

# BSD7 Formulario Todo en Uno 2023-2024- BSD7 All In One Form 2023-2024

## 1. All in One Form Demographics 23-24- Datos demográficos 23-24

### DEBE PROPORCIONAR DOS (2) CONTACTOS DE EMERGENCIA, APARTE DE LOS PADRES:

Utilice este formulario para proporcionar información de contacto de todos los guardianes/apoderados.. En caso de que su hijo se lastime o se enferme y no se pueda contactar a los guardianes, proporcione la información de contacto de otras personas autorizadas a las que el personal de la escuela pueda contactar con respecto a su hijo. Si está disponible, incluya un contacto fuera del área.

Proporcionar información falsa a sabiendas al Distrito Escolar puede ser penalizado en la medida máxima de la política del Distrito y la ley estatal.

**Main Email for School Communication /Correo electrónico familiar principal\*:**

\_\_\_\_\_

**Secondary Email for School Communication (if needed)/Segundo Correo electrónico familiar (si es necesario\*:** \_\_\_\_\_

**Main Home Phone/Telefono celular principal\*:** \_\_\_\_\_

Please select whether you are.../Porfavor selecciones si usted esta:

Actualizando este registro conjuntamente con el otro guardián: SI\_\_ o NO\_\_

Actualizando este registro como padre/guardián soltero: SI\_\_ o NO\_\_

**Esta pregunta es OBLIGATORIA.** ¿Alguna de las personas nombradas en este formulario de inscripción (incluido el padre, tutor, estudiante, hermano, pariente encargado del cuidado, contacto de emergencia) es actualmente o anteriormente un delincuente sexual o violento registrado?

SI\_\_ o NO\_\_

Student Residence Information/Información Residencia Estudiantil:

**Knowingly providing false information to the School District may be penalized to the maximum extent of District policy and state law/Proporcionar información falsa a sabiendas al Distrito Escolar puede ser penalizado en la medida máxima de la política del Distrito y la ley estatal.**

**Street/Calle\*:** \_\_\_\_\_

**City, zip code/Ciudad, código postal del estado\*:** \_\_\_\_\_

**Parent(s)/Guardian(s) residing with student at this address/Padre(s)/tutor(es) que residen con el estudiante en esta dirección\*:**

---

**Has your address changed recently? Please give us your last address. Thank you!/ ¿Ha cambiado su dirección recientemente? Por favor, proporcione su última dirección. ¡Gracias!**

---

**Approximate date you moved?/¿La fecha aproximada en que te mudaste?**

---

**Does Student Reside at More than One Address During the Week?/¿Reside el estudiante en más de una dirección durante la semana?\***

- Sí
- No

**Which situation best describes your physical address/Qué situación describe mejor su dirección física\*:**

1. Certifico que soy el padre/apoderado legal del estudiante. Asimismo, certifico que la dirección postal que he aportado es auténtica y que soy residente legal del Distrito Escolar de Bozeman con arreglo al 1-1-215 M.C.A.
2. Certifico que la residencia legal de los padres se encuentra fuera de los límites del Distrito Escolar de Bozeman y que la dirección que he proporcionado se encuentra dentro del Distrito Escolar de Bozeman y es donde reside el estudiante durante la semana escolar.
3. Certifico que la residencia legal de los padres se encuentra fuera del distrito y que el estudiante vive fuera de los límites del Distrito Escolar de Bozeman. Advertencia: Comuníquese con Jeanne Delin llamando al 406-522-6003 para comentar sus opciones.

**Please indicate if your student's living situation is one of the following/Por favor indique si la situación de vida de su estudiante es una de las siguientes:**

- Refugio de emergencia (Family Promise, Albergue de invierno, HAVEN)
- Sin techo (tienda, casa rodante, vehículo, etc.)
- Motel/Hotel
- Vivienda compartida con familiares o amigos (vivienda temporal, distinta del alquiler)
- No es aplicable ninguna de las anteriores

## **2. All in One Form Health 23-24- Todo En Uno Datos de Salud 23-24**

Para: Padres de estudiantes de BSD7

Para mantener nuestras escuelas saludables, pedimos que los estudiantes no asistan a la escuela cuando se sientan enfermos. Esto incluye: tener fiebre de más de 100 grados Fahrenheit en las últimas 24 horas, haber tenido diarrea o vómitos en las últimas 24 horas, o toser profusamente o no poder contener la tos. Otros signos de que su estudiante puede estar enfermo incluyen: cansancio inusual, dolor de cabeza, escalofríos, dolor de garganta, secreción nasal o congestión. Si su hijo se enferma en la escuela, la escuela le notificará que venga a recoger a su hijo. La expectativa es que pueda llegar a la escuela dentro de una hora de la llamada telefónica o que se pueda contactar a su contacto de emergencia y recoger a su hijo.

**Gracias por comprender y trabajar para mantener nuestras escuelas seguras y saludables.**

ACUERDO: Al firmar este Formulario de reconocimiento de firma electrónica, acepto que mi firma electrónica es el equivalente legalmente vinculante de mi firma escrita a mano. Siempre que ejecuto una firma electrónica, tiene la misma validez que mi firma manuscrita.

Consentir\*:

Doy consentimiento: \_\_\_\_\_

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

Política 3417: Enfermedades contagiosas

Does your child have any of the following medical conditions/¿Tiene su hijo/a alguna de las siguientes patologías?

### **Alergias alimentarias**

Sí

No

### **Alergias no alimentarias**

Sí

No

### **Asma**

Sí

No

### **Diabetes**

Sí

No

### **Convulsiones**

Sí

No

**TDAH**

- Sí
- No

**Lesión en la cabeza, conmociones cerebrales o traumatismo craneoencefálico**

- Sí
- No

**Dolores de cabeza y/o migrañas**

- Sí
- No

**Trastorno hemorrágico**

- Sí
- No

**Problemas cardiacos**

- Sí
- No

**Problemas ortopédicos**

- Sí
- No

**Trastorno o condición genética**

- Sí
- No

**Problemas estomacales o digestivos**

- Sí
- No

**Problemas de salud mental (depresión, ansiedad, TEPT, etc.)**

- Sí
- No

**Otros problemas de salud**

- Sí
- No

**Dieta especial o restricciones alimentarias**

- Sí
- No

**Problemas auditivos**

- Sí
- No

**Problemas de la vista**

- Sí
- No

**¿Toma su hijo/a medicamentos de frecuencia diaria o estacional?**

- Sí
- No

Enumere los medicamentos: \_\_\_\_\_

## Estudiantes en los grados 6-12 únicamente

En ocasiones los estudiantes pueden necesitar medicamentos de venta libre para ayudarles a recuperarse de una dolencia menor, como un dolor de cabeza o de estómago. Los estudiantes en los grados 6-12 pueden llevar la dosis para 1 día de un medicamento de venta libre. Sin embargo, a veces los estudiantes acuden a la enfermería de la escuela solicitando este medicamento. Al autorizar la administración de medicamentos de venta libre, su estudiante podrá obtener una dosis de dicho medicamento cuando lo necesite. Cuando sea posible, se intentará notificar sobre ello a los padres. Si no se otorga la autorización, los estudiantes deberán llamar a los padres/apoderados para que les proporcionen medicamentos o las instrucciones del caso.

Doy mi autorización para que la enfermera de la escuela, o la persona que se designe, administre la siguiente dosis de medicamento adecuada para el peso de mi estudiante:

Acetaminofén (Por ejemplo: <i>Tylenol</i> )* <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ibuprofeno (Por ejemplo: <i>Advil</i> )* <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Carbonato de calcio (Por ejemplo: <i>Tums</i> )* <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Política del Consejo Escolar nº 3416

## IMMUNIZATIONS AND HEALTH CARE PROVIDER/PROVEEDOR DE VACUNAS Y ASISTENCIA SANITARIA

### Estado de vacunación:

¿Cuenta su hijo/a con alguna exención religiosa, médica o condicional?

- Sí
- No

Si la respuesta es afirmativa, usted podrá obtener la documentación correspondiente en la Oficina de Inscripción o imprimirla en el sitio web del Distrito -- [www.bsd7.org](http://www.bsd7.org) > pestaña Estudiantes y Padres > Inscripción > Vacunas

### Proveedor de asistencia sanitaria:

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

### **3. All in One Form Permissions 23-24- Todo En Uno Autorizaciones 23-24**

#### PERMISSIONS/AUTORIZACIONES

##### **Datos del directorio**

«Datos del directorio» es un término utilizado por el Departamento de Educación de los Estados Unidos para describir los datos generales de un estudiante. Los datos del directorio incluyen: nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, correo electrónico, fecha y lugar de nacimiento, fechas de asistencia, principal campo de estudio, fotografía, peso y altura (si es miembro de un equipo deportivo), datos sobre la participación del estudiante en actividades y deportes oficialmente reconocidos, nivel de calificaciones, sexo, estatus de inscripción e institución educativa más reciente a la que ha asistido. Dicha información no se divulgará con fines comerciales. Se podrá publicar para brindar información sobre educación, becas, vocacionales/ocupacionales y/o como fuente de información a los medios de comunicación o a las fuerzas del orden. Podrá asimismo usarse para fines escolares, incluyendo directorios escolares o de la clase, fotografías de la clase y anuarios. NOTA: Si se restringe el nombre, grado y fotografía de un estudiante, éste no será incluido en el anuario de la escuela, eventos del programa, la fotografía o directorio de la clase u otras publicaciones similares. Para más información, consulte la Política del Distrito #3600F1/F2; #3600FP.

##### **Consejo de Padres**

El Consejo de Padres se comunicará con usted en relación con las actividades en que participe su escuela. Se les dará acceso al correo electrónico, domicilio particular y número de teléfono de casa comunicados a la escuela. Si no desea ser incluido, comuníquese con la secretaria de su escuela.

##### **Publicación**

Doy mi autorización para que el trabajo y/o nombre de mi hijo/a se publiquen en los sitios web del distrito, escuela y/o profesor.

- Sí
- No

##### **Excursiones**

Doy mi autorización para que mi hijo asista a todas las excursiones durante el año escolar. Entiendo que se me notificará por escrito previamente a que se realicen dichas excursiones. Autorizo a los trabajadores o voluntarios del Distrito Escolar de Bozeman #7 a cargo de mi estudiante durante las excursiones a procurar toda atención médica de emergencia necesaria, y asimismo autorizo a cualquier médico y/o personal médico legalmente habilitado a brindar el tratamiento médico de emergencia necesario al estudiante. (Políticas de Distrito #2320 y 2320P)

- Sí
- No

##### **Repositorio electrónico de fotografías**

La Legislatura de Montana de 2019 aprobó el Proyecto de Ley nº 40 del Senado, que encarga a la Oficina de Instrucción Pública de Montana (OPI) la creación y mantenimiento de un repositorio de fotos de directorio electrónico de estudiantes de Montana con el exclusivo propósito de ayudar a las fuerzas

del orden público a localizar a menores en edad escolar desaparecidos. Solo se pondrá a disposición de las autoridades policiales las fotos de los estudiantes cuyos padres/apoderados hayan autorizado su participación en el repositorio. En cualquier momento los padres podrán declinar su participación. Comuníquese con su escuela o distrito a fin de solicitar que se retire la fotografía de su hijo/a. Las fotos se eliminan automáticamente al cabo de dos años.

Doy mi autorización para añadir la foto escolar de mi hijo/a al repositorio de fotos de la OPI.

- Sí  
 No

### **Derechos a la intimidad del estudiante y su familia**

He leído la Política #3202 de las Escuelas Públicas de Bozeman sobre el derecho a la intimidad de los estudiantes y sus familias, y entiendo que puedo hacerle preguntas a mi director en cualquier momento.

- Sí  
 No

### **TECHNOLOGY USE AGREEMENTS/ACUERDO PARA EL USO DE TECNOLOGÍA**

Acuerdo para fomentar en los Estudiantes una Conducta Responsable en el Uso de Tecnología/ Acceso a Internet, para el Distrito Escolar #7 de Bozeman -- Formulario de Política #3612F1 (K-5) y Formulario #3612F2 (6-12) – Copia impresa disponible previa solicitud.

El uso de la red informática del Distrito es un privilegio, no un derecho, y el uso inapropiado resultará en la pérdida de dicho privilegio. El administrador del sistema y/o director de las instalaciones determinarán si un usuario ha infringido los procedimientos que rigen este privilegio y podrán denegar, revocar o suspender su acceso en cualquier momento. Dicha decisión será definitiva.

Por favor, asegúrese de haber comentado esta política con su estudiante.

- Estoy de acuerdo  
 Estoy en desacuerdo

### **Acuerdo K-5 de uso responsable de la tecnología: Padre o Apoderado legal.**

3612F1

Acuerdo de Conducta de Uso Responsable de Tecnología/ Acceso a Internet (K-5)  
Distrito Escolar de Bozeman #7

El uso de los equipos y la red informática del Distrito es un privilegio, no un derecho, y el uso inapropiado resultará en la pérdida de dicho privilegio. El administrador del sistema y/o director de las instalaciones determinarán si un usuario ha infringido los procedimientos que rigen este privilegio y podrán denegar, revocar o suspender su acceso en cualquier momento. Dicha decisión será definitiva. Como estudiante que hace uso de la red informática del Distrito, me comprometo a lo siguiente:  
Haré uso de Internet de forma segura.

No usaré una computadora para perjudicar a otras personas o su trabajo, o para llevar a cabo actividades de carácter ilegal.

No dañaré la computadora o la red de ninguna forma.

Seré cortés, respetuoso/a y honesto/a al utilizar la red informática.

No entregaré a nadie mi nombre, número de teléfono, número de seguro social, dirección o cualquier dato personal cuando use Internet, ni compartiré ningún dato personal de mis amigos o familiares.

No venderé ni compraré nada en Internet.

Informaré inmediatamente a mi profesor de cualquier problema que surja.

Si accedo a un área de Internet que es ofensiva, obscena o que usa malas palabras, saldré inmediatamente del área o saldré de la aplicación de Internet que estoy usando y se lo informaré a mi profesor.

No veré, enviaré ni mostraré mensajes o imágenes ofensivos.

No accederé a las carpetas, trabajo o archivos de otra persona.

No copiaré ni descargaré software en la computadora a menos que haya recibido autorización de mi profesor.

No utilizaré correo electrónico, salas de chat u otras formas de comunicación electrónica mientras me encuentre en la red informática de las Escuelas de Bozeman, a menos que sea con fines educativos y bajo la supervisión de un profesor.

No comeré ni beberé mientras esté usando alguna computadora de la escuela.

Obtendré la autorización correspondiente y cumpliré con todas las políticas de uso responsable del distrito cuando haga uso de un dispositivo personal de comunicación electrónica.

No compartiré mi contraseña con otra persona ni usaré la contraseña de otra persona.

No participaré en el ciberacoso. (Una buena regla a seguir es nunca ver, enviar o acceder a materiales que no te gustaría que vieran tus profesores y padres). Avisaré a un adulto si observo maltrato a terceros en línea.

Entiendo que el Distrito mantiene la red, que todos los accesos a Internet están sometidos a filtros, y que cualquier archivo, acceso a Internet o comunicaciones podrán ser revisados o monitoreados.

El listado anterior no cubre todas las situaciones posibles. Si tiene alguna pregunta, por favor consulta a tu profesor o profesor-bibliotecario.

Todo estudiante, independientemente de su edad, deberá leer y firmar a continuación:

He leído, comprendo y acepto cumplir con las condiciones de la política del Distrito Escolar de Bozeman relativas al acceso a información, servicios y redes electrónicos que dicho distrito facilita (Política n° 3612). Si cometo alguna infracción o hago uso indebido de mi acceso a la red informática y/o Internet del Distrito, comprendo y acepto que mis privilegios de acceso podrán ser revocados, y la escuela podrá tomar medidas disciplinarias en mi contra.

### **Acuerdo 6-12 de uso responsable de la tecnología: Padre o Apoderado legal.**

3612F2

Acuerdo de Conducta de Uso Responsable de Tecnología/Acceso a Internet (6-12)

Distrito Escolar de Bozeman #7



El Distrito espera que todos los estudiantes asuman la responsabilidad del uso apropiado y legal del acceso a Internet, el equipo y todas las comunicaciones electrónicas, incluido el buen comportamiento en línea. El Distrito puede retirar el acceso de los estudiantes a su red ya Internet cuando se produzca un mal uso. Los maestros del distrito y otro personal harán esfuerzos razonables para supervisar el uso de la red y el acceso a Internet; sin embargo, la colaboración de los estudiantes es vital para ejercer y promover un uso responsable de este acceso.

Como estudiante que usa tecnologías del distrito, se espera que usted:  
utilizar las tecnologías escolares y del distrito para actividades educativas;  
practicar la seguridad en Internet;  
utilizar un lenguaje apropiado;  
salir inmediatamente de cualquier sitio cuestionable;

recordar su nombre de usuario y contraseña y mantenerlos seguros;  
seguir las instrucciones de los maestros, bibliotecarios, maestros de tecnología y asistentes de laboratorio de computación;  
reconoce en tu trabajo escolar, las fuentes en línea que utilizas;  
pedir ayuda con problemas de equipo o software e informar cualquier mal funcionamiento del equipo o software; cuidar el equipo;  
devolver todo el equipo de tecnología prestado de inmediato y en las mismas condiciones en que lo recibió;  
conservar recursos tecnológicos como espacio de red y ancho de banda, etc., e imprimir solo lo necesario o asignado;  
informar a un adulto si observa maltrato en línea de otros;  
entender que todas las comunicaciones son monitoreadas y que todos los archivos de comunicación de los estudiantes son mantenidos por el Distrito;  
obtener permiso antes de usar un dispositivo personal y cumplir con todas las políticas de uso responsable del distrito.

Como estudiante que usa las tecnologías del distrito, usted no debe:  
comer o beber en cualquier computadora de la escuela;  
compartir contraseñas; compartir o revelar su nombre, información personal o números de teléfono o los que pertenecen a otros;  
acceder o descargar cualquier material ilegal, pornográfico, abusivo, obsceno o acosador;  
cyberbully, que es el daño intencional infligido a otro a través de texto o imágenes electrónicas. Los ejemplos incluyen, entre otros, el envío de correos electrónicos personales o mensajes de texto de naturaleza despectiva, intimidante, acosadora o amenazante; publicar fotos o videos en un sitio web para avergonzar o humillar a alguien; y/o usar cualquiera de los anteriores para difundir rumores sobre otra persona;  
vender o comprar cualquier cosa a través de Internet;  
acceder o alterar los archivos de otras personas;  
consumir excesivamente espacio limitado en el disco duro, espacio de red o ancho de banda;  
descargar o instalar software, shareware o freeware;  
violiar las leyes de derechos de autor o no reconocer el trabajo que no es suyo;  
crear o difundir virus informáticos;  
intentar obtener acceso no autorizado o ilegal a los recursos tecnológicos del distrito;  
conectar dispositivos electrónicos personales a la red sin permiso;  
usar sitios de apuestas en línea.

A menos que tenga la aprobación o supervisión de un maestro, no:

acceder o usar correo electrónico, servicios de mensajería o cuentas en línea que no pertenecen al distrito;  
acceder o utilizar salas de chat no autorizadas, entornos sociales en línea, blogs, grupos de noticias o servidores de listas;  
visitar sitios de juegos; acceder, descargar o jugar juegos; acceder a los códigos de trucos del juego o participar en simulaciones;  
cambiar cualquier configuración de la computadora o alterar el hardware y/o los cables  
crear o administrar una página web personal en las computadoras de la escuela;  
descargar música y/o programas o transmitir video o audio;  
participar en cualquier actividad en línea con fines de lucro.  
Las listas anteriores no cubren todas las situaciones posibles. Si tiene alguna pregunta, consulte a su maestro o al maestro bibliotecario.

**Por la presente doy permiso a mi hijo para usar la cuenta aprobada por el edificio para acceder a la red informática del Distrito e Internet. Este Acuerdo es válido solo para este año escolar.\***

Padre o apoderado legal. (Si el solicitante es menor de 18 años, un padre/tutor legal también debe leer y firmar este acuerdo). Como padre o tutor legal del estudiante mencionado anteriormente, he leído, comprendo y acepto que mi hijo deberá cumplir con los términos de la política del distrito con respecto al acceso proporcionado por el distrito a información, servicios, equipos y redes electrónicos para el acceso del estudiante a la red informática del distrito y/o Internet. Doy permiso para que mi hijo use recursos digitales sociales/colaborativos (Google Apps y varias otras herramientas Web 2.0/3.0 durante el año) según lo indique el maestro del salón de clases. Entiendo que se proporciona acceso a los estudiantes solo con fines educativos. Sin embargo, también entiendo que es imposible que la escuela restrinja el acceso a todos los materiales ofensivos y controvertidos y entiendo la responsabilidad de mi hijo de cumplir con la política. Por lo tanto, firmo este Acuerdo y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito, los Fideicomisarios, Administradores, maestros y otro personal contra todos los reclamos, daños, pérdidas y costos, de cualquier tipo, que puedan resultar del uso de mi hijo. o acceso a tales redes o su violación de la política del Distrito. Además, acepto la responsabilidad total de la supervisión del uso de mi hijo de su cuenta de acceso siempre y cuando dicho acceso no se encuentre en el entorno escolar. Por la presente, doy permiso a mi hijo para usar la cuenta aprobada por el edificio para acceder a la red informática del Distrito e Internet.

- Estoy de acuerdo
- Estoy en desacuerdo

Tribal Affiliation/Afiliación Tribal\*

¿Le gustaría indicar una afiliación tribal?

- Sí
- No

El Distrito Escolar de Bozeman se compromete a satisfacer las necesidades sociales, emocionales y académicas de su hijo. ¿Su hijo o familia ha experimentado algún evento de la vida (como estrés prenatal, ruptura familiar, divorcio, mudanzas frecuentes, servicio militar, cuidado de crianza, adopción) cuidado de la salud o trauma que podría afectar la capacidad de su hijo para prosperar en la escuela?\*

- Sí
- No

Por favor describa el incidente o evento:

---

---

¿Le gustaría enumerar cualquier preocupación adicional con respecto a su hijo?

---

---

¿Estará su hijo/a en los grados 9-12?

- Sí
- No

Comunicado de prensa\* para grados 9-12:

De vez en cuando, en clase o en actividades escolares (clubes o deportes), su hijo puede ser parte de un evento que involucre cobertura mediática. En un esfuerzo por celebrar los éxitos de los estudiantes en la escuela secundaria, el nombre, la imagen, la cita/entrevista (ya sea verbal o impresa) y los logros de su hijo pueden aparecer en comunicados de prensa o en el sitio web del Distrito Escolar de Bozeman. Además, los estudiantes pueden ser seleccionados o destacados por los medios locales o nacionales. Aceptar la cobertura de los medios no garantiza que su hijo sea grabado en video, fotografiado o entrevistado; simplemente indica que su hijo tiene permiso para participar en el evento si hay cobertura de los medios. Mi hijo tiene permiso para ser grabado en video, fotografiado o entrevistado por los medios de comunicación. Entiendo que mi hijo puede ser identificado por su nombre y/o grado y escuela por los medios de comunicación. Entiendo que esta información puede publicarse en el sitio web, así como en otras formas de redes sociales que pueden estar fuera del control de la escuela. Si mi preferencia cambia, me pondré en contacto con la escuela de mi hijo. Además, reconozco que la escuela solo puede controlar los comunicados de prensa que envía la escuela; el distrito no se hace responsable de las imágenes iniciadas por los medios de mi hijo en el dominio público o en eventos públicos.

- Sí
- No

**4. All in One Form Legal Guardians 23-24-**  
**Todo En Uno Guardianes/Apoderados Legales 23-24**

**¿Quién tiene la custodia legal del niño?**

BSD7 requiere que todas las personas con custodia legal del niño sean incluidas en este formulario. No se permite la omisión de un padre o tutor legal. Si tiene preguntas o inquietudes, comuníquese con la secretaria de la escuela para asegurarse de que la documentación legal adecuada esté archivada en la oficina.'

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Segundo Nombre/Apellidos: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

El niño/a vive conmigo:

Sí

No

Proporcione información para los padres o apoderados legales, incluidos aquellos que no viven con el estudiante. AMBOS padres/apoderados tienen acceso a la información del estudiante a menos que se proporcione documentación legal que indique lo contrario.

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Segundo Nombre/Apellidos: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

El niño/a vive conmigo:

Sí

No

¿Reside el niño en más de una dirección durante los días escolares?

Sí

No

Adultos con los que vive el niño/a, los que no tienen la custodia legal (padrastrós, otros parientes, etc.)

Primer Nombre: \_\_\_\_\_  
Segundo Nombre/Apellidos: \_\_\_\_\_  
Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_  
Empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_  
Segundo Nombre/Apellidos: \_\_\_\_\_  
Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_  
Empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Proporcionar información falsa a sabiendas al Distrito Escolar puede ser penalizado en la medida máxima de la política del Distrito y la ley estatal. El ajuste de la información que resulte en la interferencia con los derechos de otro padre se considera proporcionar información falsa y está estrictamente prohibido.

**5. All in One Form School Info 23-24-**  
**Todo En Uno Información de la Escuela 23-24**

**Encuesta de acceso a la tecnología para estudiantes**

Rellene esta encuesta, que ha sido diseñada para recopilar información sobre los estudiantes y su acceso a la tecnología fuera de la escuela. Las respuestas ayudarán a los profesores de la clase de su hijo/a a personalizar la enseñanza y desarrollar el currículo. Si tiene alguna consulta, puede llamar a su director.

¿Qué parte de la tarea de su hijo/a requiere el uso de una computadora o Internet?\*

- Ninguna
- Poca
- Aproximadamente la mitad
- La mayor parte
- Toda
- No lo sé

¿Cuenta su hijo/a con acceso a internet en casa?\*

- No cuenta con acceso
- Acceso limitado
- Acceso ilimitado

¿Cuál es el principal tipo de tecnología a la que su hijo/a puede acceder en casa?\*

- Computadora de escritorio
- Computadora portátil
- Computadora tipo smartphone
- Tablet
- Ninguna

¿Dónde accede principalmente su hijo/a a Internet para hacer sus trabajos escolares?\*

- En casa
- Colegio
- Biblioteca Pública
- Casa de un vecino
- Casa de un familiar
- Programa extraescolar
- No cuenta con acceso
- Otros: \_\_\_\_\_

Si hay acceso a una computadora o tablet en casa, ¿puede su hijo/a usarla para hacer sus trabajos escolares?\*

- No
- Acceso reducido (menos de 1 hora/día)
- Acceso medio (1-2 horas/día)
- Acceso amplio (más de 2 horas/día)

### **Estudiantes de secundaria y preparatoria**

En nuestros esfuerzos continuos para mejorar las comunicaciones, agregaremos los números de teléfono celular de los estudiantes como una opción para recibir mensajes de texto y/o mensajes de voz de la escuela. Esta lista de números se sumará a los números de teléfono para padres/tutores que ahora tenemos en nuestro sistema Powerschool. Como adultos jóvenes, creemos que es importante que proporcionemos algunos mensajes directamente a los estudiantes sobre varios asuntos importantes. Los ejemplos de información para la que se utilizarán los números de teléfono celular de los estudiantes incluyen, entre otros: situaciones de emergencia, cierre de escuelas, registro de clases y actualizaciones de horarios, etc.

Gracias por considerar compartir los números de teléfono celular de su(s) estudiante(s) con la escuela, ya que creemos que ayudará a mejorar la comunicación y solo se usará para asuntos escolares importantes.

**Por la presente doy permiso para que el Distrito Escolar de Bozeman llame y/o envíe mensajes de texto al teléfono celular de mi estudiante con información escolar pertinente.**

¿Comparte su hijo/a el acceso con otros miembros de la familia?\*

- Sí
- No
- A veces

¿Cuenta su hijo/a con acceso a una impresora en casa?\*

- Sí
- No

¿Su plan de datos actual soporta la cantidad de actividades en línea requeridas por los trabajos escolares? (elijá una opción)

- Sí
- No
- No lo sé

Por la presente doy permiso para que el Distrito Escolar de Bozeman llame y/o envíe mensajes de texto al teléfono celular de mi estudiante con información escolar pertinente.

- Estoy de acuerdo
- Estoy en desacuerdo

Teléfono celular del estudiante: \_\_\_\_\_

### **Manuales escolares:**

Seleccione el manual de la escuela a la que asistirá su hijo.

<https://www.bsd7.org/cms/One.aspx?portalId=112502&pageId=700793>

### **He leído y comprendo el manual escolar de la escuela de mi hijo.**

- Sí
- No

¿Su estudiante asiste a Hyalite, Irving, Whittier, Chief Joseph Middle School o Gallatin High School?

- Sí
- No

### **Pacto entre la escuela y los padres para las escuelas del Título I**

Valoramos su papel en el trabajo para ayudar a su hijo a alcanzar altos estándares académicos. El siguiente es un resumen de algunas de las formas en que usted y el personal de la escuela pueden crear y mantener una asociación para compartir la responsabilidad de apoyar el aprendizaje de su hijo.

Responsabilidad de la escuela:

- Proporcionar un plan de estudios y materiales de aprendizaje de alta calidad.
- Brindarle asistencia para comprender los estándares y evaluaciones de rendimiento académico y cómo monitorear el progreso de su hijo
- Proporcione oportunidades para la comunicación continua entre usted y los maestros a través de, como mínimo:
  - conferencias anuales de padres y maestros,
  - informes frecuentes sobre el progreso de su hijo, y
- oportunidades para hablar con el personal, ser voluntario en la clase y observar las actividades del salón de clases.

### **Responsabilidad de los padres:**

- Anime a su hijo a asistir a la escuela con regularidad.
- Anime a su hijo a mostrar un comportamiento escolar positivo
- Revisar la tarea de su hijo
- Vigile la televisión y fomente el uso positivo del tiempo extracurricular de su hijo
- Ofrézcase como voluntario en la escuela y el aula de su hijo si el tiempo o el horario lo permiten.
- Asistir a las conferencias de padres y maestros y participar, cuando corresponda, en las decisiones relacionadas con la educación de su hijo.

Agradecemos su apoyo y participación en la educación de su hijo. Por favor, revise este Acuerdo entre la escuela y los padres con su hijo. Este Pacto entre la escuela y los padres se puede discutir con usted durante una conferencia de padres y maestros en lo que respecta al progreso escolar de su hijo.

**He leído el Pacto de Padres para Escuelas Título I.\***

- Sí
- No

**Reconocimiento y Firma**

Reconocimiento de finalización\*\*

Yo, como padre/apoderado, he completado los siguientes formularios de inscripción para mi estudiante con precisión y según mi leal saber y entender:

Demografía

Salud

permisos

Tutores legales

Información de la escuela

- Reconozco

**Firma electronica\***

ACUERDO: Al firmar este Formulario de reconocimiento de firma electrónica, acepto que mi firma electrónica es el equivalente legalmente vinculante de mi firma manuscrita. Siempre que ejecuto una firma electrónica, tiene la misma validez y significado que mi firma manuscrita. No repudiaré, en ningún momento en el futuro, el significado de mi firma electrónica ni afirmaré que mi firma electrónica no es legalmente vinculante.

- doy mi consentimiento

Firma del padre/apoderado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Este formulario permanecerá vigente durante todo el año escolar. Asegúrese de haber completado todas las páginas y de enviarlas cuando llegue al final. Se requiere un formulario para cada estudiante. Cualquier cambio realizado deberá ser aprobado por nuestro personal antes de que se refleje en el registro permanente de su hij