



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:

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

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.

Student's Prior School Contact Information

Please send Records to (email or fax):

Breckenridge Elementary – britton.fossett@summitk12.org	970-368-1399
Dillon Valley Elementary – april.davis@summitk12.org	970-368-1499
Frisco Elementary – timi.lawson@summitk12.org	970-368-1599
Silverthorne Elementary – alice.dudley@summitk12.org	970-368-1699
Summit Cove Elementary - sonnie.rodli@summitk12.org	970-368-1799
Upper Blue Elementary – carolyn.springer@summitk12.org	970-368-1899

For Office Use Only:

First Date of Attendance: _____

Date Records Requested: _____

School of Enrollment: _____

Date Records Received: _____



**Distrito Escolar de Summit
2023-2024
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: _____	Apellido: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Relación: _____	Relación: _____
Móvil Padre: _____	Móvil Padre: _____
Email 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
- ___ Registro de inmunización/vacunas
- ___ Documentos de custodia (si es aplicable)
- ___ Registros adicionales requeridos completos y firmados
- ___ Prueba de Dirección de Residencia

*****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
2023-2024
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
2023-2024
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?
1=No habla/No entiende inglés a 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 de conformidad con las Políticas de la Junta KBBA y KBBA-R cuando el estudiante matriculado no reside con ambos padres naturales. Ambos padres tienen derecho a acceder al estudiante y a los registros del estudiante, a menos que uno de los padres proporcione al Distrito una orden judicial de Colorado, actualmente vigente que indique lo contrario.

1. Nombre legal del estudiante: _____
2. ¿El estudiante reside con ambos padres? Sí _____ No _____
3. Si el estudiante no reside con ambos padres, ¿tienen los padres la custodia compartida y la autoridad conjunta para tomar decisiones educativas? Sí _____ No _____
 - a. En caso negativo, indique el nombre y la dirección del padre o tutor con custodia con el que reside el niño:

 - b. Proporcione el nombre y la dirección del padre o tutor sin custodia:

 - c. ¿Usted, como padre o tutor con custodia, tiene la custodia legal a través de una orden judicial?
Sí _____ No _____ Fecha de finalización pendiente _____
(Si está pendiente, informe a la escuela cuando finalice)
 - d. ¿El padre sin custodia tiene acceso a lo siguiente? Si no, proporcione una copia de la orden judicial de Colorado que limita el acceso.

¿Registros educativos? Sí _____ No _____

¿Permiso para ser entregado en la escuela a un padre sin custodia? Sí _____ No _____

¿Comunicación con la escuela y/o el profesor? Sí _____ No _____

No se negará a un estudiante la admisión a la escuela sobre la base de rechazar la solicitud de documentación de la asignación de los derechos y la responsabilidad de los padres.

Al firmar a continuación, usted reconoce que tiene la autoridad legal para firmar este formulario y que ha verificado que la información contenida en este documento es correcta.

Firma del padre/tutor legal

Fecha

Prueba de Residencia para Inscripción en el Distrito Escolar de Summit

Por favor, proporcione documentación de que su familia reside en el Condado de Summit, Colorado. Se acepta documentación en papel y electrónica.

Los padres / tutores pueden proporcionar UNO de los siguientes para demostrar la residencia:

- Información sobre impuestos a la propiedad del Condado de Summit
- Documentos de hipoteca, arrendamiento, subarrendamiento o alquiler
- Factura de servicios públicos (electricidad, cable, agua, etc.)



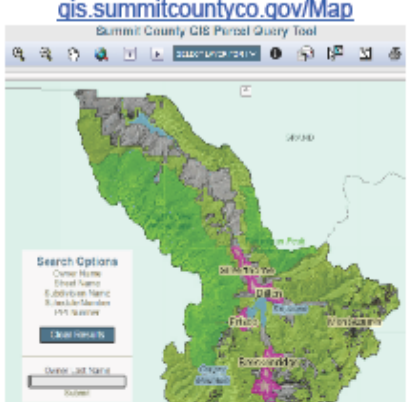
—○—

Los padres / tutores pueden proporcionar DOS de los siguientes para demostrar la residencia:

- Factura generada por computadora con dirección impresa (por ejemplo, pagos médicos, dentales, hospitalarios, de préstamos o automóviles, estados de cuenta de tarjetas de crédito)
- Estados de cuenta bancarios con dirección impresa
- Talones de pago de empleo con dirección (residencial) impresa *
- Correo postal de primera clase (no se permite el correo prepago o masivo)

**La dirección de empleo no se acepta para uso a inscripción en el Distrito Escolar de Summit; la dirección debe reflejar una dirección personal de habitación dentro del Condado de Summit.*

Proporcionar 1 de los siguientes:

<p>Factura de servicios públicos</p>	<p>Documentos de hipoteca, arrendamiento, subarrendamiento o alquiler</p>	<p>Información sobre impuestos a la propiedad del Condado de Summit</p>
		

O proporcionar 2 de los siguientes:

<p>Factura generada por computadora con dirección impresa</p>	<p>Estados de cuenta bancarios con dirección impresa</p>	<p>Talones de pago de empleo con dirección (residencial) impresa</p>	<p>Correo postal de primera clase</p>
			



Summit School District Forma de Verificación de Residencia

Una vez completado, este formulario puede ser utilizado para Verificación de Residencia en caso de que alguno de los padres o representante legal no aparezcan mencionados en el recibo de pago de hipoteca, alquiler o de servicios públicos. **Si su prueba de residencia ya incluye el nombre de alguno de los padres o representante legal, no tiene que llenar este formulario.**

Esta sección es para que la complete el PADRE O TUTOR

Nombre del Padre:

Nombre: _____ Apellido: _____

Nombre del Niño/a:

Nombre: _____ Apellido: _____

Relación con el niño (Marque un recuadro): Madre Padre Tutor Legal

Yo certifico que mi niño vive en la siguiente dirección:

Dirección: _____ Dept #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ código postal: _____

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Esta sección es para que la complete el PROPIETARIO/ARRENDADOR

Nombre del Propietario/Arrendador:

Nombre: _____ Apellido: _____

Yo soy: Propietario Arrendador

Yo certifico que el padre o tutor legal y el niño anotados arriba, viven actualmente en esta dirección:

Dirección: _____ Dept. # _____

Ciudad: _____ Estado: _____ código postal: _____

Fecha en que el padre o tutor legal y el niño se cambiaron a vivir con usted: _____

Firma del Propietario/Arrendador

Fecha

Ustedes **DEBEN** también entregar una copia del contrato de Hipoteca, Renta o de Pago de Servicios (Electricidad, Agua, etc.), con el nombre del propietario o arrendador arriba escrito.



¡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.

Consulte 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 refinar en cualquier momento y el estado de los estudiantes se actualizará después de que se procesa 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 estado también será confidencial para que ningún estudiante pueda ser identificado o señalado.



Ahorrá tiempo y dinero.

Completar la solicitud solo tarda unos minutos en completarse y es completamente gratuito. Si cumple los requisitos, su alumno podrá 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 UNICO 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/nsfp>

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y con la ley estatal más protectora de derechos civiles de cumplimiento de Aptitudes de los Estados Unidos (LSCM), esta información está disponible en formatos accesibles para personas con discapacidades visuales, auditivas o físicas (incluyendo a los estudiantes con discapacidades). La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. La persona con discapacidad que necesite medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa por escrito, braille, lengua de señas, video con subtítulos, o cualquier otro formato, debe ponerse en contacto con la agencia estatal o local responsable que administra el programa a través del Centro 800/541 (USDA) o 800/525/2020 (para el USDA) o través del Servicio Nacional de Información al Consumidor (NAC) 877/486. Para obtener una copia del discriminador en un formato accesible, envíe un correo electrónico al formulario AF-1021, USDA Program Discriminator Complaint Form, que puede obtenerse en línea en <https://www.gpo.gov/foia/request>. Para obtener más información, visite <https://www.fns.usda.gov/nsfp>. El formulario AF-1021 puede obtenerse en español en <https://www.fns.usda.gov/nsfp> o llamando al número de atención al cliente 800/541 (USDA). La versión de este formulario en braille está disponible en <https://www.fns.usda.gov/nsfp>. El formulario AF-1021 puede obtenerse en español en <https://www.fns.usda.gov/nsfp> o llamando al número de atención al cliente 800/541 (USDA) o por fax al 202/720-6492 o por fax al 202/720-6492 con correo electrónico af1021@fns.usda.gov para obtener más información sobre el programa de comidas escolares gratuitas o a precio reducido.

