



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Bales Elementary	Buckeye Elementary	Inca Elementary
25400 W. Maricopa Road Buckeye, Arizona 85326 623-847-8503 623-327-0744 Fax Línea de Asistencia 623-866-6002 bales@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:30 am to 3:15 pm Miércoles 8:30 am to 12:30 pm	211 S. 7th Street Buckeye, Arizona 85326 623-386-4487 623-386-7901 Fax Línea de Asistencia 623-866-6001 buckeye@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:00 am to 2:45 pm Miércoles 8:00 am to 12:00 pm	23601 W. Durango Street Buckeye, Arizona 85326 623-925-3500 623-386-4690 Fax Línea de Asistencia 623-866-6006 inca@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:30 am to 3:15 pm Miércoles 8:30 am to 12:30 pm
Jasinski Elementary	John S McCain III Elementary	Marionneaux Elementary
4280 S. 246th Avenue Buckeye, Arizona 85326 623-925-3100 623-327-2708 Fax Línea de Asistencia 623-866-6005 jasinski@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:30 am to 3:15 pm Miércoles 8:30 am to 12:30 pm	3170 S 247th Ave Buckeye, Arizona 85326 623-866-6200 623-248-4419 Fax Línea de Asistencia TBD mccain@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:00 am to 2:45 pm Miércoles 8:00 am to 12:00 pm	24155 W. Roeser Road Buckeye, Arizona 85326 623-866-6100 623-000-0000 Fax Línea de Asistencia 623-866-6007 marionneaux@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:30 am to 3:15 pm Miércoles 8:30 am to 12:30 pm
Sundance Elementary	WestPark Elementary	Preschool
23800 W. Hadley Street Buckeye, Arizona 85326 623-847-8531 623-386-6049 Fax Línea de Asistencia 623-866-6003 sundance@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:00 am to 2:45 pm Miércoles 8:00 am to 12:00 pm	2700 S. 257th Drive Buckeye, Arizona 85326 623-435-3282 623-386-3398 Fax Línea de Asistencia 623-866-6004 westpark@besd33.org Lunes, Martes, Jueves, Viernes 8:00 am to 2:45 pm Miércoles 8:00 am to 12:00 pm	640 Centre Avenue Buckeye, Arizona 85326 623-925-3921 623-386-6219 Fax Línea de Asistencia 623-925-3921 preschool@besd33.org Lunes - Viernes 7:00 am to 4:30 pm
Buckeye Family Resource Center		BESD Central Office
210 S. 6th Street, Bldg. 700 Buckeye, AZ 85326 623-925-3911 - 623-386-3900 Fax frc@besd33.org Lunes - Viernes 8:00am to 5:00pm		25555 W. Durango St. Buckeye, AZ 85326 623-925-3400 - 623-386-6063 Fax centraloffice@besd33.org Lunes - Viernes 7:30am to 4:00pm



RECOGER SU NIÑO

¡Ayúdenos a mantener a su niño seguro! Sólo los adultos que aparecen en la lista AUTORIZADA de sus hijos podrán firmar para sacar un niño de la escuela. Todos los adultos deberán proporcionar una identificación con foto antes de que los niños puedan salir de la escuela. Por favor abstenerse de recoger a su (s) hijo (s) dentro de los 15 minutos de la hora normal de salida de la escuela.

VISITANTES

Inicie firmando en la oficina de la escuela. Se proporcionará una targeta de visitante. Esto nos ayuda a mantener un registro de los visitantes de nuestro campus y ayuda con la seguridad de nuestros estudiantes. No olvide traer una identificación con foto para verificar su identidad. Consulte el Manual para padres del distrito para obtener más información sobre cómo visitar el campus escolar ubicado en BESD33.org.

PORTAL DE PADRES

Si desea hacer un seguimiento de las calificaciones y la asistencia de su hijo (a), regístrese en una cuenta de portal para padres. La oficina de su hijo (a) puede proveerle información sobre una cuenta de portal para padres. Para acceder al portal principal, vaya a https://buckeye.apscc.org/login_pxp.aspx.

TRANSPORTE

Los servicios de transporte estudiantil son un privilegio y no un derecho. El Distrito Escolar Primario Buckeye puede retirar los privilegios del autobús a cualquier estudiante que no siga las reglas del autobús o las instrucciones dadas por el conductor del autobús u otro supervisor adulto. Ubicación, tiempo de recogida, hora de salida y reglas de autobús están disponibles bajo petición. Si tiene alguna pregunta o preocupación con respecto al transporte, comuníquese con nuestro Coordinador de Transporte al 623-925-3440.

NUTRICIÓN INFANTIL

Por favor asegúrese de llenar la Solicitud de Almuerzo. Según los ingresos, su hijo puede calificar para almuerzo gratis o a precio reducido. Si tiene preguntas sobre nutrición infantil, por favor comuníquese con nuestro Director de Nutrición Infantil al 623-925-3421.

CRÉDITO DE IMPUESTOS DE ARIZONA

La ley fiscal de Arizona (ARS 43-1089.01) permite a los contribuyentes un crédito por las contribuciones hechas o los honorarios pagados a una escuela pública por el apoyo de actividades extracurriculares. El crédito es dólar por dólar que es igual a la cantidad aportada o el monto de los honorarios pagados. Sin embargo, el crédito no puede exceder los \$ 200 para los contribuyentes o jefes de hogar. Para los contribuyentes casados que presentan una declaración conjunta, el crédito no puede exceder los \$ 400. El crédito tributario puede reclamarse únicamente en las declaraciones de impuestos sobre la renta personal. Las contribuciones de las empresas son bienvenidas y son deducibles, pero no pueden usarse para reclamar un crédito fiscal. Las contribuciones hechas entre el 1 de enero y el 15 de abril se pueden usar como un crédito de impuestos en el año en curso o en la declaración de impuestos de Arizona del año anterior. Consulte a su asesor fiscal. Ahora aceptamos donaciones de créditos fiscales en línea en rnos, negociar y cooperar. Hacemos el aprend

CENTRO DE RECURSOS FAMILIARES DE BUCKEYE

El Centro De Recursos Familiares de Buckeye es una asociación entre First Things First y el Distrito Escolar Primario Buckeye. El centro sirve a la comunidad de Buckeye y sus alrededores. La atención se centra en la alfabetización de la primera infancia, la nutrición, la salud y las actividades centradas en el niño. Programas, recursos y referencias son proporcionados para miembros de la familia de todas las edades y la comunidad.

PROGRAMA PREESCOLAR

Nuestra misión es asentar las bases para que nuestros preescolares se apasionen por el aprendizaje, que estén listos para el Kindergarten y los preparen para tener éxito en recibir una educación de clase mundial. A los estudiantes se les proporcionan oportunidades para resolver problemas, interactuar con sus compañeros, identificar emociones y aprender a auto-regularse y convertirse en pensadores más independientes. Los estudiantes crecen cognitivamente a través de prácticas apropiadas para el desarrollo basadas en los Estándares de Aprendizaje Temprano. El crecimiento y el desarrollo se miden a través de Teaching Strategies Gold. Los estudiantes obtienen estas habilidades a través del juego intencional, enriquecimiento de vocabulario, horarios consistentes, tiempo de círculo, centros apropiados para el desarrollo y lecciones individualizadas con su maestro y varios empleados. A través del juego intencional, nuestros estudiantes aprenden a seguir instrucciones, practicar la escucha activa, compartir, tomar turnos, negociar y cooperar. Hacemos el aprendizaje divertido! Si tiene alguna pregunta sobre nuestro programa preescolar, comuníquese con la escuela preescolar al 623-925-3921.

REGISTRARSE PARA VOTAR

En los Estados Unidos, el registro de votantes es responsabilidad de las personas, y sólo el 70 por ciento de los estadounidenses que son elegibles para votar se han registrado. Por favor apoye la escuela de su hijo (a) al registrarse para votar. Para obtener más información sobre el registro para votar, vaya a <http://www.dmv.org/az-arizona/voter-registration.php>.

Buckeye Elementary School District

2024 - 2025 School Calendar



BUCKEYE
ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

JULY

Jul 4 Independence Day (Holiday)
Jul 31 Staff Professional Development

AUGUST

Aug 1-6 Staff Professional Development
Aug 5 Meet the Teacher Night (6:00pm-7:30pm)
Aug 7 **First Day of School (Early Release)**

SEPTEMBER

Sep 2 Labor Day (Holiday)
Sep 6 End of Progress Reporting
Sep 23 Staff Professional Development (No School)

OCTOBER

Oct 11 End of 1st Quarter
Oct 14-18 Fall Break (No School)
Oct 23-24 Parent Teacher Conferences (Early Release)

NOVEMBER

Nov 11 Veteran's Day (Holiday)
Nov 22 End of Progress Reporting
Nov 27-29 Thanksgiving (Holiday)

DECEMBER

Dec 20 End of 2nd Quarter
Dec 25 Christmas Day (Holiday)
Dec 23-31 Winter Break (No School)

JANUARY

Jan 1-3 Winter Break (No School)
Jan 1 New Year's Day (Holiday)
Jan 10 Report Cards
Jan 20 Martin Luther King Day (Holiday)

FEBRUARY

Feb 7 End of Progress Reporting
Feb 12-13 Parent Teacher Conferences (Early Release)
Feb 17 Presidents' Day (Holiday)

MARCH

Mar 14 End of 3rd Quarter
Mar 17-21 Spring Break (No School)
Mar 28 Report Cards

APRIL

Apr 11 End of Progress Reporting
Apr 18 Good Friday (Holiday)

MAY

May 22 **Last Day of School (Early Release)**
May 26 Memorial Day (Holiday)

JANUARY

S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

FEBRUARY

S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

MARCH

S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

APRIL

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

MAY

S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

JUNE

S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Buckeye, J. S. McCain III, Sundance & WestPark

Monday, Tuesday, Thursday, & Friday
8:00 am to 2:45 pm

Wednesday
8:00 am to 12:00 pm

Bales, Inca, S. R. Jasinski, & Marionneaux

Monday, Tuesday, Thursday, & Friday
8:30 am to 3:15 pm

Wednesday
8:30 am to 12:30 pm

No School	Staff Development, No Students	Parent Teacher Conferences (Early Release)	End of Quarter
Early Release	Holiday (No School)	First & Last Day of School (Early Release)	10th, 40th, 100th Day



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Lista de comprobación del paquete de inscripción

USTED DEBE LLEVAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CON USTED EN EL MOMENTO DEL REGISTRO. EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN NO PUEDE SER COMPLETADO A MENOS QUE TENGAMOS TODOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ☐ Comprobante de Residencia (A.R.S. §15-802 Sección B)
- ☐ Cartilla de Vacunas (A.R.S. §15-872 Sección B)
- ☐ Original o Copia Certificado de Acta de Nacimiento (A.R.S. §15-828 Sección A)
- ☐ Forma de Retiro de la Escuela Anterior del Alumno si asistió en este Estado (A.R.S. §15-827 Sección A)

POSIBLES DOCUMENTOS ADICIONALES SI CORRESPONDE:

- DOCUMENTACIÓN DE CUSTODIA: El Distrito honra todas las órdenes judiciales o decretos vigentes relacionados con situaciones de custodia. **Es responsabilidad de los adultos que tengan la custodia de un estudiante presentar a la escuela una copia certificada actual de la orden judicial o decreto vigente.**
- ☐ Formulario de Inscripción Abierta

SU PAQUETE DE INSCRIPCIÓN INCLUYE LOS SIGUIENTES FORMULARIOS QUE SE DEBEN LLENAR Y DEVOLVER A LA OFICINA ESCOLAR:

- ☐ Formulario de Inscripción - Parte 1
- ☐ Formulario de Inscripción - Parte 2
- ☐ Autorización para la publicación / solicitud de expedientes estudiantiles
- ☐ Formulario de Información de Salud
- ☐ Cuestionario de Servicios para Estudiantes
- ☐ Cuestionario de elegibilidad de McKinney-Vento
- ☐ PHLOTE Encuesta sobre el language en el hogar
- ☐ Formulario de Documentación de Residencia de Arizona o Forma Notarizada de Vivienda Compartida
- ☐ Forma migrante



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Formulario de Inscripción de Estudiante - PARTE 1

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - NOMBRE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTO LEGAL

Apellido del Estudiante		Nombre del estudiante		Segundo nombre del estudiante		Sufijo	Grado	Género ☐ M ☐ F	
Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)		Edad	Ciudad natal		Estado natal		País de nacimiento		
Domicilio Primario del Estudiante (REQUERIDO)			Subdivisión		Ciudad		Estado	Código postal	
Dirección de correo del estudiante (si es diferente de la dirección de casa)			Subdivisión		Ciudad		Estado	Código postal	
¿Está el estudiante bajo el estatus de refugiado? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indicar País _____ Fecha de vigencia ____/____/____									
Grupo Étnico (MARQUE UNO)		Raza (Marque UNO o MÁS, independientemente de su origen étnico)							
☐ Hispano/Latino ☐ NO Hispano/Latino		☐ Negro o afroamericano ☐ Blanco ☐ Asiático ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska ☐ Nativo de Hawai u Otra Isla del Pacífico							

INFORMACIÓN DE PADRES/GUARDIANES - DEBEN SER LISTADOS EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTACIÓN DE CUSTODIA LEGAL

1 CONTACT O ESTA PERSONA ☐ 1ST ☐ 2ND ☐ 3RD	Vive con el estudiante: ☐ Sí ☐ No		Relación: (Marque UNO) ☐ Madre ☐ Padre ☐ Guardián ☐ Padre Adoptivo ☐ Madrastra ☐ Padrastro					Género ☐ M ☐ F		
	Apellido, Nombre (tal y como aparece en la Licencia de Conducir)				Dirección de correo electrónico				☐ Militar Activo ☐ Reservas ☐ Veterana	
	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)		Lugar de nacimiento		Domicilio, Ciudad, Estado, Código Postal ☐ Igual que el estudiante					
	Número de teléfono primario ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo		Número de teléfono alternativo ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo		Número de teléfono alternativo ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo					

INFORMACIÓN DE PADRES/GUARDIANES - DEBEN SER LISTADOS EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTACIÓN DE CUSTODIA LEGAL

2 CONTACT O ESTA PERSONA ☐ 1ST ☐ 2ND ☐ 3RD	Vive con el estudiante: ☐ Sí ☐ No		Relación: (Marque UNO) ☐ Madre ☐ Padre ☐ Guardián ☐ Padre Adoptivo ☐ Madrastra ☐ Padrastro					Género ☐ M ☐ F		
	Apellido, Nombre (tal y como aparece en la Licencia de Conducir)				Dirección de correo electrónico				☐ Militar Activo ☐ Reservas ☐ Veterana	
	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)		Lugar de nacimiento		Domicilio, Ciudad, Estado, Código Postal ☐ Igual que el estudiante					
	Número de teléfono primario ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo		Número de teléfono alternativo ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo		Número de teléfono alternativo ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo					

INFORMACIÓN DE PADRES/GUARDIANES - DEBEN SER LISTADOS EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTACIÓN DE CUSTODIA LEGAL

3 CONTACT O ESTA PERSONA ☐ 1ST ☐ 2ND ☐ 3RD	Vive con el estudiante: ☐ Sí ☐ No		Relación: (Marque UNO) ☐ Madre ☐ Padre ☐ Guardián ☐ Padre Adoptivo ☐ Madrastra ☐ Padrastro					Género ☐ M ☐ F		
	Apellido, Nombre (tal y como aparece en la Licencia de Conducir)				Dirección de correo electrónico				☐ Militar Activo ☐ Reservas ☐ Veterana	
	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)		Lugar de nacimiento		Domicilio, Ciudad, Estado, Código Postal ☐ Igual que el estudiante					
	Número de teléfono primario ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo		Número de teléfono alternativo ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo		Número de teléfono alternativo ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo					

SCHOOL OFFICE USE ONLY

Start (Enter) Date:		Date Entered in SIS:		Enter Code:	Grade:	Teacher:		Student Perm ID#:		Entered into SIS by:	
Previously Enrolled in District? ☐ Yes ☐ No Campus: _____		☐ Bus ☐ Walker ☐ Parent Pick Up		☐ ELL ☐ SpEd/Speech ☐ Migrant ☐ 504 ☐ Gifted ☐ Homeless		CTDS: 070433		School #:	EdFi ID #:		



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Formulario de Inscripción de Estudiante - PARTE 2

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - NOMBRE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTO LEGAL				
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Grado	Género ☐ M ☐ F
INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE				
Nombre de la escuela anterior que atendió	¿Ha sido retenido el estudiante? ☐ Sí ☐ No Si sí, que grado? _____	¿Se ha identificado al estudiante para los Servicios para Dotados? ☐ Sí ☐ No		
¿Alguna vez el estudiante ha asistido a otra escuela en Arizona? ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es Sí, que escuela / distrito? _____	¿El estudiante ha asistido a la escuela en los Estados Unidos en los últimos 3 años? ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es Sí, que escuela / distrito? _____			
¿Alguna vez el estudiante ha asistido a alguna de las escuelas del distrito de Buckeye Elementary? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indique qué escuela, año y grado que asistió:				
Bales Elementary	Año: _____	Grado: _____	McCain Elementary	Año: _____ Grado: _____
Buckeye Elementary	Año: _____	Grado: _____	Preschool	Año: _____ Grado: _____ Preschool
Inca Elementary	Año: _____	Grado: _____	Sundance Elementary	Año: _____ Grado: _____
Jasinski Elementary	Año: _____	Grado: _____	WestPark Elementary	Año: _____ Grado: _____
Marionneaux Elementary	Año: _____	Grado: _____	BESD-Virtual	Año: _____ Grado: _____
LISTA DE HERMANOS QUE ASISTEN A CUALQUIER ESCUELA DENTRO DEL DISTRITO ESCOLAR DE BUCKEYE ELEMENTARY				
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Escuela	Grado	
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Escuela	Grado	
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Escuela	Grado	
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Escuela	Grado	
INFORMACIÓN DE DISCIPLINA-SUSPENSIÓN / EXPULSIÓN				
¿Ha sido suspendido de la escuela este estudiante? ☐ Sí ☐ No	Si Sí, Fecha, Razón, Escuela / Distrito			
¿Ha sido expulsado de la escuela? ☐ Sí ☐ No	Si Sí, Fecha, Razón, Escuela / Distrito			
¿Alguna acción ha sido recomendada para este estudiante? ☐ Sí ☐ No	Si Sí, Fecha, Razón, Escuela / Distrito			
CONTACTOS DE EMERGENCIA ESTUDIANTIL: PERSONAS QUE NO SON PADRES / GUARDIANES - NECESITAN PROPORCIONAR AL MENOS UNO				
Si mi hijo (a) es enviado (a) a casa o debe abandonar la escuela y los intentos de llamarme han fracasado, autorizo a las siguientes personas (18+) a recoger a mi hijo. Entiendo que si el nombre de la persona que toma a mi hijo no aparece en esta lista o la persona no tiene una identificación con foto, mi hijo no será liberado de la escuela a esa persona.				
1 Relación: (Marque UNO) ☐ Tía ☐ Amigo de la familia ☐ Abuelo ☐ Miembro de la familia 18+ ☐ Madrastra ☐ Padrastro ☐ Tío ☐ Trabajador de caso ☐ Guardería				
Apellido, Nombre (tal y como aparece en la Licencia de Conducir)	Número de teléfono primario ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo	Dirección de correo electrónico		
2 Relación: (Marque UNO) ☐ Tía ☐ Amigo de la familia ☐ Abuelo ☐ Miembro de la familia 18+ ☐ Madrastra ☐ Padrastro ☐ Tío ☐ Trabajador de caso ☐ Guardería				
Apellido, Nombre (tal y como aparece en la Licencia de Conducir)	Número de teléfono primario ☐ Celula ☐ Casa ☐ Trabajo	Dirección de correo electrónico		
COMO SUPISTE DE NOSOTROS				
Por favor elige uno ☐ Facebook ☐ Familia o Amigo ☐ Instagram ☐ Por correo ☐ Cine ☐ Twitter ☐ Sitio web ☐ Otro _____				
FIRMA DEL PADRE / TUTOR				
Yo, el abajo firmante, autorizo a los funcionarios del Distrito Escolar Primario de Buckeye a contactar a la (s) persona (s) nombrada (s) en este formulario o formularios actualizados y / o permiso para transportar, prestar ayuda, tratamiento o cuidado que se considere necesario en una emergencia. En caso de que el padre y la otra persona nombrados en cualquiera de los formularios no puedan ser contactados, los oficiales de la escuela están por la presente autorizados para tomar cualquier acción que sea necesaria en su juicio. No sostendré financieramente responsable al distrito escolar de la atención de emergencia y / o transporte de dicho niño. Certifico que soy un padre con el control legal del niño. Entiendo que es mi responsabilidad contactar al Distrito Escolar Primario Buckeye si deseo cambiar cualquier información en este formulario o revocar mi consentimiento dado aquí.				
Firma del Padre / Tutor:			Fecha:	



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Autorización para la publicación y solicitud de expedientes estudiantiles

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - NOMBRE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTO LEGAL				
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Grado	Género ☐ M ☐ F
INFORMACIÓN DE LA ESCUELA QUE EL ESTUDIANTE ATENDIÓ ANTERIORMENTE				
Nombre de la escuela anterior		Nombre del distrito		
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	
Teléfono	Número de fax	Dirección de correo electrónico		
FIRMA DEL PADRE / TUTOR				
De acuerdo con ARS§ 15-828, autorizo la liberación de todos los expedientes al Distrito Escolar Primario Buckeye incluyendo certificado de nacimiento, educación académica (educación), médica (salud), psicológica, educación especial, desarrollo social e información de estudiante dotado, sobre el estudiante nombrado arriba.				
Firma del Padre / Tutor:		Fecha:		
SOLO PARA USO OFICIAL DEL DISTRITO				
REQUESTING SCHOOL				
☐ Bales Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 847-8503 / (623) 327-0744 (fax) Email: bales@besd33.org ☐ Jasinski Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 925-3100 / (623) 327-2708 (fax) Email: jasinski@besd33.org ☐ Preschool 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 925-3921 / (623) 386-6219 (fax) Email: preschool@besd33.org ☐ Buckeye Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 386-4487 / (623) 386-7901 (fax) Email: buckeye@besd33.org ☐ John S McCain III Elementary School 25555 W Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623)-866-6200 / (623)-248-4419 (fax) Email: mccain@besd33.org ☐ Sundance Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 847-8531 / (623) 386-6049 (fax) Email: sundance@besd33.org ☐ Inca Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 925-3500 / (623) 386-4690 (fax) Email: inca@besd33.org ☐ Marionneaux Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 866-6100 / Email: marionneaux@besd33.org ☐ WestPark Elementary School 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 (623) 435-3282 / (623) 386-3398 (fax) Email: westpark@besd33.org				
PLEASE SEND SPECIAL EDUCATION RECORDS FOR ALL SCHOOLS TO:				
Buckeye Elementary School District ATTN: Student Service 25555 W. Durango Street, Buckeye, AZ 85326 Phone: (623) 925-3400 x3405 Fax: (602) 386-6063 Email: ddunning@besd33.org				
INFORMATION REQUESTED				
☐ All Academic Records ☐ Birth Certificate ☐ Discipline Records ☐ English Language Scores/Records (ELL) ☐ Gifted Records ☐ Immunization/Health Records ☐ Last Report Card ☐ MOWR Status (move on with reading) ☐ Test Scores ☐ Withdrawal Form				
1st Request:		☐ Fax ☐ Email ☐ Mail	Date Sent:	
2nd Request:		☐ Fax ☐ Email ☐ Mail	Date Sent:	
3rd Request:		☐ Fax ☐ Email ☐ Mail	Date Sent:	
Requested By:				
Nota: Los distritos escolares de Arizona deben solicitar registros dentro de los 5 días posteriores a la inscripción. A pesar de la deuda financiera del alumno, la escuela debe enviar los registros del alumno dentro de los 10 días posteriores a la recepción de una solicitud, tal como se define en A.R.S. 15-828-G				



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Formulario de Información de Salud

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - NOMBRE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTO LEGAL																			
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Grado	Género ☐ M ☐ F															
POR FAVOR MARQUE TODOS LOS ARTÍCULOS QUE APLICAN AL ESTUDIANTE ANTERIOR																			
Historial Médico		Médico coninuado																	
☐ Alergias (estacionales, ambientales): _____ ☐ Alergias (alimentos, insectos, drogas, látex, etc.): _____ ☐ Artritis ☐ Asma ☐ Trastorno por Déficit de Atención / Hiperactividad ☐ Problemas de comportamiento ☐ Problemas de la vejiga o del intestino ☐ Desorden sangrante ☐ Cáncer / Leucemia ☐ Enfermedad pulmonar ☐ Varicela (indique el año): _____ ☐ Diabetes ☐ Problemas cardiacos ☐ Migrañas		☐ Desorden neurológico ☐ Convulsiones (epilepsia) ☐ Otro: _____ ☐ Otro: _____																	
		Historial de audición																	
		☐ Infecciones crónicas del oído ☐ Audífonos ☐ Pérdida auditiva conocida (proporcione la documentación) ☐ Myringotomy (tubos en las orejas)																	
		Historial de la Visión																	
		☐ Deficiencia de Color ☐ Pérdida de visión conocida ☐ Ojo derecho ☐ Ojo izquierdo ☐ Ambas ☐ Usa Contactos ☐ Usa anteojos																	
Autorización de Medicamentos																			
MEDICAMENTOS-POR FAVOR MARQUE MEDICAMENTOS QUE EL ESTUDIANTE TIENE PERMITIDO O NO SE LE PERMITE RECIBIR EN LA ESCUELA																			
*** Los medicamentos sin receta sólo se administrarán en*** Lunes, Martes,Jueves y Viernes entre las horas de 11:00 am a 2:00 pm Miércoles, no se administra medicación.																			
<table><tbody><tr><td>Diphenhydramine (Benadryl) para reacciones alérgicas leves</td><td>Sí ☐</td><td>No ☐</td></tr><tr><td>Pastillas para la tos o para el dolor de garganta</td><td>Sí ☐</td><td>No ☐</td></tr><tr><td>Tums o Rolaids para malestar estomacal</td><td>Sí ☐</td><td>No ☐</td></tr><tr><td>Acetaminofeno (Tylenol) para dolor leve o fiebre</td><td>Sí ☐</td><td>No ☐</td></tr><tr><td>Ibuprofeno (Motrin) para dolor leve o fiebre</td><td>Sí ☐</td><td>No ☐</td></tr></tbody></table>					Diphenhydramine (Benadryl) para reacciones alérgicas leves	Sí ☐	No ☐	Pastillas para la tos o para el dolor de garganta	Sí ☐	No ☐	Tums o Rolaids para malestar estomacal	Sí ☐	No ☐	Acetaminofeno (Tylenol) para dolor leve o fiebre	Sí ☐	No ☐	Ibuprofeno (Motrin) para dolor leve o fiebre	Sí ☐	No ☐
Diphenhydramine (Benadryl) para reacciones alérgicas leves	Sí ☐	No ☐																	
Pastillas para la tos o para el dolor de garganta	Sí ☐	No ☐																	
Tums o Rolaids para malestar estomacal	Sí ☐	No ☐																	
Acetaminofeno (Tylenol) para dolor leve o fiebre	Sí ☐	No ☐																	
Ibuprofeno (Motrin) para dolor leve o fiebre	Sí ☐	No ☐																	
El Distrito Escolar Primario de Buckeye tiene medicamentos de venta libre de "Ordenes permanentes". Con su permiso, podremos administrar medicamentos sin receta a su hijo. Le pedimos a todos los padres / tutores que firmen un nuevo formulario de autorización para la administración de estos medicamentos. Los medicamentos serán administrados por la Oficina de Salud Escolar o el Designado por el Director. El permiso por escrito es válido para el año escolar actual.																			
OTRA INFORMACIÓN DE SALUD																			
Cirugías / Hospitalizaciones:																			
FIRMA DEL PADRE / TUTOR																			
Yo, el abajo firmante, por la presente autorizo a los funcionarios del Distrito Escolar Primario Buckeye a contactar a la persona (s) nombrada (s) en la lista de contactos de emergencia del estudiante en caso de que el padre no pueda ser contactado. En caso de que no se pueda localizar al padre / guardián o persona (s) de contacto de emergencia, se les otorga a los oficiales de la escuela la autorización para transportar, prestar ayuda, tratamiento o cuidado según se considere necesario en una emergencia. No sostendré financieramente responsable al distrito escolar de la atención de emergencia y / o transporte de dicho niño. Certifico que soy un padre con el control legal del niño. Entiendo que es mi responsabilidad contactar al Distrito Escolar Primario Buckeye si deseo cambiar cualquier información en este formulario o revocar mi consentimiento dado aquí.																			
Apellido del padre	Nombre del padre	Teléfono del padre																	
Firma del Padre / Tutor:		Fecha:																	



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Cuestionario de Servicios para Estudiantes

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - NOMBRE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DOCUMENTO LEGAL				
Apellido del Estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Grado	Género ☐ M ☐ F
INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL				
¿Su estudiante recibía servicios de educación especial en su escuela anterior?		☐ Sí ☐ No		
¿Recibió su estudiante alojamientos 504 en su escuela anterior?		☐ Sí ☐ No		
¿Su estudiante recibió servicios ELL (Estudiantes de inglés como segunda lengua) en su escuela anterior?		☐ Sí ☐ No		
Si responde no a TODAS las preguntas anteriores, por favor, pare y firme aquí ➔		Firma del Padre / Tutor:		Fecha:
En caso afirmativo a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor complete la parte inferior de este formulario y firme en la parte inferior				
SELECCIONE SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL RECIBIDOS O ALOJAMIENTOS 504 RECIBIDOS:				
☐ Autismo ☐ Discapacidades Múltiples ☐ Deterioro Ortopédico ☐ Lesión cerebral traumática ☐ Retraso en el desarrollo ☐ Discapacidad intelectual leve ☐ Discapacidad Intelectual Grave ☐ Discapacidad visual ☐ Discapacidad emocional ☐ Discapacidad intelectual moderada ☐ Discapacidad específica del aprendizaje ☐ 504 Plan: _____ ☐ Discapacidad del oído ☐ Otros problemas de salud ☐ Discapacidad del habla y del lenguaje ☐ Otro: _____				
¿Tiene una copia del IEP actual o del Plan 504?		☐ Sí ☐ No		
¿Tiene una copia del Informe actual de Evaluación Psicológica (MET)?		☐ Sí ☐ No		
Si tiene copias del IEP actual y del Informe MET, por favor proporcione una copia a la escuela o Servicios para Estudiantes ubicados en la Oficina Central Buckeye Elementary				
INFORMACIÓN SOBRE LA ESCUELA ANTERIOR QUE ASISTIÓ				
Nombre de la escuela anterior		Nombre del distrito		
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	
Teléfono	Número de fax	Dirección de correo electrónico		
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE Y DE LOS PADRES				
Dirección del hogar principal del estudiante		Ciudad	Estado	Código postal
Nombre del padre		Número de teléfono primario	☐ Celula	☐ Casa ☐ Trabajo
FIRMA DEL PADRE / TUTOR				
Por la presente certifico que soy el padre o tutor legal del niño y que la información que he dado arriba es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Por la presente autorizo la publicación de los archivos de educación especial para el niño mencionado arriba.				
Firma del Padre / Tutor:		Fecha:		



BUCKEYE

ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT #33
A community passionate about student success

Cuestionario de elegibilidad de McKinney-Vento

Este cuestionario tiene por objeto abordar la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435

Las respuestas determinarán los servicios a los que el estudiante puede ser elegible para recibir.

Nombre de Escuela

Apellido del Estudiante

Nombre del Estudiante

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)

Grado

Género

☐ M ☐ F

1. ¿Es su dirección actual un arreglo de vivienda temporal? ☐ Sí ☐ No

2. ¿Es este acuerdo de vivienda temporal debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? ☐ Sí ☐ No

Nota: si marcó NO en cualquiera de las preguntas anteriores, puede PARAR aquí, si marcó SÍ en ambas preguntas, continúe completando el formulario.

No complete este formulario si su vivienda **no** cumple con una de las condiciones enumeradas a continuación. Si alquila, comparte vivienda por conveniencia, o si está comprando una casa y no necesita servicios de apoyo, sus estudiantes **no** califican para la Ley McKinney-Vento.

¿Dónde vive actualmente el estudiante?

☐ En un motel/hotel

Nombre del motel/hotel: _____

☐ En un refugio

Nombre del refugio: _____

☐ Con más de una familia en una casa o apartamento

☐ En un lugar no designado para alojamiento para dormir ordinario, como un coche, parque o campamento

Cruce: _____

☐ Con un adulto que no sea uno de los padres o un tutor legal designado por el tribunal

☐ Solo, no con un adulto que no sea uno de los padres o un tutor legal designado por el tribunal

Proporcione información sobre niños adicionales que asisten a la escuela.

Nombre del estudiante

Fecha de nacimiento

Grado

Asistir al Campus

Última escuela a la que asistió: _____

¿Tienes hijos en edad preescolar? ☐ Sí ☐ No

¿Recibió el estudiante los servicios de McKinney-Vento en el distrito anterior al que asistió? ☐ Sí ☐ No

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

Nombre del padre (s) / tutor (es) legal (es):

Dirección física

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono principal (incluye código de área)

Teléfono secundario

Correo electrónico

El padre / tutor legal abajo firmante certifica que la información proporcionada es verdadera y precisa.

Firma del Padre / Tutor

Fecha:

DERECHOS DE LOS ESTUDIANTES SIN HOGAR

El Distrito Escolar Primario de Buckeye proporcionará un ambiente educativo que trate a todos los estudiantes con dignidad y respeto. Cada estudiante tendrá las mismas oportunidades educativas gratuitas y apropiadas que los estudiantes que no están sin hogar. Este compromiso con los derechos educativos de los niños, y jóvenes no acompañados sin hogar se aplica a todos los servicios, programas y actividades proporcionados o puestos a disposición.

McKinney-Vento Definición de personas sin hogar -**El término “niños y jóvenes sin hogar”: A. significa personas que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada [42 U.S.C. §11434a(2)]**

Un estudiante puede ser considerado elegible para los servicios como un "niño o joven sin hogar" según la Ley de asistencia para personas sin hogar de McKinney-Vento si actualmente vive en una de las siguientes situaciones:

- *Compartir la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o similar razón.
- *Vivir en moteles, hoteles, parques de casas rodantes o terrenos para acampar debido a la falta de alternativas adecuadas de alojamiento.
- *Viven en albergues de emergencia o transitorios: o son abandonados en hospitales
- *Tener una residencia nocturna principal que sea un lugar público o privado no designado ni utilizado normalmente como alojamiento habitual para dormir para seres humanos, incluidos automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas precarias, estaciones de autobús o tren o entornos similares.
- *Es un niño migrante que califica como sin hogar a los efectos de este subtítulo porque los niños viven en las circunstancias descritas anteriormente

DERECHOS DE LOS ESTUDIANTES SIN HOGAR

Para eliminar las barreras educativas para los niños y jóvenes sin hogar, la Ley McKinney-Vento exige lo siguiente: **Inscripción Inmediata:** La documentación y los registros de vacunación no pueden servir como una barrera a la inscripción en el colegio. [42 U.S.C. §11432(g)(3)(C)].

Selección de escuela y mantenimiento de la inscripción: Estudiantes elegibles de McKinney Vento tienen derecho a seleccionar entre las opciones que se describen a continuación. Los estudiantes pueden permanecer inscritos en sus escuelas seleccionadas durante la duración de la falta de vivienda, y hasta el final del año académico en el que están permanentemente alojados [42 U.S.C. § 11432(g)(3)(A), 42 U.S.C. § 11432(g)(3)(B) y 42 U.S.C. §11432(g)(3)(I) (i)].

Escuela de origen	Escuela de Residencia
*La escuela a la que asistía el estudiante cuando se alojaba permanentemente.	* La escuela en el área de asistencia en la que el estudiante reside actualmente
*La escuela en la que el estudiante estuvo inscrito por última vez.	

Transporte Servicios: Los estudiantes elegibles de McKinney-Vento que asisten a su escuela de origen tienen derecho a transporte hacia y desde la escuela de origen [42 U.S.C. §11432(g)(1)(J)(iii)].

Participación en Programas: A los estudiantes elegibles de McKinney-Vento se les garantiza el derecho a servicios comparables a los servicios ofrecidos a otros estudiantes en la escuela 42 U.S.C. § 11432(g)(4)] y (6)(iii)].

Jóvenes no acompañados que experimentan el hogar menos: Los estudiantes elegibles de McKinney Vento tienen garantizado el derecho a la inscripción inmediata sin prueba de tutela [42 U.S.C. §11432(g)(1)(H) (iv)].

Acceso a Actividades extraescolares: Eliminación de barreras para acceder a actividades académicas y extracurriculares para estudiantes sin hogar que cumplen con los criterios de elegibilidad relevantes [42 U.S.C. §11432(g)(1)(F)(iii)].

Resolución de conflictos: Si no está de acuerdo con los funcionarios escolares sobre la inscripción, el transporte o el trato justo de un niño o joven sin hogar, puede presentar una queja ante el distrito escolar. [42 U.S.C. § 11432 (g) (3) (E)].

Designación de un enlace local para personas sin hogar: La Ley McKinney-Vento ordena el nombramiento de un enlace local para personas sin hogar en cada distrito escolar o agencia de educación local (LEA) para garantizar que los niños y jóvenes sin hogar sean matriculados en y tener un completo e igual oportunidad de tener éxito en la escuela [42 U.S.C. § 11432(g)(1)(J)(ii) y 2 U.S.C. §11432(g)(6) (A)].

Para obtener más información, consulte [Departamento de Educación de Arizona, Educación para personas sin hogar, 42 USC CAPÍTULO 119, SUBCAPÍTULO VI, Parte B: Educación para niños y jóvenes sin hogar](#), o póngase en contacto con:

Enlace para personas sin hogar de LEA Distrito Escolar Primario Buckeye 25555 W Durango St, Buckeye, AZ 85326 623-925-3400 centraloffice@besd33.org	Coordinador del programa estatal de educación para personas sin hogar Departamento de Educación de Arizona 1535 oeste de la calle Jefferson, Phoenix, AZ 85007 (602) 542-4963 homeless@azed.gov
--	---



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. **Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA).** Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse antes de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Firma del padre o tutor _____ Distrito o Charter _____ Escuela _____	Distrito _____ Núm. de identificación _____ SSID _____ Fecha _____
--	---

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site.

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)



Departamento de Educación de Arizona
Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante _____ Nombre de Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Chárter _____

Padre/Tutor Legal _____

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- ___ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- ___ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- ___ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- ___ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- ___ Contrato de renta de casa/residencia
- ___ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- ___ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- ___ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- ___ Talón del cheque de paga
- ___ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- ___ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- ___ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.
- ___ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

Firma del Padre/Custodio legal

Fecha

PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE

ENCUESTA LABORAL DE PADRES



Nombre(s) de estudiante(s): _____

Nombre del distrito: _____ Fecha: _____

Número de niños en el hogar: _____ Edad(es) de niño(s) _____

Nombre(s) de la(s) escuela(s) que asiste(n) los niños _____

Nombre(s) de padre(s)/ tutor(es) _____

Domicilio: _____

Ciudad / Estado / Código postal: _____ Número de teléfono _____

Raza/ Origen étnico de los niño(s) (seleccione todos los que correspondan):

- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska (si es seleccionado, anote la afiliación tribal: _____)
- ☐ Latino/a ☐ Negro/a o Afroamericano/a ☐ Blanco/a ☐ Nativo de Hawaii o Islas del Pacífico ☐ Asiático

1. ¿Han participado sus niños en el Programa de Educación Migrante en Arizona o en otro estado?

☐ Si ☐ No Si es un sí, anote la fecha y estado en el que recibieron los servicios: _____

2. ¿En los últimos 3 años, se ha movido su familia de una ciudad, condado o estado a otro para buscar o empezar un trabajo? ☐ Si ☐ No

Si es un sí, anote la fecha en que llegaron al lugar donde viven hoy: _____

3. ¿En los últimos 3 años, usted o alguien en su familia inmediata ha trabajado en uno de los siguientes trabajos por temporada? ☐ Si ☐ No Si es un sí, seleccione el tipo de empleo:

☐ Agricultura (plantar o cosechar vegetales o frutas tal como lechugas, tomates, brocoli, fresas, dátiles, limones, etc.) 	☐ Lecherías /Ganaderos / Gallineros (cuidar, reunir manadas, alimentar, marcar, deshuesar o matar vacas, cerdos o aves) 
☐ Plantar (plantar semillas, crecer o cortar arboles, preparar la tierra, etc.) 	☐ Empacar o Procesar Carnes (pelar, colgar, cortar, congelar carne de vaca, cerdo o aves) 
☐ Empacar o Procesar Productos Agrícolas (limpiar, pesar, cortar, clasificar, congelar, empacar, etc.) 	☐ Pesca (escamar, cortar o congelar pescado u otros mariscos; poner producto crudo en un contenedor) 
☐ Subsistencia Personal (la familia consume lo que cosecha, pesca, o cuida, tal como ganado o aves de corral) 	☐ Otros trabajos en la agricultura o la pesca Por favor explique: _____

Preguntas Adicionales

- ¿Perdió su vivienda debido a un desalojo o incapacidad de pagar un alquiler o hipoteca por dificultades económicas, conflicto, abuso o daño a su vivienda anterior? ☐ Si ☐ No
- ¿Se está quedando su familia con un amigo o pariente debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas u otra razón relacionada? ☐ Si ☐ No
- ¿Se está alojando su familia en un lugar sin protección (por ejemplo una casa de campar, vehículo, edificio abandonado, calles, campamento, parque, estación de autobús/tren o un lugar similar)? ☐ Si ☐ No
- ¿Está cuidando temporalmente a un niño o joven (de 3 a 21 años) que recientemente perdió su vivienda (por ejemplo sus padres se mudaron inesperadamente o sus padres ya no pueden mantenerlos económicamente)? ☐ Si ☐ No

Por favor devuelva este formulario a la escuela lo más pronto posible