

SUMMIT HIGH SCHOOL

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

PROCEDIMIENTOS DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

1. Complete los documentos adjuntos y devuélvalos por fax, correo postal, correo electrónico, o en la Oficina Central de Summit High School durante sus horas de servicio al público,.

Número de fax: 970-368-1197

Correo electrónico: neta.hodson@summitk12.org

Correo: Summit High School

Attn.: Registrar

P.O. Box 7

Frisco, CO 80443

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

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

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

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

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



Summit School District RE-1

REQUEST FOR STUDENT CUMULATIVE AND CONFIDENTIAL RECORDS

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

Student Information:

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

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

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

Please send records, but not limited to the following:

For OFFICE Completion

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

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

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

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

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

Student's Prior School Contact Information

Please send Records to:

Summit School District RE-1
Summit High School
 Attn: Student Records
 PO Box 7
 Frisco, CO 80443
 Phone – 970-368-1100
 Fax – 970-368-1197
 neta.hodson@summitk12.org

For Office Use Only:

First Date of Attendance: _____
 School of Enrollment: _____

Date Records Requested: _____
 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)

Formulario de información del estudiante con campos para: Apellido, Nombre, Segundo Nombre, Dirección Postal, Dirección Física, Número de Teléfono de casa, Fecha de Nacimiento, Entra al Grado, Último Grado Completado, Género, Ciudad, and Código Postal.

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

Formulario para información del padre o tutor primario con campos para: Apellido, Nombre, Relación, Móvil Padre, Email Padre.

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

Móvil Padre: _____ Email Padre: _____

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

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

Otro – Comentario: _____

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

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

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

Firma del Padre o Tutor Legal

Fecha

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

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

Inscripción en la Escuela:

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

Primera Fecha de Asistencia: _____

Lenguaje en casa: ___ Ing ___ Esp



**Distrito Escolar Summit
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 1º			
Grado 2º			
Grado 3º			
Grado 4º			
Grado 5º			
Grado 6º			
Grado 7º			
Grado 8º			
Grado 9º			
Grado 10º			
Grado 11º			
Grado 12º			



Distrito Escolar de Summit RE-1
2023-2024
Encuesta de Idioma del Hogar

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

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

Nombre del Estudiante _____

Por favor, marque la(s) casilla(s) apropiada(s) la respuesta adecuada a las preguntas a continuación. Hacemos estas preguntas para ayudarnos a determinar sus necesidades educativas.

¿Estaba el estudiante en alguno de los siguientes programas?

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

¿ESTÁ EL ESTUDIANTE EN ALGO DE LO SIGUIENTE?

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

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

Reconozco que todas las declaraciones en este documento son verdaderas.

Firma del Padre Legal/Guardian

Fecha



Atletismo y Actividades de los Tigres de SHS

Nueva inscripción / Identificación de transferencia

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

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

Nombre del estudiante _____ Entra al Grado: _____

Fecha de inscripción en SHS _____

Nombre del padre _____ Teléfono de los padres _____

Correo electrónico más conveniente para padres _____

Residencia anterior (ciudad / estado / país) _____

Escuela anterior _____

Escuela anterior Fechas de inscripción _____

Nombre de Contacto Escuela Anterior para Atletismo / Actividad

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

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

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

Deportes / actividades previstas en SHS _____

Categoría:

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

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.)



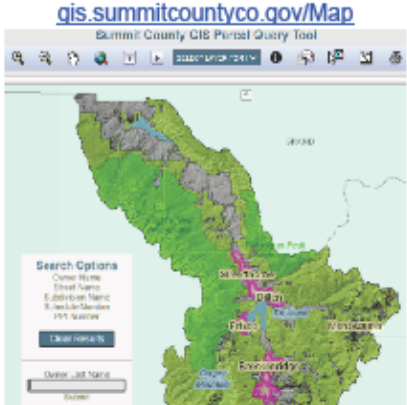
—○—

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 prepagado 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): <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> 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, pero 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 académicos 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? ¿Cambie la situación financiera a mitad del semestre? No hay problema. La solicitud se puede reanudar en cualquier momento y el estado de los estudiantes se actualizará después de que se procese la solicitud. Nunca es demasiado tarde.



El proceso es completamente confidencial.

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



Ahorrá tiempo y dinero.

Completar la solicitud solo tarda unos minutos en computarse y es completamente gratuita. 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/nsip>

Se cuenta con la aprobación de derechos civiles y con la consulta y los peticiones de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta publicación será revisada estrictamente por motivos de equidad, confidencialidad, privacidad e integridad de género y la información actual, disponible, actual o representativa por estudiantes vulnerables relacionados con los derechos civiles. La información del programa puede estar disponible en línea. Mueva el cursor del ratón sobre los enlaces de comunicación para obtener información sobre el programa por correo, correo electrónico, línea de ayuda, chat de texto, servicio de voz por videoconferencia, o asistencia en braille. Las personas con discapacidad que necesitan métodos de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa por correo, correo electrónico, línea de ayuda, chat de texto, servicio de voz por videoconferencia, o asistencia en braille pueden contactar a la oficina de atención al cliente por discapacidad en el número de teléfono 1-800-795-3889 o en línea en <https://www2.usda.gov/oc/omb/>. Para obtener más información sobre los procedimientos de privacidad, consulte el sitio web de privacidad de la USDA, <https://www.usda.gov/privacy/>. El sitio web de la USDA también ofrece información sobre el cumplimiento de los requisitos de acceso al sitio web de la USDA. La USDA desea garantizar el acceso a la información y el cumplimiento de los requisitos de accesibilidad de la información. Si necesita la versión de esta publicación en español, llame al 1-800-795-3889 o envíe un correo electrónico a espanol@usda.gov. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1600 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-4402. O por fax (800) 795-3889 (800) 795-3889 o por correo electrónico espanol@usda.gov. Esta publicación es un producto de equidad en oportunidades.

