



## Distrito Escolar Independiente de Rockdale Inscripción de nuevo estudiante

### ¡Bienvenidos al Distrito Escolar Independiente de Rockdale!

Este paquete contiene los siguientes *FORMULARIOS DEL DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE ROCKDALE* que debe completar para la inscripción de su hijo(a):

- Formulario de inscripción de estudiantes
- Encuesta sobre el idioma del hogar
- Encuesta de etnicidad y raza de TEA
- Cuestionario de residencia estudiantil
- Formulario de solicitud de registros escolares, *si es necesario*
- Formulario de solicitud de autobús, *si es necesario*
- Formulario de Afiliación Militar

El Distrito Escolar Independiente de Rockdale también necesita los siguientes *DOCUMENTOS* en el archivo de su hijo(a). Traiga estos documentos cuando inscriba a su hijo(a).

- Acta de nacimiento del estudiante
- Registro de vacunas del estudiante
- Tarjeta de seguro social del estudiante
- Comprobante de residencia
- Copia de la identificación del padre o tutor
- Boleta de calificaciones/expediente académico más reciente
- Comprobante de ingresos (*solo pre jardín*)
- Orden de protección de custodia, *si corresponde*

Si tiene alguna pregunta sobre la inscripción de estudiantes, comuníquese con el registrador en el campus al que asistirá su hijo(a).

#### **Escuela Primaria Rockdale** (*grados pre jardín 1*)

625 W Belton | Rockdale, TX 76567

(512) 430-6030 teléfono

(512) 446-5229 fax

Registradora: Maria Silva

[maria.silva@rockdaleisd.net](mailto:maria.silva@rockdaleisd.net)

#### **Secundaria Intermedia Rockdale** (*grados 2-5*)

1338 W Hwy 79 | Rockdale, TX 76567

(512) 430-6200 teléfono

(512) 446-3682 fax

Registradora: Damaris Rodriguez

[damaris.rodriguez@rockdaleisd.net](mailto:damaris.rodriguez@rockdaleisd.net)

#### **Escuela Secundaria Rockdale** (*grados 6-8*)

814 Bushdale | Rockdale, TX 76567

(512) 430-6100 teléfono

(512) 446-2597 fax

Registradora: Lori Powell

[lpowell@rockdaleisd.net](mailto:lpowell@rockdaleisd.net)

#### **Escuela Preparatoria Rockdale** (*grados 9-12*)

500 Childress | Rockdale, TX 76567

(512) 430-6140 teléfono

(512) 446-3512 fax

Registradora: Debra Neal

[dneal@rockdaleisd.net](mailto:dneal@rockdaleisd.net)



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
DE ESTUDIANTES**

Solo uso de oficina

N.º de ID del  
estudiante

Campus  
inscrito

Grado

Maestro de  
salón

Fecha de  
inscripción

- Acta de nacimiento
- Identificación padre o tutor
- Tarjeta Seg. Soc.
- Boleta calif./expediente
- Registro vacunas
- Órdenes legales, *si corresponde*
- Comprobante residencia

**Instrucciones: Complete todas las secciones.**

**Firme en ambos lugares al reverso del formulario y devuélvalo a la escuela de su hijo(a).**

**Información del estudiante:**

Apellido		Primer nombre		Segundo nombre		Grado	
Número de seguro social		Género	Fecha de nacimiento	Ciudad de nacimiento, estado y país		Teléfono celular del estudiante de preparatoria (grados 6-12)	

**Información de la familia 1:**

Dirección de residencia		Ciudad		Estado	Código postal	N.º de teléfono principal	
Dirección postal (si es diferente)		Ciudad		Estado		Código postal	

**Información del padre/tutor de la familia 1:**

Padre/madre/tutor 1		N.º de teléfono		Fecha de nacimiento del padre/madre/tutor 1	
Relación		Correo electrónico		Empleador	

Padre/madre/tutor 2		N.º de teléfono		Fecha de nacimiento del padre/madre/tutor 2	
Relación		Correo electrónico		Empleador	

**Información de la familia 2 (si es necesario):**

Dirección de residencia		Ciudad		Estado	Código postal	N.º de teléfono principal	
Dirección postal (si es diferente)		Ciudad		Estado		Código postal	

**Información del padre/madre/tutor de la familia 2 (si es necesario):**

Padre/madre/tutor 1		N.º de teléfono		Fecha de nacimiento del padre/madre/tutor 1	
Relación		Correo electrónico		Empleador	

Padre/madre/tutor 2		N.º de teléfono secundario		Fecha de nacimiento del padre/madre/tutor 2	
Relación		Correo electrónico		Empleador	

**Indique los hermanos/hermanas en edad escolar:**

Nombre		Grado	Nombre		Grado
--------	--	-------	--------	--	-------

Nombre	Grado	Nombre	Grado
--------	-------	--------	-------

**Información de contacto de emergencia:** indique al menos 2 adultos (*que no sean los padres que ya figuran en Familia en la página 1*) con los que podamos comunicarnos si no podemos comunicarnos con usted en caso de una emergencia. Marque SÍ o NO si pueden recoger a su hijo(a) de la escuela.

Nombre	Relación	Teléfono principal	Teléfono secundario	Recoger <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Relación	Teléfono principal	Teléfono secundario	Recoger <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Relación	Teléfono principal	Teléfono secundario	Recoger <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

<b>Transporte a la escuela</b> ___ N.º autobús ___ (formulario de solicitud de autobús) ___ Caminar/Bicicleta/Conducir ___ Padres pasan a dejar	<b>Transporte después de la escuela</b> ___ N.º autobús ___ (formulario de solicitud de autobús) ___ Caminar/Bicicleta/Conducir ___ Padres pasan a recoger	<b>Tipo de clases a las que asistió el estudiante en la escuela anterior</b> ___ Regular ___ Pre-AP/AP ___ ESL ___ Dislexia ___ 504 ___ Educación especial ___ De lectura/matemáticas retirado ___ G/T ¿Su estudiante ha tenido que volver a cursar algún grado? En caso afirmativo, ¿qué grado?
--	---	---

<b>Orden de protección de custodia:</b> Si un miembro de la familia u otra persona no puede tener contacto con el estudiante, <b>incluya su nombre en esta casilla y traiga una copia de las órdenes judiciales a la escuela.</b>	<b>Bajo tutela del estado</b> ¿El estudiante está actualmente bajo la custodia o tutela del Departamento de Servicios para la Familia y de Protección? <u>Debe proporcionar una copia del Formulario de autorización de colocación del DFPS de Texas (Formulario 2085) o una orden judicial que designe que el estudiante está bajo la custodia o tutela del Departamento de Servicios para la Familia y de Protección.</u> <b>SÍ</b> o <b>NO</b>
---	--

**RENUNCIAS:** Encierre en un círculo SÍ o NO para cada elemento a continuación para dar su consentimiento. Si un elemento no está encerrado en un círculo, se considerará SÍ.

SÍ	NO	<b>EXCURSIONES:</b> Mi hijo(a) tiene permiso para ir a todas las excursiones programadas este año.	SÍ	NO	La información de mi hijo(a) puede ser entregada a un reclutador <b>MILITAR</b> . (solo secundaria y preparatoria)
SÍ	NO	<b>CASTIGO CORPORAL:</b> Doy permiso para que mi hijo(a) reciba castigo corporal como una técnica de manejo de disciplina, de acuerdo con la Política FO (Legal) y (Local) de la Junta Escolar del Distrito Escolar Independiente de Rockdale.	SÍ	NO	La información de mi hijo(a) puede ser divulgada a instituciones de <b>EDUCACIÓN SUPERIOR</b> . (solo secundaria y preparatoria)
SÍ	NO	<b>INTERNET:</b> Mi hijo(a) tiene acceso a internet en casa.	SÍ	NO	<b>DISPOSITIVO:</b> Mi hijo(a) tiene acceso a un dispositivo de aprendizaje electrónico en casa (p. ej., Chromebook, iPad, laptop, etc.)

## USO ACEPTABLE DE LOS RECURSOS TECNOLÓGICOS

Lea y revise la Política del distrito sobre recursos tecnológicos en [www.rockdaleisd.net](http://www.rockdaleisd.net)> Departamentos> Servicios tecnológicos

Mi hijo(a) y yo hemos leído, entendido y acordamos cumplir con el *Acuerdo del estudiante para el uso aceptable de los recursos tecnológicos del distrito + Anexo que trata el uso de los estudiantes de las telecomunicaciones personales u otros dispositivos electrónicos para propósitos de instrucción en el campus.*

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

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

## RECONOCIMIENTO DEL MANUAL DEL ESTUDIANTE Y DEL CÓDIGO DE CONDUCTA

Lea y revise el Manual del estudiante y el Código de Conducta Estudiantil en [www.rockdaleisd.net](http://www.rockdaleisd.net). Las copias impresas del Manual del campus y el Código de Conducta Estudiantil están disponibles en la oficina de la escuela.

Mi hijo(a) y yo hemos leído, entendido y acordamos cumplir con el *Manual del estudiante y el Código de Conducta Estudiantil.*

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

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

# ROCKDALE INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

## HOME LANGUAGE SURVEY-19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(Home Language Survey applicable ONLY if administered for students enrolling in pre-kindergarten through grade 12)

### TO BE COMPLETED BY PARENT OR GUARDIAN FOR STUDENTS ENROLLING IN PREKINDERGARTEN THROUGH GRADE 8 (OR BY STUDENT IN GRADES 9-12):

The state of Texas requires that the following information be completed for each student who enrolls in a Texas public school for the first time. It is the responsibility of the parent or guardian, not the school, to provide the language information requested by the questions below.

Dear Parent or Guardian:

To determine if your child would benefit from Bilingual and/or English as a Second Language program services, please answer the two questions below.

If either of your responses indicates the use of a language other than English, then the school district must conduct an assessment to determine how well your child communicates in English. This assessment information will be used to determine if Bilingual and/or English as a Second Language program services are appropriate and to inform instructional and program placement recommendations. If you have questions about the purpose and use of the Home Language Survey, or you would like assistance in completing the form, please contact your school/district personnel.

For more information on the process that must be followed, please visit the following website: <https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/JuneUpdates/EnglishLearnerIdentification-ReclassificationFlowchart.pdf>

**This survey shall be kept in each student's permanent record folder.**

NAME OF STUDENT: \_\_\_\_\_

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

ADDRESS: \_\_\_\_\_

TELEPHONE #: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_

**NOTE: PLEASE INDICATE ONLY ONE LANGUAGE PER RESPONSE.**

1. What language is spoken in the child's home **most of the time**? \_\_\_\_\_

2. What language does the child speak **most of the time**? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Student if Grades 9-12

\_\_\_\_\_  
Date

NOTE: If you believe you made an error when completing this Home Language Survey, you may request a correction, in writing, only if: 1) your child has not yet been assessed for English proficiency; and 2) your written correction request is made within two calendar weeks of your child's enrollment date.

## 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.

**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**?

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Khảo sát Ý kiến Phụ huynh về Ngôn ngữ

19TAC Chapter 89, Subchapter BB§89.1215

(Khảo sát Ý kiến Phụ huynh về Ngôn ngữ CHỈ áp dụng cho học sinh nhập học từ bậc mầm non đến lớp 12)

**CHA MẸ HOẶC NGƯỜI GIÁM HỘ SẼ TRẢ LỜI KHẢO SÁT CHO HỌC SINH NHẬP HỌC TỪ BẬC MẦM NON TỚI LỚP 8 (HOẶC HỌC SINH LỚP 9-12 SẼ TỰ TRẢ LỜI):** Bang Texas quy định thông tin dưới đây sẽ được điền bởi những học sinh lần đầu tiên nhập học ở trường công của Texas. Không phải nhà trường, mà chính cha mẹ hoặc người giám hộ phải có trách nhiệm cung cấp thông tin về ngôn ngữ mà những câu hỏi dưới đây yêu cầu.

Hãy trả lời 2 câu hỏi dưới đây để xác định liệu chương trình Song ngữ và / hoặc Tiếng Anh là Ngôn ngữ Thứ hai có ích gì cho trẻ. Nếu một trong hai câu trả lời cho thấy việc sử dụng một ngôn ngữ khác tiếng Anh, học khu sẽ phải tiến hành đánh giá xác định trình độ giao tiếp bằng tiếng Anh của trẻ. Thông tin đánh giá này sẽ được dùng để xác định liệu chương trình Song ngữ và / hoặc Tiếng Anh là Ngôn ngữ Thứ hai có phù hợp và để làm cơ sở khuyến nghị sự phạm và kiểm tra xếp lớp. Sau khi trẻ được đánh giá, bạn không được phép thay đổi câu trả lời trong Khảo sát Ý kiến Phụ huynh về Ngôn ngữ.

Nếu bạn có câu hỏi về mục đích và việc sử dụng Khảo sát Ý kiến Phụ huynh về Ngôn ngữ, hoặc bạn cần sự trợ giúp để điền thông tin, xin hãy liên lạc với nhân viên của trường / học khu. Khảo sát này sẽ được lưu giữ trong hồ sơ của học sinh. **Chú ý:** Chỉ trả lời về một ngôn ngữ cho mỗi câu hỏi.

**Tên học sinh:** \_\_\_\_\_ **Lớp:** \_\_\_\_\_  
Họ Tên Tên đệm

**ID#:** \_\_\_\_\_ **Trường:** \_\_\_\_\_

1. Trẻ **thường** nói ngôn ngữ nào khi ở nhà? \_\_\_\_\_

2. Trẻ **thường** nói ngôn ngữ nào? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Chữ ký của Cha mẹ / Người giám hộ (hoặc học sinh lớp 9-12) Ngày

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  
(por favor use letra de imprenta)

Firma (Padre/Representante legal)  
/(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:





# Distrito Escolar Independiente de Rockdale

## Solicitud de expedientes escolares

NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

APELLIDO                      PRIMER NOMBRE                      SEGUNDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ GRADO ACTUAL \_\_\_\_\_

MM/DD/AAAA

ESCUELA ANTERIOR \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA                      CIUDAD                      ESTADO

TELÉFONO DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_ FAX DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo divulgar los expedientes escolares de mi hijo(a) al Distrito Escolar Independiente de Rockdale. Entiendo que cualquier información que se divulgue será confidencial entre la escuela que envía y el Distrito Escolar Independiente de Rockdale.

FIRMA DEL PADRE/DE LA MADRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

AL DIRECTOR(A):

El (La) niño(a) mencionado(a) anteriormente ha solicitado la inscripción a:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Escuela Primaria Rockdale<br>Maria Silva<br><a href="mailto:maria.silva@rockdaleisd.net">maria.silva@rockdaleisd.net</a><br>(512) 430-6030 teléfono<br>(512) 446-5229 fax | <input type="checkbox"/> Secundaria Intermedia Rockdale<br>Damaris Rodriguez<br><a href="mailto:damaris.rodriguez@rockdaleisd.net">damaris.rodriguez@rockdaleisd.net</a><br>(512) 430-6200 teléfono<br>(512) 446-3682 fax |
| <input type="checkbox"/> Escuela Secundaria Rockdale<br>Lori Powell<br><a href="mailto:lpowell@rockdaleisd.net">lpowell@rockdaleisd.net</a><br>(512) 430-6100 teléfono<br>(512) 446-2597 fax       | <input type="checkbox"/> Escuela Preparatoria Rockdale<br>Debra Neal<br><a href="mailto:dneal@rockdaleisd.net">dneal@rockdaleisd.net</a><br>(512) 430-6140 teléfono<br>(512) 446-3512 fax                                 |

Envíe el registro de vacunas del estudiante, el expediente académico oficial, incluidos los informes escolares actuales, la última boleta de calificaciones, las pruebas estandarizadas y cualquier otra información relevante, incluidos los servicios especiales, la asistencia y la disciplina.

Si tiene alguna pregunta con respecto a esta solicitud, comuníquese con la escuela mencionada anteriormente por correo electrónico o por teléfono.

Gracias.

Distrito Escolar Independiente de Rockdale  
 PO Box 632  
 Rockdale, Texas 76567  
 (512) 430-6000



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTOBÚS

Complete este formulario solo si su hijo(a) viajará en un autobús del Distrito Escolar Independiente de Rockdale. **Si ya completó el formulario de solicitud de autobús en línea, no es necesario que complete este formulario.**

CAMPUS:  Preparatoria  Escuela secundaria  
 Escuela secundaria intermedia  Escuela primaria

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F GRADO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

### LUGARES PRINCIPALES DE PARTIDA Y LLEGADA

#### LUGAR DE PARTIDA **POR LA MAÑANA** (A. M.)

*Incluya instrucciones especiales aquí, si es diferente de la dirección de su casa mencionada anteriormente.*

#### LUGAR DE LLEGADA **POR LA TARDE** (P. M.)

*Incluya instrucciones especiales aquí, si es diferente de la dirección de su casa mencionada anteriormente.*

### HERMANOS, NIVELES DE GRADO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las políticas y reglas disciplinarias para los autobuses se le proporcionarán a su hijo(a) en su primer día en el autobús.

El estudiante y el padre/madre DEBEN firmar estas reglas.

El incumplimiento de estas reglas y procedimientos puede resultar en la pérdida de los privilegios de viajar en autobús, ya que es un privilegio viajar en los autobuses del Distrito Escolar Independiente de Rockdale.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: ✓ \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_



# Distrito Escolar Independiente de Rockdale Formulario de Afiliación Militar

**Campus:**

Escuela primaria       Escuela secundaria intermedia       Escuela secundaria       Preparatoria      **Grado:** \_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_ **Sexo:**  Masculino  Femenino  
Apellido                      Primer nombre                      Segundo nombre

## Recopilación de datos de estudiantes con afiliación militar

El Código de Educación 25.006 requiere que el Distrito recopile datos relacionados con estudiantes con afiliación militar para enviarlos a la Agencia de Educación de Texas. Complete el siguiente formulario, firme en la parte inferior y devuélvalo a la escuela de su hijo(a).

El estudiante **NO** es un estudiante con afiliación militar según se define a continuación.

*Si el estudiante tiene una afiliación militar, marque una casilla a continuación.*

**Para estudiantes de jardín de niños a 12.º grado:**

- El estudiante en el grado de jardín de niños a 12.º es dependiente de un miembro en servicio activo de las fuerzas armadas de los EE. UU. (C197=1)
- El estudiante en el grado de jardín de niños a 12.º es dependiente de un miembro actual de la Guardia Nacional de Texas. (C197=2)
- El estudiante en el grado de jardín de niños a 12.º es dependiente de un miembro actual de una fuerza de reserva en el ejército de los EE. UU. (C197=3)
- El estudiante en el grado de jardín de niños a 12.º es dependiente de un exmiembro de uno de los siguientes: (C197=5)
  - Ejército de los Estados Unidos;
  - Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal); o
  - Una fuerza de reserva en el ejército de los EE. UU.
- El estudiante en el grado de jardín de niños a 12.º era dependiente de un miembro de las fuerzas armadas o de la fuerza de reserva en las fuerzas armadas de los EE. UU. que murió en el cumplimiento del deber. (C197=6)

**Para estudiantes de prejardín de niños:**

- Un dependiente de un miembro en servicio activo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluidas las fuerzas militares estatales o un componente de reserva de las fuerzas armadas, a quien se ordena el servicio activo por la autoridad correspondiente. (C197=4)
- El hijo(a) de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluidas las fuerzas militares estatales o un componente de reserva de las fuerzas armadas, que resulta herido o muere mientras presta servicio activo. (C197=4)

**Nota:** Un estudiante de prejardín de niños sigue siendo elegible para la inscripción si el padre del niño(a) deja las fuerzas armadas o ya no está en servicio activo después de que el niño comience una clase de prejardín de niños.

**Firma del padre/madre/tutor legal** ✓ \_\_\_\_\_

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