



Distrito Escolar de Live Oak

Nuestra misión es empoderar, inspirar y garantizar oportunidades equitativas para que todos los estudiantes prosperen. Enseñamos y nutrimos al niño en su totalidad en un entorno académicamente riguroso, colaborativo e innovador.

*Dra. Daisy Morales
Superintendente*

Paquete de inscripción

Año escolar 2023-2024

Queridas Familias,

¡Estamos felices de que sus estudiantes se unan a nuestras escuelas!

El distrito escolar de Live Oak es un lugar fabuloso para aprender y crecer. Contamos con un increíble grupo de maestros y personal dedicados que están aquí para apoyar y enseñar a sus alumnos en un entorno seguro y afectuoso. Nos enfocamos en educar al niño en su totalidad y asegurarnos de que nuestros estudiantes tengan oportunidades para prosperar.

Tómese un tiempo para revisar y completar el paquete de inscripción. Los paquetes incompletos no se aceptarán y retrasarán el proceso de inscripción.

Noticia sobre inscripción:

La inscripción en la escuela primaria del Distrito Escolar de Live Oak, en algunos niveles de grado, puede causar que los estudiantes no se inscriban en su escuela de residencia. Los estudiantes asignados a una escuela, que no sea su escuela de residencia, estarán en una lista de espera en espera de espacio disponible.

Complete la información a continuación para ayudar al Distrito con la asignación adecuada de personal y clases. Las personas que se inscriban tarde se les asignan por orden de llegada. Este orden será determinado por la hora y la fecha en que el paquete de registro **completo** se devuelva a la oficina de la escuela. **Si completa este paquete después del cierre de las escuelas, llévelo a la oficina del distrito. Las oficinas escolares reabrirán al público el miércoles 2 de agosto de 2023.**

Escriba sus iniciales para indicar que ha leído lo anterior _____

Esperamos una gran asociación juntos, ya que colaboramos como un equipo para educar a nuestros hijos.

Trabajado juntos,

DMorales

Dra. Daisy Morales
Superintendente



Distrito Escolar de Live Oak

Nuestra misión es empoderar, inspirar y garantizar oportunidades equitativas para que todos los estudiantes prosperen. Enseñamos y nutrimos al niño en su totalidad en un entorno académicamente riguroso, colaborativo e innovador.

Dra. Daisy Morales
Superintendente

Pautas de Inscripción de Información del Estudiante

Durante el proceso de inscripción de estudiantes, los distritos escolares en particular deben verificar cierta información, incluida la edad y la residencia del estudiante en el distrito.

El Código de Educación de California requiere que las familias presenten información para establecer los siguientes dos criterios al momento de la inscripción: (a) evidencia de que el niño es "de la edad mínima fijada por la ley para la admisión" a Kinder transicional o primer grado, Ed. Código, § 48002; y (b) "evidencia razonable" del padre o tutor legal "de que el alumno cumple con los requisitos de residencia para asistir a la escuela en el distrito escolar", Ed. Código, § 48204.1. Ambas secciones 48002 y 48204.1 del Código de Educación de California permiten a las familias la opción de presentar documentos no gubernamentales para inscribir a sus hijos en la escuela. Además, no hay nada en la ley de California que requiera que las familias presenten información para establecer su identidad a fin de inscribir a su hijo en la escuela más allá de los requisitos de las secciones 48002 o 48204.1 del Código de Educación de California.

Verificación de Edad- Bajo la sección 48002 del Código de Educación, los siguientes documentos podrían usarse para establecer la edad:

- Acta de Nacimiento
- Declaración del registrador local o registrador del condado que certifique la fecha de nacimiento.
- Certificado de bautismo
- Pasaporte
- Cuando nada de lo anterior se puede obtener, una declaración jurada del padre, tutor o custodio, o cualquier otro medio apropiado para demostrar la edad del niño.

Fecha de nacimiento	Grado
09/02/2018 - 04/02/2019	TK
09/02/2017 - 09/01/2018	Kindergarten
09/02/2016 - 09/01/2017	1 ^{er} grado
09/02/2015 - 09/01/2016	2 ^o grado
09/02/2014 - 09/01/2015	3 ^{er} grado
10/02/2013 - 09/01/2014	4 ^o grado
11/02/2012 - 10/01/2013	5 ^o grado
12/03/2011 - 11/01/2012	6 ^o grado
12/03/2010 - 12/02/2011	7 ^o grado
12/03/2009 - 12/02/2010	8 ^o grado

Comprobante de Residencia - Bajo la sección 48204.1 del Código de Educación, cualquiera de los **DOS de los siguientes documentos** se puede usar para establecer prueba de residencia en una zona de asistencia

- Recibos de pago de impuestos a la propiedad
- Contrato de alquiler, arrendamiento o recibos de pago
- Contrato de servicios públicos, declaraciones o recibos de pago
- Talones de pago
- Registro de votantes
- Correspondencia de una agencia gubernamental
- Declaración de residencia ejecutada por el padre o tutor legal del estudiante.

Prueba de vacunas: **No se aceptarán paquetes sin esta prueba.**

Números de Seguro Social

Las agencias educativas locales no pueden recopilar ni solicitar el número de Seguro Social o la tarjeta de Seguro Social de un estudiante o padre / tutor durante el proceso de inscripción escolar.

La ley de California prohíbe que los distritos escolares, las oficinas de educación del condado y las escuelas autónomas recopilen o soliciten números de seguridad social, o los últimos cuatro dígitos de los mismos, de los estudiantes o sus padres o tutores, a menos que la ley estatal o federal exija lo contrario. (Código de Educación de California, § 49076.7, subd. (B).) No existe una ley de California o federal que exija que los distritos escolares recopilen los números de seguro social de los estudiantes a los fines de la inscripción. En consecuencia, no puede solicitar ni recopilar números de seguro social o copias de tarjetas de seguro social de los estudiantes durante el proceso de inscripción.



Distrito Escolar de Live Oak

Nuestra misión es empoderar, inspirar y garantizar oportunidades equitativas para que todos los estudiantes prosperen. Enseñamos y nutrimos al niño en su totalidad en un entorno académicamente riguroso, colaborativo e innovador.

*Dra. Daisy Morales
Superintendente*

Información del estado de ciudadanía o inmigración

Se prohíbe que los distritos recopilen información sobre la ciudadanía o el estado migratorio de los estudiantes y sus familias con fines de inscripción escolar. La sección 234.7 del Código de Educación de California, subdivisión (a) establece que "excepto según lo exija la ley estatal o federal o para administrar un programa educativo estatal o federal, los funcionarios escolares y los empleados de una agencia educativa local no recopilarán información o documentos sobre ciudadanía o estado migratorio de los alumnos o sus familiares ". El estado de ciudadanía e inmigración de los estudiantes es irrelevante para establecer la residencia.

Información de Origen Nacional

Es posible que se requiera que los distritos escolares recopilen y proporcionen información relacionada con el origen nacional del estudiante (es decir, información sobre el lugar de nacimiento del estudiante, fecha de ingreso a los Estados Unidos, fecha de la primera inscripción en una escuela de los EE. UU.) para satisfacer ciertos requisitos de informes federales (por ejemplo, para informar a los programas de instrucción de idiomas para estudiantes de inglés). **Esta información no es necesaria para inscribir al estudiante en el distrito.**

Información del Directorio del Lugar de Nacimiento

Según las leyes federales y de California, los distritos escolares deben buscar el consentimiento por escrito del padre, tutor o estudiante elegible antes de divulgar la información del estudiante, a menos que esa información sea relevante para un interés educativo legítimo o incluya información del directorio. (Ver 20 USC § 1232g (b); Cal. Ed. Code, §§ 49073, 49076 (a).) Si bien las leyes y regulaciones federales incluyen "lugar de nacimiento" como información que puede clasificarse como "información de directorio" (20 USC § 1232g, sub. (a) (5) (A), 34 CFR § 99.3), la ley de California es más estricta y no permite que los distritos escolares identifiquen el "lugar de nacimiento" como información de directorio que puede divulgarse sin el consentimiento de los padres. Los administradores escolares deben seguir la ley estatal más estricta al identificar el alcance de la información del directorio sujeta a divulgación.

El Derecho de Todos los Niños a la Educación

Todos los niños en California tienen el derecho constitucional a una educación sin importar su estado de ciudadanía, estado de inmigración u origen nacional. Las leyes estatales y federales prohíben que los distritos escolares utilicen "criterios o métodos de administración que ... tengan el propósito o efecto de someter a una persona a discriminación en base a la identificación del grupo étnico", o utilizar la ciudadanía, el estado migratorio o el origen nacional como un pretexto para la discriminación.⁶⁶ La ley de California prohíbe expresamente la discriminación por motivos de nacionalidad, raza, origen étnico o inmigración, en cualquier programa o actividad realizada por una institución educativa que reciba o se beneficie de asistencia financiera estatal o inscriba a alumnos que recibir ayuda financiera estatal." (Código de Ed. Cal., § 220.)

Las familias no están obligadas a enviar información para establecer su identidad a fin de inscribir a su hijo en la escuela más allá de los requisitos del Código de Educación de California 48002 o 48204.1

Si bien no se impide que un distrito requiera la verificación de la identidad que está vinculada a un requisito de residencia, si lo hace, el Distrito debe cumplir con los requisitos de la ley de California y las Políticas Modelo K-12 y permitir a los padres, tutores legales y cuidadores proporcionar todas las alternativas permitidas por la ley de California para establecer la residencia, incluida una forma de documentación que no es de una agencia gubernamental. (Políticas Modelo K-12 en 7, 12-13.)



Distrito Escolar De Live Oak

984-1 BOSTWICK LANE

SANTA CRUZ CA 95062 831-475-6333

updated 02.11.2023 DOM

SCHOOL OFFICE USE ONLY

DATE RCVD:

TIME RCVD:

STAFF
INITIALS:

Formulario De Inscripción

Por favor, marque la escuela en que esta matriculando

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCUELA DEL MAR 1959 MERRILL STREET SANTA CRUZ CA 95062 831-477-2063	ESCUELA GREEN ACRES 966 BOSTWICK LANE SANTA CRUZ CA 95062 831-475-0111	ESCUELA LIVE OAK 1916 CAPITOLA ROAD SANTA CRUZ CA 95062 831-475-2000	ESCUELA MEDIA SHORELINE 855 17TH AVENUE SANTA CRUZ CA 95062 831-475-6565	OCEAN ALTERNATIVE EDUCATION 984-6 BOSTWICK LANE SANTA CRUZ CA 95062 831-475-0767

Información del alumno/a

Apellido legal	Deseado	Primer Nombre	Deseado	Segundo Nombre
----------------	---------	---------------	---------	----------------

Grado	Fecha de nacimiento	Identificación de género: ____ Femenino ____ Masculino ____ No binario	Idioma de preferencia
-------	---------------------	---	-----------------------

ETNIA: Conteste las dos preguntas

1. Es Hispano/a o Latino/a? (marque uno) ____ SI, Hispano/a o Latino/a ____ NO, no Hispano/a or Latino/a

2. Raza/grupo étnico del estudiante:

____ Americano/africano ____ Asiático (especifique _____) ____ Filipino ____ Hispano
 ____ Nativo de Indio Americano ____ Nativo de Alaska ____ Isleño del Pacífico ____ Blanco ____ Otro: _____

Idioma(s) que se hablan en la casa:

____ inglés ____ francés ____ hmong ____ khmer ____ coreano ____ Lao ____ filipino/tagalog ____ ruso ____ español
 ____ vietnames ____ otra: _____

Servicios Especiales:

____ El Hable ____ Programa de Recursos Especiales (RSP) ____ Clase Especial Durante el Día Ed. Especial(SDC) ____ OCCUPATIONAL THERAPY
 ____ Educación física ____ Educación Migrante ____ Servicios de Language Inglés (EL)

Domicilio de la casa:	APT/UNIT #
-----------------------	------------

Domicilio para recibir correspondencia:

Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono de casa:
--------	--------	---------------	-------------------

Información de padre/guardián

Estudiante vive con: ____ Madre ____ Padre ____ Ambos padres ____ Relativo:(_____) ____ LEGAL GUARDIAN ____ OTRA:(_____)

Nombre del Padre/Guardian	Nombre del Padre/Guardian
---------------------------	---------------------------

Su dirección si no vive con el alumno/a	Su dirección si no vive con el alumno/a
---	---

Relación al estudiante	Teléfono de casa	Relación al estudiante	Teléfono de casa
------------------------	------------------	------------------------	------------------

Teléfono del trabajo	Teléfono del celular	Teléfono del trabajo	Teléfono del celular
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Correo electrónico:	Correo electrónico:
---------------------	---------------------

Idioma de preferencia:	Idioma de preferencia:
------------------------	------------------------

Nivel de Educación : ____ Terminó la preparatoria ____ Asistió a una universidad (AA) ____ Terminó la universidad ____ Estudios de postgrado ____ No terminó la preparatoria	Nivel de Educación: ____ Terminó la preparatoria ____ Asistió a una universidad (AA) ____ Terminó la universidad ____ Estudios de postgrado ____ No terminó la preparatoria
--	---

Información adicional del estudiante

Alguna vez su hijo/a asistió a una escuela del Distrito de Live Oak? ____ Sí ____ No

Si la respuesta es "sí", cual escuela: _____ El último día de asistencia _____ Grado que terminó: _____

Tiene usted otros niños inscritos en el Distrito Escolar de Live Oak? ____ Sí ____ No

Nombre de estudiante: _____ Nombre de la escuela: _____ Grado: _____

Última Escuela a la que asistió el estudiante::

Nombre de la escuela _____ Última fecha en la escuela previa _____ grado en el que estaba inscrito: _____
 dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ código postal _____ Teléfono _____

Firma del padre de familia/tutor(a): _____ fecha: _____

Student Full Name / Nombre Completo del Estudiante

**Emergency Contact Information
Information de contact de emergencia**

1 Emergency Contact Name / Nombre de contacto de emergencia

Relationship to the student / relacion al estudiante

Cell phone / numero de celular

2 Emergency Contact Name / Nombre de contacto de emergencia

Relationship to the student / relacion al estudiante

Cell phone / numero de celular

3 Emergency Contact Name / Nombre de contacto de emergencia

Relationship to the student / relacion al estudiante

Cell phone / numero de celular

4 Emergency Contact Name / Nombre de contacto de emergencia

Relationship to the student / relacion al estudiante

Cell phone / numero de celular



Distrito Escolar de Live Oak

Nuestra misión es empoderar, inspirar y garantizar oportunidades equitativas para que todos los estudiantes prosperen. Enseñamos y nutrimos al niño en su totalidad en un entorno académicamente riguroso, colaborativo e innovador.

Dra. Daisy Morales
Superintendente

ENCUESTA SOBRE EL LENGUAJE HABLADO EN CASA

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el idioma que se habla en el hogar de cada alumno/a. Esta información es esencial para que las escuelas proporcionen una instrucción significativa para todos los estudiantes. Le pedimos su cooperación para ayudarnos a cumplir con este importante requisito. Por favor conteste las siguientes preguntas. Si contesto con error a las preguntas de esta encuesta de idioma, Ud. puede solicitar corrección dentro de los 30 días posteriores al inicio de la escuela y antes de que la proficiencia de su estudiante sea evaluada. ¡Gracias por su ayuda!

Apellido del Estudiante	Primer Nombre del Estudiante	Inicial del segundo nombre
Fecha de nacimiento	Telefono	Grado

	POR FAVOR RESPONDA CON UN IDIOMA POR LÍNEA
1. ¿Qué idioma aprendió primero su hijo/a cuando comenzó a hablar?	
2. ¿Qué idioma usa su hijo/a principalmente cuando está en casa?	
3. ¿Qué idioma utiliza usted con más frecuencia cuando habla con su hijo/a?	
4. ¿Qué idioma hablan los adultos con más frecuencia en la casa?	

Firma de Padres/Guardián

Fecha

PARA USO DE LA OFICINA

Escuela	Fecha de entrada	Maestro/a	Número del estudiante #



Distrito Escolar de Live Oak

Nuestra misión es empoderar, inspirar y garantizar oportunidades equitativas para que todos los estudiantes prosperen. Enseñamos y nutrimos al niño en su totalidad en un entorno académicamente riguroso, colaborativo e innovador.

Dra. Daisy Morales
Superintendente

REQUISITOS DE INGRESO ESCOLAR - SALUD

Estimado padre o tutor:

Este es un año muy importante ya que su hijo/a se prepara para ingresar a la escuela. Es muy importante evaluar la salud y el bienestar de su hijo/a. Alrededor del 10% de los niños que ingresan a la escuela tienen un problema de salud no diagnosticado. Estos problemas pueden interferir con la educación y la salud futura de un niño. Para la protección de todos los niños, hay tres requisitos de salud de la ley de California para ingresar a la escuela (Código de Salud y Seguridad, sección 124085 y el Código de Educación de California, Sección 49452.8).

Requisito de Examen de Salud Físico (CHDP):

- Se requiere un examen de salud completo para todos los niños/as que ingresan a la escuela. El "Informe de Examen de Salud para la Escuela - Entrada" formulario adjunto debe ser completado por un médico y regresado a la oficina de la escuela. Esto debe realizarse hasta 18 meses antes, pero a más tardar 90 días después de comenzar el primer grado. Le recomendamos que tenga este chequeo de salud completado antes del inicio de Kinder y/o Kinder de Transición, porque se requiere como evidencia de inmunizaciones.

Requisitos de Inmunización:

- Al registrarse, usted necesitará presentar registro de inmunización de su hijo/a verificando que ha recibido las inmunizaciones necesarias.

GRADO	NÚMERO DE DOSIS REQUERIDAS DE CADA VACUNA ^{1, 2, 3}				
Ingreso a K-12 ^o	4 Polio ⁴	5 DTaP ⁵	3 Hep B ⁶	2 MMR ⁷	2 Varicela
(7 ^o -12 ^o) ⁸	Dosis para K-12 ^o + 1 Tdap				
Paso a 7 ^o grado ^{9,10}	1 Tdap ⁸			2 Varicela ¹⁰	

Los niños que carecen de una o varias dosis de vacuna requeridas que no son actualmente debidas se pueden admitir con condición de que reciban las dosis restantes cuando sean debidas (Título el 17 Artículo 6035 CCR).

Requerimiento de Evaluación Dental (solo para kinder):

- Se requiere un chequeo dental para todos los niños que ingresan a la escuela. Los formularios adjuntos, "Evaluación de Salud Oral / Renuncia" se deben llevar con el dentista de su hijo/a y devueltos a la oficina de la escuela antes del 31 de mayo del primer año escolar. Si desea renunciar a este requisito, por favor indique la razón en la Sección 3.

Los siguientes recursos están disponibles para ayudarle a completar los requisitos de salud de su hijo/a:

- Medi-Cal/Denti-Cal número de teléfono gratuito y el sitio web: 1-800-322-6384 <http://www.denti-cal.ca.gov>.
- Programa CHDP para proveedores de Medi-Cal/Denti-Cal y asistencia local para citas: 831-763-8100
- Centro de Salud Familiar East Cliff, atención primaria para todas las edades: 21507 East Cliff Dr: 831-427-3500

La ley de California requiere que las escuelas mantengan la privacidad de la información de salud de los estudiantes. La identidad de su hijo/a no será asociada con ningún reporte producido como resultado de estos requisitos.

Exámenes de la vista y audición se realizan anualmente para K, 2, 5 y 8^o grado.

Los niños deben estar saludables para aprender. El Distrito Escolar de Live Oak se compromete a proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro, feliz y saludable. Chequeos dentales regulares y de salud, el ejercicio, una dieta baja en azúcar y alta en frutas, verduras y granos integrales, son parte de la receta del éxito de su hijo/a!

INFORME DEL EXAMEN DE SALUD PARA EL INGRESO A LA ESCUELA

Para proteger la salud de los niños, la ley de California exige que antes de ingresar a la escuela todos los niños tengan un examen médico de salud. Por favor, pídale al examinador de salud que llene este informe y entregelo a la escuela—este informe será archivado por la escuela en forma confidencial.

PARTE I PARA SER LLENADO POR EL PADRE/LA MADRE O EL GUARDIÁN

NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA—Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	FECHA DE NACIMIENTO—Mes/Día/Año
DOMICILIO—Número y Calle	Ciudad	Zona Postal	Escuela

PARTE II PARA SER LLENADO POR EL EXAMINADOR DE SALUD

EXAMEN DE SALUD

AVISO: Todas las pruebas y evaluaciones excepto el análisis de sangre para el plomo deben ser hechas después de la edad de 4 años y 3 meses.

PRUEBAS Y EVALUACIONES REQUERIDAS	FECHA(mm/dd/aa)
Historia de Salud	/ /
Examen Físico	/ /
Evaluación de Dientes	/ /
Evaluación de Nutrición	/ /
Evaluación del Desarrollo	/ /
Pruebas Visuales	/ /
Pruebas con Audiómetro (auditivas)	/ /
Evaluación de Riesgo y prueba Tuberculosis*	/ /
Análisis de Sangre (para anemia)	/ /
Análisis de Orina	/ /
Análisis de Sangre para el plomo	/ /
Otra	/ /

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

Aviso al Examinador: Por favor dé a la familia, una vez completado, o a la fecha, el Registro de Inmunización de California en papel amarillo.

Aviso a la Escuela: Por favor apunte las fechas de inmunización sobre el Registro de Inmunización de la escuela de California en papel azul.

VACUNA	FECHA EN QUE CADA DOSIS FUE DADA				
	Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto
POLIO (OPV o IPV)					
DTaP/DTP/DT/Td (difteria, tétano y [acelular] pertusis [tos ferina]) O (tétano y difteria solamente)					
MMR (sarampión, paperas, rubéola)					
HIB MENINGITIS (Hemófilo, Tipo B) (Requerida para centros de cuidado para niños y centros preescolares solamente)					
HEPATITIS B					
VARICELLA (Viruelas locas)					
OTRA (e.g. prueba TB, de ser indicado)					
OTRA					

PARTE III INFORMACIÓN ADICIONAL DEL EXAMINADOR DE SALUD (optional)

RESULTADOS Y RECOMENDACIONES

Llene esta parte si el padre/la madre o el guardián ha firmado el consentimiento para divulgar (distribuir) la información de salud de su niño/niña.

- El examen reveló que no hay condiciones que conciernen las actividades de los programas escolares.
- Las condiciones encontradas en el examen o después de una evaluación posterior que son de importancia para la actividad escolar o física son: (por favor explique)

*de ser indicado

y PERMISO PARA DIVULGAR (DISTRIBUIR) EL INFORME DE SALUD

Yo le doy permiso al examinador de salud para que comparta con la escuela la información adicional de este examen como es explicado en la Parte III.

Por favor marque esta caja si Ud. no desea que el examinador llene la Parte III.

Firma del padre/madre o guardián

Fecha

Firma del examinador de salud

Fecha

Si su niño o niña no puede obtener el examen de salud llame al Programa de Salud para la Prevención de Incapacidades de Niños y Jovenes (Child Health and Disability Prevention Program) en su departamento de salud local. Si Ud. no desea que su niño(a) tenga un examen de salud, puede firmar la orden (PM 171 B), formulario que se consigue en la escuela de su niño(a).

CHDP website: www.dhcs.ca.gov/services/chdp

Instrucciones para el Formulario de Evaluación de la Salud Oral

SOLO para kinder

Estimados Padres o Guardián:

El mantenimiento de dientes sanos son una parte importante para apoya la educación de sus niños. Los niños que tienen caries pueden tener dificultades para comer, pueden dejar de sonreír y dejar de poner atención y de aprender en la escuela. Si las caries no son atendidas, los niños pueden enfermarse al grado de requerir atención médica de emergencia y sus dientes adultos pueden presentar un daño permanente. Por estas razones, existe el requisito de llevar los niños al dentista antes de empezar el Kinder o durante su año en Kinder.

Direcciones para llenar el formulario:

1. Haga una cita con su dentista. Dele a su dentista el Formulario de Evaluación de la Salud Oral para que lo llene. El formulario esta adjunto a esta página.
2. Si no puede llevar su niño al dentista, por favor comparte la razón en Sección 3 del formulario.
3. En cuando el dentista haya llenado el formulario o usted haya firmado la Sección 3, por favor regrese el formulario a la oficina de su escuela antes del 31 de mayo del primer año escolar de su hijo/a.

Como pagar por la cita:

- Si su hijo tiene Medi-Cal, también tiene beneficios dentales. El chequeo dental será **GRATIS**. En California, **TODOS** los niños califican para el seguro de Medi-Cal. Si es necesario, llame al 1-888-421-8080 para inscribir a su hijo en el seguro de Medi-Cal.
- Si tiene seguro privado, por favor llame al seguro para averiguar si su seguro incluye beneficios dentales. También, pregúntele a su dentista si ofrece planes de pago o una escala de descuentos.

¡Recomendaciones para una Sonrisa Saludable!

- Lleva a su hijo al dentista 2 veces al año.
- Cepille los dientes al menos 2 veces al día por 2 minutos con pasta de dientes que contiene fluoro. Usé el hilo dental una vez al día.
- Escoja alimentos saludables para la familia que incluyan frutas y vegetales frescas.
- Limite los dulces y bebidas azucaradas. Dulces y bebidas azucaradas contienen mucha azúcar que causa caries.

Si tiene preguntas sobre el requisito de la evaluación de salud oral, por favor llame a la oficina de su escuela.

“Todos Merecen una Sonrisa Saludable!”



