reclutador militar o institución de educación superior sin mi consentimiento previo por escrito.

Firma de padre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

# Política de uso responsable de tecnología

Nuestro personal y estudiantes usan la tecnología para aprender. La tecnología es esencial para facilitar la resolución creativa de problemas, la fluidez de la información y la colaboración que vemos en la economía global de hoy. Si bien queremos que nuestros estudiantes sean contribuyentes activos en nuestro mundo conectado, también queremos que sean seguros, legales y responsables. Esta Política de uso responsable (RUP) respalda nuestra visión del uso de la tecnología y defiende en nuestros usuarios un fuerte sentido de ciudadanía digital. Esta política se aplica a todo el Distrito Escolar Independiente de Krum

(KISD) redes informáticas (incluidos los recursos puestos a su disposición), y todos los dispositivos conectados a esas redes de acuerdo con la política de la Junta CQ (Local).

Uso responsable y ciudadanía digital

Respétate a ti mismo: seleccionaré los nombres en línea que sean apropiados, y seré cortés y usaré el idioma / contenido apropiado en todas las publicaciones en línea.

Protéjase: no publicaré datos personales, datos de contacto ni un programa de actividades para mí ni para ninguna otra persona. Entiendo que, a menos que se autorice lo contrario, soy el propietario de mis cuentas y soy responsable de todas las actividades iniciadas y / o realizadas bajo estas cuentas. Entiendo que es mi responsabilidad asegurar adecuadamente las credenciales de mi cuenta. Entiendo que soy responsable de mantener y hacer una copia de seguridad de todos mis propios datos. Si no estoy seguro de si una actividad específica de la computadora está permitida o es apropiada, le preguntaré a un maestro / administrador antes de participar en esa actividad.

Respetar a los demás: no utilizaré tecnologías para intimidar o burlarme de otras personas. No haré grabaciones de audio o video de estudiantes / empleados sin su permiso previo. Entiendo que hacerse pasar por otra persona está prohibido y que no me haré pasar por un usuario que no sea yo mismo cuando esté en línea. Seré cuidadoso y consciente al imprimir para evitar desperdiciar recursos e imprimir artículos innecesarios.

Proteja a los demás: ayudaré a mantener un entorno informático seguro notificando a los funcionarios apropiados del campus sobre comportamientos inapropiados, vulnerabilidades, riesgos e infracciones relacionadas con la tecnología del campus. Respetar la propiedad intelectual: citaré adecuadamente todos los usos de sitios web, libros, medios de comunicación, etc. Respetaré todos los derechos de autor.

Proteja la propiedad intelectual: solicitaré usar el software y los medios que otros producen.

## Políticas generales

- El propósito de una cuenta de usuario de KISD es acceder a la red de KISD y facilitar la creatividad y la innovación. Utilizamos esta red para apoyar la comunicación y la colaboración. Utilizamos tecnología para ampliar la fluidez de la investigación y la información, para recopilar y analizar datos y para resolver problemas.
- ⌚ El acceso es un privilegio, no un derecho. El acceso implica responsabilidad, y el uso inapropiado puede resultar en la cancelación de esos privilegios.
- ⌚ Las cuentas de usuario de KISD son propiedad de KISD; En consecuencia, están sujetos a la Ley de registros abiertos. El personal de KISD puede recuperar todos los archivos digitales asociados con las cuentas de usuario en cualquier momento sin previo aviso y sin el permiso de ningún usuario. El KISD se reserva el derecho de monitorear todas las cuentas para mantener la integridad del sistema y garantizar un uso responsable.
- ⌚ Los estudiantes / el personal no deben tener expectativas de privacidad personal en ningún asunto almacenado, creado, recibido o enviado a través de la red informática de KISD. Estos están sujetos a revisión por parte del KISD en cualquier momento, con o sin aviso, con o sin causa y sin el permiso de ningún estudiante o padre / tutor.
- ⌚ Existe una solución de filtrado de contenido para evitar el acceso a ciertos sitios que pueden contener material inapropiado, como pornografía, armas, drogas ilegales, juegos de azar y cualquier otro tema que el KISD considere no educativo. El KISD no es responsable del contenido al que acceden los usuarios que se conectan a través de su propio servicio de tipo 4G (teléfonos celulares, tarjetas aéreas, etc.).

Departamento de Tecnología del Distrito  
Escolar Independiente de Krum  
Política de uso responsable (revisión de  
marzo de 2018)



## Leyes del gobierno

La tecnología se utilizará de conformidad con las leyes de los Estados Unidos y el estado de Texas. Las infracciones incluyen, entre otras, las siguientes:

1. Actos penales: estos incluyen, entre otros:

- manipulación no autorizada, vandalismo
- acoso cibernético por correo electrónico
- ciberacoso pornografía infantil

2. Leyes de difamación: no puede difamar públicamente a las personas a través de material publicado.

3. Violaciones de los derechos de autor: copiar, vender o distribuir material protegido por derechos de autor sin el permiso expreso por escrito del autor o editor (los usuarios deben asumir que todos los materiales disponibles en Internet están protegidos por derechos de autor) y / o participar en plagio.

## Trae tu propio dispositivo

**KISD ahora permite al personal y a los estudiantes la opción de traer su propio dispositivo (BYOD). El personal puede usar un dispositivo personal en lugar de (o junto con) los dispositivos asignados por el distrito si así lo desean. Los estudiantes de secundaria (6° a 12° grado) pueden usar un dispositivo personal en clase para uso educativo con permiso del maestro. Yo entiendo que si mi dispositivo se daña o es robado mientras esté en la propiedad de KISD, no responsabilizaré a KISD por el reemplazo o reparación de mi dispositivo. Entiendo que cualquier dato y / o SMS / MMS(mensajes de texto) los cargos no serán reembolsados por el KISD.**

Entiendo que para que mi dispositivo sea compatible con la iniciativa KISD BYOD, es posible que sea necesario instalar algún software en el dispositivo. Entiendo que el KISD puede proporcionar accesorios que se pueden instalar y usar con mi dispositivo personal. Estos accesorios seguirán siendo propiedad del distrito y se mantendrán de acuerdo con los procedimientos actualmente establecidos en el KISD. En el momento en que decida abandonar KISD, cualquiera de los accesorios de KISD será devuelto antes de mi último día, y yo seré responsable de eliminar cualquier software con licencia de KISD de mi (s) dispositivo (s). Entiendo que solo tendré acceso al servicio inalámbrico para invitados que KISD ha proporcionado. Entiendo que no tendré acceso a la red cableada. Entiendo que mi Internet seguirá siendo filtrada por el filtro de contenido de KISD cuando esté conectado al servicio inalámbrico para invitados.

Otras cuentas de partidos terceros

De acuerdo con nuestra misión, metas y visión de tecnología del Distrito, nuestros estudiantes pueden requerir cuentas en sistemas de terceros. Muchas de estas cuentas son para la escuela o para proyectos relacionados con la escuela y tienen acceso fuera de la escuela con el permiso de sus padres. El uso de estas cuentas ayudará a nuestros estudiantes a dominar las comunicaciones en línea efectivas y adecuadas, como lo requieren los Estándares de Aplicaciones de Tecnología PreK-12. El Distrito se reserva el derecho de crear y administrar cuentas de terceros.

(incluidos, entre otros: Destiny, Renaissance, Discovery Education, Study Island, Learning.com, HMH, Pearson, Google's G Suite for Education, Stemscopes) para estudiantes. Los padres pueden negarle al Distrito permiso para crear y administrar cuentas de terceros enviando un aviso por escrito al director de la escuela de su hijo.

## Consecuencias

Entiendo y cumpliré con esta Política de uso responsable. Si rompo este acuerdo, las consecuencias podrían incluir la suspensión de sus cuentas y el acceso a la red. Además podrías enfrentar acción disciplinaria / legal que incluye pero no se limita a: enjuiciamiento penal y / o penalidad bajo las leyes estatales y federales apropiadas.

Las siguientes acciones no están permitidas y podrían tener las consecuencias descritas anteriormente:

- Los usuarios no pueden intentar deshabilitar u omitir el filtro de contenido de KISD.
- Los usuarios no pueden acceder o manipular ilegalmente la información de una base de datos / sistema privado como libros de calificaciones y otros sistemas de información estudiantil.

- Los usuarios no pueden instalar puntos de acceso de red no autorizados u otras conexiones que pueden no integrarse efectivamente con la infraestructura existente.
- Los usuarios no pueden usar sus cuentas para actividades no relacionadas con la escuela, que incluyen pero no se limitan a: "Uso de Internet para obtener ganancias financieras, publicidad personal, promoción, recaudación de fondos no relacionados con el gobierno o relaciones públicas" Actividad política: cabildeo con fines políticos personales , o actividades como la solicitud con fines religiosos
- Los usuarios no pueden enviar, guardar, ver, reenviar o crear contenido / mensajes de acoso u ofensivos. El material ofensivo incluye, entre otros, material pornográfico, obsceno o sexualmente explícito, comentarios sexuales, chistes o imágenes que violarían las políticas escolares. Las políticas escolares contra el acoso y la discriminación se aplican al uso de la tecnología.

El Director de Tecnología y el Director del campus considerarán lo que se considera un uso inapropiado de la red informática de KISD. Pueden suspender una cuenta o acceso a la red en cualquier momento. Además, la administración, el profesorado y el personal de KISD pueden solicitar que se suspenda o deniegue la cuenta de un usuario en cualquier momento.

Student's Name: \_\_\_\_\_ Parent's Name: \_\_\_\_\_  
Campus: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
Parent's E-mail Address: \_\_\_\_\_ Contact Number: \_\_\_\_\_

Nota: Complete este formulario en su totalidad.

Este formulario de acuerdo / permiso permanecerá vigente mientras el estudiante esté inscrito en Krum ISD, hasta que una nueva política entre en vigencia, o hasta que un padre rescinda el permiso por escrito. Se extenderá de un año al otro.

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre Padre: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Numero contacto: \_\_\_\_\_

**Acuerdo de usuario del estudiante**

Como usuario del Distrito Escolar Independiente de Krum, acepto usar la red de manera responsable, cumplir con las declaraciones y expectativas descritas en la Política de Uso Responsable de la Red de Estudiantes / Internet, y cumplir con todas las leyes, reglas y restricciones relevantes.

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

**Permiso de padre / tutor**

Entiendo y acepto las responsabilidades descritas en el Estudiante del Distrito Política de uso responsable de la red / Internet (revisión de 2018). También entiendo y acepto que mi hijo será responsable de las violaciones de esta política, y puede estar sujeto a medidas disciplinarias de acuerdo con el Código de Conducta del Estudiante y otras políticas aplicables del Distrito.

Estos permisos se otorgan mientras este estudiante esté inscrito en Krum ISD, a menos que se solicite lo contrario por escrito. Los permisos otorgados o denegados en este formulario reemplazan y reemplazan cualquier permiso otorgado o denegado en revisiones anteriores de este formulario. Entiendo que mi hijo o mi familia pueden ser responsables por violaciones de esta política. Entiendo que algunos materiales en Internet pueden ser objetables, pero acepto la responsabilidad de guiar el establecimiento de uso de Internet y transmitir estándares para que mi hijo o hija sigan al seleccionar, compartir o explorar información y medios.

Firma de padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## KRUM ISD Cuestionario de Residencia

La presentación de información falsa o la falsificación de documentos es un delito bajo la Sección 37.10 Código Penal, y la inscripción del niño con documentos falsos la persona a la responsabilidad por la matrícula y otros gastos. . Código de Educación Sección de Texas 25.002 (d) (3)

Todas las preguntas a continuación se refieren al estudiante que se inscribe):.

|                                                                                                                     |  |                                        |  |                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>Fecha de hoy</b><br>(MM / DD /                                                                                   |  | <b>Campus:</b>                         |  | <b>Grado:</b>                      |  |
| <b>Apellido:</b>                                                                                                    |  | <b>Nombre:</b>                         |  | <b>Inicial:</b>                    |  |
| <b>Fecha de Nacimiento :</b>                                                                                        |  | <b>Último distrito al que asistió:</b> |  | <b>Última escuela que atendió:</b> |  |
| <b>Dirección donde el estudiante duerme por la noche</b><br>(dirección de la calle, Apt #, Ciudad, Código postal.): |  |                                        |  |                                    |  |
| <b>Nombre de la persona con quien el / la estudiante vive:</b>                                                      |  |                                        |  |                                    |  |
| <b>¿Cuánto tiempo ha sido el estudiante en esta dirección?:</b>                                                     |  |                                        |  |                                    |  |
| <b>Número principal:</b>                                                                                            |  |                                        |  |                                    |  |
| <b>Otro número de teléfono:</b>                                                                                     |  |                                        |  |                                    |  |

Marque el "X" en todas casillas que mejor describen la situación del estudiante, dejar los espacio en blanco que no lo hacen.

|                          |                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>1. El estudiante vive con uno o ambos padres todos los días del año escolar</b><br>(C192 = 3)                                                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>2. El estudiante vive con un tutor legal todos los días del año escolar</b> (C192 = 3 ) <i>(Nota: <u>unlegal</u> tutores designado por el tribunal)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>3. El estudiante no vive con un padre o tutor</b> (C192 = 4)                                                                                            |

Marque el "X" en todas las casillas que mejor describen donde el estudiante duerme por la noche, dejar los espacio en blanco que no se aplican :

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>En una casa que el padre o tutor legal del estudiante posee o alquila</b> (C189 = 0) <b>que viven con un amigo o familiar por elección o conveniencia</b> (C189-0)                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, el calor, electricidad, o está llena de gente</b> (C189 = 3)                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | <b>Con un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, o una razón similar</b> (C189 = 2)<br><i>(Ejemplos: el desalojo, la exclusión, incendios, inundaciones, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, expulsados por los padres, corrieron fuera de casa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>En un refugio</b> (C189 = 5)<br><i>(Ejemplos: viviendo en un refugio de la familia, refugio de violencia doméstica, niños / refugio para jóvenes, la vivienda FEMA)</i>                                                                                                                           |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>En una ubicación intemperie, tales como:</b><br>• una tienda de campaña • un automóvil o camión • una furgoneta • un edificio abandonado<br>• en las calles • en un camping • en el parque • en una estación de tren o autobús • otro lugar similar (C189 = 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | <b>En un hotel o motel debido pérdida de la vivienda o dificultades económicas</b> (C189 = 4)<br><i>(Ejemplos: el desalojo, la exclusión, no puede conseguir los depósitos de hogar permanente, inundaciones, incendios, huracanes)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  | <b>En un programa de vivienda de transición</b> (C189 = 5)<br><i>(vivienda que está disponible como parte de una programa durante un período específico de solamente y se paga en parte o totalmente por una iglesia, una organización sin ánimo de lucro, agencia gubernamental u otra organización) por tiempo.</i>                                                                                                                                                                                                                                    |
|  | <b>El alumno no duerme en cualquiera de los lugares descritos arriba. Describa donde el estudiante duerme:</b><br><small>(PARA INFORMACIÓN DEL DISTRITO SOLAMENTE: esta opción es no codificado para PEIMS Si un estudiante selecciona esta opción, en.. <b>la escuela debe determinar</b> qué categoría anterior es la adecuada para la descripción de donde el estudiante duerme por la noche No hay un código de OTROS: Todos los alumnos deben caer una de las cinco categorías que aparecen en personas sin hogar-Estado-Código Tabla C189)</small> |
|  | <b>El estudiante duerme aquí debido a un desastre natural:</b><br>Tipo de desastre: _____<br>Fecha del desastre se llevó a cabo: _____<br>lugar desastre ocurrió: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Proporcione, por favor, la siguiente información para la edad escolar hermanos (hermanos y / o hermanas) del estudiante:

| Apellido | Primer Nombre | Hermano o Hermana | Todos estan en el mismo lugar (X) | Grado | Escuela | Distrito |
|----------|---------------|-------------------|-----------------------------------|-------|---------|----------|
|          |               |                   |                                   |       |         |          |
|          |               |                   |                                   |       |         |          |
|          |               |                   |                                   |       |         |          |
|          |               |                   |                                   |       |         |          |

Lista todos los niños en edad escolar que se quedan en el mismo lugar

| Apellido | Primer Nombre | Grado | Escuela | Distrito |
|----------|---------------|-------|---------|----------|
|          |               |       |         |          |
|          |               |       |         |          |
|          |               |       |         |          |
|          |               |       |         |          |

\_\_\_\_\_  
**Firma de la persona que proporcione información padre / tutor legal / cuidador / estudiante no acompañado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Para uso de la escuela:** certifico que el estudiante nombrado en este formulario califica para el Programa de Nutrición infantil en virtud de lo dispuesto en la Ley McKinney-Vento.

\_\_\_\_\_  
**Firma McKinney-Vento**

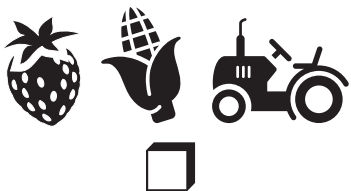
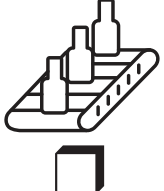
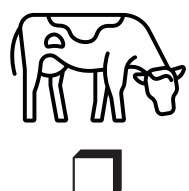
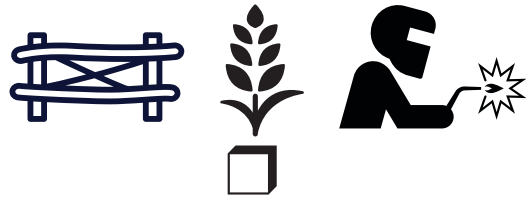
\_\_\_\_\_  
**Fecha**

# Encuesta Ocupacional 2023-2024

Fecha: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

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

La encuesta familiar identifica a estudiantes quienes podrían calificar para servicios educativos adicionales basados en un miembro de su familia que haya trabajado temporalmente en agricultura. En el estado de Texas todos los distritos deben ayudar en la identificación.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. En los últimos tres años ¿Alguien de su familia ha vivido o permanecido temporalmente en algún pueblo o ciudad (ya sea por un fin de semana o un poco más) por razones de buscar trabajo en la AGRICULTURA? (Ejemplo: recogiendo nueces o transportando paja)</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí</p> |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>2. ¿Alguna vez ha trabajado en empleo <b>temporal</b> o <b>estacional</b> en EE.UU. como los mencionados aquí abajo?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (Por favor marque todos los trabajos que aplican.)</p>                                                                                   |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en la siembra o cosecha de frutas, verduras, granos, cacahuates, algodón, trigo, betabel, ranchos ganaderos, campos de cultivo, viñedos</p>                                                               |  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en fábricas de conservas, granero o plantas empacadoras</p> |  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo temporal en lecherías</p>                                |  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Empacando y transportando paja</p>                                                                                                    |
|  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en el matadero de animales o cortando carnes crudas</p>                                                                                                                                                 |  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en granjas de aves de corral o mariscos</p>               |  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en un vivero o huerta; cultivando o talando árboles.</p> |  <p><input type="checkbox"/></p> <p>Construyendo o soldando bardas en los ranchos, o algún otro trabajo parecido a esto, explique en la línea de abajo:</p> <p>_____</p> |

Por favor complete el resto de la información siguiente:

Nombre del Padre/Tutor 1: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Tutor 2: \_\_\_\_\_

Domicilio/apartamento: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Numeros de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo postal ☐ (Marque si es el mismo domicilio.): \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Toda su información será confidencial. Solo para uso de la escuela:  
Por favor envíe todas las encuestas a [migrant@esc11.net](mailto:migrant@esc11.net).

## **INFORMACIÓN DE SALUD ESTUDIANTIL** **2023-2024**

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **NECESIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN MÉDICA DIAGNOSTICADA**

ADHD: \_\_\_\_\_ CORAZÓN \_\_\_\_\_

AUTISMO.: \_\_\_\_\_ MOVILIDAD: \_\_\_\_\_

ASMA.: \_\_\_\_\_ CONVULSIONES: \_\_\_\_\_

DEPRESIÓN ANSIEDAD: \_\_\_\_\_ URINARIO: \_\_\_\_\_

DIABETES: \_\_\_\_\_ VISION: \_\_\_\_\_

ESCUCHANDO: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

**ALERGIA A MEDICAMENTOS:** \_\_\_\_\_

### **SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE ALERGIA ALIMENTARIA**

*(El Distrito debe solicitar, al momento de la inscripción, que el padre o tutor de cada estudiante que asiste al Distrito revele las alergias alimentarias del estudiante. Este formulario cumplirá este requisito. Puede encontrar información adicional sobre alergias alimentarias, incluido el mantenimiento de registros relacionados con las alergias alimentarias de un estudiante, en FD y FL). Este formulario le permite revelar si su hijo tiene una alergia alimentaria o alergia alimentaria grave que usted cree que debe divulgarse al Distrito para que el Distrito pueda tomar las precauciones necesarias para la seguridad de su hijo.*

"Alergia severa a los alimentos" significa una reacción peligrosa o potencialmente mortal del cuerpo humano a un alérgeno transmitido por alimentos introducido por inhalación, ingestión o contacto con la piel que requiere atención médica inmediata.

Enumere los alimentos a los que su hijo es alérgico o muy alérgico, así como el tipo de la reacción alérgica de su hijo a los alimentos.

| <b>Comida:</b> | <b>Tipo de reacción alérgica a los alimentos:</b> |
|----------------|---------------------------------------------------|
|                |                                                   |
|                |                                                   |

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha en que la forma se regresó: \_\_\_\_\_

**2023-2024**  
**Reconocimiento**

Estimados Padres

El Distrito Escolar Independiente de Krum proporciona el Manual del Estudiante y el Código de Conducta para usted y su estudiante a fin de proporcionar información sobre las reglas y pautas generales para asistir y recibir y educación en nuestras escuelas.

Le insistimos a usted y a su estudiante a leer esta publicación detenidamente y a discutirla con su familia. Si tiene alguna pregunta sobre la información proporcionada, le recomendamos que solicite orientación al maestro del alumno, al consejero escolar o al administrador del campus.

Además, usted y su estudiante tienen la opción de recibir el Manual del estudiante y el Código de conducta en formato electrónico o copia impresa. Para acceder a la información en línea, vaya a [www.krumisd.net](http://www.krumisd.net) y haga clic en la pestaña "recursos para padres" y seleccione "Documentos y políticas". Desde allí, haga clic en "Biblioteca de documentos", ubicada en el lado izquierdo de la página web.

Indique su elección marcando la casilla correspondiente a continuación:

- ☐ Elijo recibir el Código de Conducta del Estudiante y el Manual del Estudiante en formato electrónico y acepto la responsabilidad de acceder de acuerdo con las instrucciones proporcionadas.
- ☐ Elijo recibir una copia impresa del Código de Conducta del Estudiante y el Manual del Estudiante.

Usted y su estudiante deben firmar esta página en el espacio provisto a continuación y devolver la página a la escuela del estudiante. Gracias por su cooperación.

Nombre del alumno (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela del alumno: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_



## **Reglas y regulaciones de seguridad del autobús**

**Si se rompen las reglas, se pueden revocar los privilegios del autobús.**

- 1. Permanecer sentado en todo momento.**
- 2. Sentarse en los asientos asignados a discreción del conductor.**
- 3. Nada puede extenderse fuera de las ventanas en cualquier momento.**
- 4. Por las puertas de emergencia no pueden entrar o salir, excepto para fines de emergencia.**
- 5. No se permitirá ningún tipo de arma, explosivos, fuegos artificiales, objetos afilados o puntiagudos.**
- 6. No se permitirá ningún tipo de bebida alcohólica, productos de tabaco, drogas o sustancias controladas.**
- 7. Los estudiantes DEBEN seguir las instrucciones del conductor y del monitor en todo momento.**
- 8. Maldiciones, obscenidades, acoso y peleas están prohibidas.**
- 9. Pelear está absolutamente prohibido.**
- 10. Los estudiantes no deben bajarse en paradas no autorizadas a menos que un administrador escolar otorgue su aprobación.**
- 11. No se pueden arrojar objetos desde las ventanas del autobús.**
- 12. El horario de llegada del autobús puede variar de 5 a 7 minutos. Los conductores no están obligados a esperar a los estudiantes en la parada del autobús, ni a tocar la bocina para que los estudiantes salgan de su residencia. Los estudiantes deben estar en la parada antes de que llegue el autobús.**
- 13. Los estudiantes y el personal de KISD son las únicas personas autorizadas para abordar el autobús.**
- 14. No se permite ningún tipo de animal, pájaro o mascota en el autobús.**
- 15. Los estudiantes no pueden comer, beber o tirar basura mientras están en el autobús.**
- 16. A los estudiantes se les pueden negar los privilegios del autobús y se les exigirá que paguen por cualquier daño a cualquier parte del autobús, incluidos los asientos.**
- 17. No se puede usar el teléfono celular en las rutas de los autobuses ni en los autobuses de excursiones.**
- 18. No se pueden tomar fotos en el autobús en ningún momento.**
- 19. Sea respetuoso con otros estudiantes.**
- 20. NO HAY PASEOS PARA VISITANTES. NO SE ACEPTARÁN NOTAS.**

**ruta de autobuses / ciudad cruzada**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSPORTE**  
**2023-2024**

**LLENE ESTE FORMULARIO SÓLO SI VIVE EN UNA RUTA DE AUTOBÚS DESIGNADA O  
A MÁS DE 2 MILLAS DE ASISTIR AL CAMPUS**

Nombre del autobús: \_\_\_\_\_ Conductor: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

**Dirección de casa:** \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono cel: \_\_\_\_\_

Persona de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Emergencia #: \_\_\_\_\_

**\*\*\* Empleado por KRUM ISD (campus en donde trabaja )** \_\_\_\_\_

**REGLAS IMPORTANTES DEL AUTOBÚS PARA RECORDAR**  
**ROMPIENDO CUALQUIER REGLA SE PUEDE ELIMINAR LOS PRIVILEGIOS DEL AUTOBÚS**

- El tiempo de llegada del autobús puede ser de 5 a 7 minutos. No se requiere que los conductores esperen a los estudiantes en la parada del autobús o que toquen la bocina mientras los estudiantes salen de su residencia. Los estudiantes deben estar en la parada antes de que llegue el autobús.
- Cuando el autobús lo recoja, permanezca de pie en una parada, espere a que el autobús se detenga por completo antes de subir al autobús. NO HAY JUGAR ALREDEDOR EN LA PARADA DE AUTOBÚS
- Al viajar en el autobús permanezca sentado hacia adelante en todo momento, no cambie de asiento.
- Siga las instrucciones del conductor del autobús o del monitor del autobús en todo momento.
- No usar el teléfono celular ni tomar fotos en el autobús en ningún momento.
- Están prohibidas las maldiciones, las obscenidades, el acoso y las riñas, las peleas.
- Ningún objeto arrojado desde las ventanas del autobús.
- Sea respetuoso con los demás estudiantes.
- No se permiten productos de tabaco.
- No se permiten armas. (cuchillos, objetos explosivos, afilados o puntiagudos)

**\*\* Los estudiantes no pueden salir en paradas no autorizadas a menos que un administrador de la escuela otorgue su aprobación. NO HAY PASAJEROS INVITADOS EN AUTOBUS ... NO SE ACEPTARÁN NOTAS**

**Firma del padre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

# **INFORMACIÓN IMPORTANTE**

Después de imprimir, traiga los documentos impresos junto con los siguientes elementos requeridos a la hora y lugar de registro designado para el campus de su hijo.

## **Artículos para llevar (nuevos estudiantes):**

- ☐ Formularios de inscripción
- ☐ Comprobante de residencia:  
Las formas aceptables incluyen:
  - Factura de servicios públicos (electricidad, gas o agua)
  - Contrato de arrendamiento
  - Documentos de cierre en una casa
  - Declaración de impuestos o hipoteca de una casa
  - una carta notariada que indique que la familia vive con un residente de Krum ISD junto con la prueba de residencia de ese residente.*\*No se aceptan facturas de tarjetas de crédito, teléfonos móviles ni licencias de conducir*
- ☐ Registros de vacunación
- ☐ 2 formas de identificación: –
  - Si es menor de 11 años, un artículo debe ser el certificado de nacimiento original del estudiante**
  - Los tipos de identificación adicionales aceptados incluyen:
    - Licencia de conducir
    - Pasaporte
    - Boleta de calificaciones de la escuela anterior
    - Tarjeta de seguro Social
    - ID militar
    - Registro de nacimiento del hospital
    - Registros de adopción
    - Registros de disparos
    - Formulario de cuidado de crianza 2085.

## **Artículos para llevar (estudiantes que regresan):**

- ☐ Formularios de inscripción
- ☐ Prueba de residencia –  
Las formas aceptables incluyen:
  - Factura de servicios públicos (electricidad, gas o agua)
  - Contrato de arrendamiento
  - Documentos de cierre en una casa
  - Eclaración de impuestos o hipoteca de una casa
  - una carta notariada que indique que la familia vive con un residente de Krum ISD junto con la prueba de residencia de ese residente.*\*No se aceptan facturas de tarjetas de crédito, teléfonos móviles ni licencias de conducir*

*Nota: Por defecto, solo se imprimirán las páginas de firma requeridas dentro de este documento. Si desea imprimir todas las páginas para sus propios registros, debe cambiar manualmente la configuración de impresión durante la impresión. Además, consulte los FORMULARIOS OPCIONALES ubicados en [www.krumisd.net/](http://www.krumisd.net/). Estos formularios opcionales se imprimen por separado.*