



Dodge County Elementary School

Making a difference: Every student. Every day.

Educating today's students to succeed in tomorrow's world.

167 Orphans Cemetery Road, Eastman GA 31023

School: 374-6690 Fax: 374-6486 ndes.dodge.k12.ga.us



Dr. Sheila Honeycutt
Principal

Mrs. Miranda Stewart
Assistant Principal

STUDENT RECORDS RELEASE FORM

School Requesting Information

School Name: Dodge County Elementary School
School Address: 167 Orphans Cemetery Road
Eastman, GA 31023
School Phone: (478) 374-6690
School Fax: (478) 374-6486

School (Agency) Releasing Information

ATTENTION: GUIDANCE/RECORDS DEPARTMENT

To: _____

Address: _____

Phone: _____

Fax: _____

Permission for Release of Student Records

I hereby give my permission to release the following information/educational records of:

Student Name: _____

Student Address: _____

Grade Recently Completed: _____ Grade Entering: _____ Date of Birth: _____

Please release the following:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Standard Educational Record | <input type="checkbox"/> ESOL or ELL Record |
| <input type="checkbox"/> Ear, Eye, & Dental Form 3300 | <input type="checkbox"/> Gifted Eligibility |
| <input type="checkbox"/> Immunization Certificate Form 3231 | <input type="checkbox"/> 504 Documentation |
| <input type="checkbox"/> Attendance Records | <input type="checkbox"/> Psychological Reports |
| <input type="checkbox"/> Achievement Test Scores | <input type="checkbox"/> Special Education Eligibility Forms and IEP |
| <input type="checkbox"/> Medical Records (Including Medical Diagnosis) | <input type="checkbox"/> Disciplinary Transcript |

Date

Signature of Parent/Guardian

First Request Date: _____ Sent by: _____

Second Request Date: _____ Sent by: _____

PARENT/STUDENT SIGNATURE PAGE Page 1

(Note: We MUST have the Social Security Card ____, Birth Certificate ____, Immunization GA Form 3231 ____, and Ear, Eye, and Dental GA Form 3300 ____, before enrollment is accepted)

Child's Legal Name: _____
Last *First* *Middle*

Teacher: _____ Bus # _____

Primary Language: _____ Grade: _____ Age: _____ Date of Birth: _____ M ___ F ___

Place of Birth: _____
City *County* *State*

Address of Child: _____

Circle all that apply

Ethnicity: American Indian/Alaskan Native Asian/Pacific Islander Black Hispanic Multi-Racial White

Race: Hispanic-Latino American Indian or Alaskan Native Asian Black Pacific Islander White

Has the student previously attended a Dodge County School? Yes No

If Yes, which school _____

Other Services (circle all that apply): Gifted ESOL/ELL Sped Speech

Family Information

Father/Guardian

Mother/Guardian

Name _____ Name _____

Email _____ Email _____

Address _____ Address _____

City/State/Zip _____ City/State/Zip _____

Home or Work # _____ Home or Work # _____

Cell # _____ Cell # _____

Child Lives With _____ Relationship _____

Names of Brothers/Sisters Birth Year Grade in School

End of School Use Only

Level _____ Conduct _____
 Promoted to: _____ Retained In: _____ Other Grade(s) Retained In: _____
 Reading Tier _____ Math Tier _____ STAR Reading _____ STAR Math _____
 3rd Benchmark Scores: Math _____ ELA _____ SC _____ SS _____
 Special Ed: Y / N 540: Y / N EIP: Y / N Gifted: Y / N Speech: Y / N IEP: Y / N Medication: Y / N
 Student needs separated from: _____

BUS Information

Type of Transportation/Tipo de transporte: Regular__ Sped__ After School/Despues de escuela ____
 Morning Address/ dirección de la mañana: _____
 Afternoon Address/dirección de la tarde (if different): _____
 Morning Bus/autobús de mañana# _____ Driver/Manejador _____
 Afternoon Bus/ tarde, autobús # _____ Driver/Manejador _____

Approved Pick-up List for Students

I give permission to the following people to pick-up my child from North Dodge Elementary. *ID will be required

Person's name who has permission to pick up student	Relationship to Student	Contact Phone Number
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Emergency Release Form

In case my student, _____ gets hurt and I cannot be reached, I, hereby grant permission for the school officials to seek medical attention for my child. In granting this permission, I realize I will be responsible for any expenses incurred by this emergency,

Parent/Guardian Signature

Parent/Guardian Contact Number

Please list any allergies or special medical information:

(SPANISH VERSION) Página 1 de firma del Padre/Estudiante

(NOTE/ Nota: We MUST have the/Nosotros tenemos que tener Social Security Card/Tarjeta del Seguro Social _____, Birth Certificate/Certificado de Nacimiento _____, Immunization GA Form 3231/ Forma 3231 de Inmunización _____ and Ear, Eye and Dental GA Form/Forma 3300/y Oído, Ojo, y Diente _____ before enrollment is accepted/antes de matricular).

Esta información es importante para la escuela. Si usted necesita esta información en español por favor comuníquese con la Junta de Educación al 478-374-3783. Gracias.

Child's Legal Name/Nombre Legal de niño(a): _____

Last/APELLIDO

First/PRIMER

Middle/SEGUNDO NOMBRE

Teacher/Maestra: _____ Bus # _____

Lenguaje primario: _____ Grade/Grado: _____ Age/Edad: _____ Date of Birth/Fecha de nacimiento _____ M _____ F _____

Place of Birth/Lugar de nacimiento: _____

City/Ciudad

County/Condado

State/Estado

Address of Child/Dirección de niño(a): _____

Circle all that apply/circule todo lo que corresponda

Ethnicity/Etnia: American Indian/India americana /Alaskan Native / nativa de Alaska Asian/Pacific Islander/Asiático / isleño del Pacífico

Black/Negro Hispanic Multi-Racial/ Multirracial hispano White/blanco

Race/raza: Hispanic-Latino American/hispano-latino Americano Indian or Alaskan Native/Indio o Nativo de Alaska

Asian/Asiático Black/Negro Pacific Islander/ isleño del Pacífico White/blanco

Did the student attend a Pre-K program, public or private, prior to entering Kindergarten?/¿El estudiante asistió a un programa de Pre-K, público o privado, antes de ingresar a Kindergarten? Yes/Si No

Circle one if yes/Circule una si es si Public Pre-K/Pre-k Publico Private Pre-K/Privado Head Start

Has the student previously attended a Dodge County School?/¿Ha asistido el estudiante previamente a una escuela del condado de Dodge? Yes/Si No

If Yes, which school /Si es si cual _____

Otros servicios(circule todo lo que se aplican Gifted/Talentoso ESOL/ELL Sped//Clases Especiales Speech/Habla Family Information/Información Familiar

Father/Guardian/Padre

Mother/Guardian/Madre

Name/Nombre _____ Name/Nombre _____

Email/Correo electrónico _____ Email//Correo electrónico _____

Address/Dirección _____ Address//Correo electrónico _____

City/State/Zip// _____ City/State/Zip //Correo electrónico _____

Ciudad estado/código postal

Ciudad estado/código postal

Home/Casa # _____ Home/Casa # _____

Cel # _____ Cel # _____

Child Lives With/Nino vive con _____ Relationship/Relación _____

Nombres de hermano(a) _____ año de nacimiento _____ Grado en escuela _____

(SPANISH VERSION) Página 1 de firma del Padre/Estudiante

End of School Use Only

Level _____ Conduct _____
Promoted to: _____ Retained In: _____ Other Grade(s) Retained In: _____
Reading Tier _____ Math Tier _____ STAR Reading _____ STAR Math _____
3rd Benchmark Scores: Math _____ ELA _____ SC _____ SS _____
Special Ed: Y / N 540: Y / N EIP: Y / N Gifted: Y / N Speech: Y / N IEP: Y / N Medication: Y / N
Student needs separated from: _____

BUS Information

Type of Transportation/Tipo de transporte: Regular ___ Sped ___ After School/Despues de escuela ___
Morning Address/ dirección de la mañana: _____
Afternoon Address/dirección de la tarde (if different): _____
Morning Bus/autobús de mañana# _____ Driver/Manejador _____
Afternoon Bus/ tarde, autobús # _____ Driver/Manejador _____

Lista de recogida aprobada para estudiantes

Doy permiso a las siguientes personas para que recojan a mi hijo de la escuela primaria North Dodge. *Se requerirá identificación

Nombre de la persona que tiene permiso para recoger al estudiante	Relación con el estudiante	Teléfono de contacto
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Formulario de Liberación de Emergencia

En caso de que mi estudiante, _____
Nombre de Estudiante

_____ se lastime y no pueda ser el nombre del estudiante alcanzado, por la presente autorizo a los funcionarios de la escuela a buscar atención médica para mi hijo. Al conceder este permiso, me doy cuenta de que seré responsable de cualquier gasto incurrido por esta emergencia,

Firma del padre/

tutor Número de contacto del padre/tutor

Indique cualquier alergia o información médica especial _____

FERPA & Attendance Parent/Student Signature Page 2

Dear Parent/Guardian,

The Dodge County School System has designated the following information as **FERPA** (Family Educational Rights and Privacy Act) Directory Information. Place an **X** next to the information that you **DO NOT** want given to the public (including recognition in newspapers) regarding your student _____.

student's name

Information not marked with an **X** will be available and disclosed to the public upon request. In addition, sign and date your request in the space provided.

- _____ Student's Name
- _____ Student's address and telephone number
- _____ Student's date and place of birth
- _____ Facebook/Social Media
- _____ Weight and height of student if he/she is a member of an athletic team
- _____ Dates of attendance at the Dodge County System schools
- _____ Awards received during the time enrolled in Dodge County School System

Attendance Agreement

In order to receive maximum benefit from instructional activities, students are expected to be in school each day unless excused for legitimate reasons. The **Dodge County School System's** official policy is that if a student is absent for more than 14 days (excused and/or unexcused) within the school year, the students will not receive credit for those courses for which the absences exceeded the 14 day limit (will be retained). Excessive absences may also be referred to the Attendance Support Team Coordinator.

We do realize there are times when a student will have to miss school. When this does happen it is vital that **we receive a written excuse within three days after the child's absence**. All excuses should be dated and signed by a parent or guardian, and should specifically state the reason for the absence.

Complete information regarding attendance policies and procedures is found in your **Dodge County Elementary School Student Handbook**.

Please sign this notice and return it to your child's teacher.

I verify that I have received and reviewed a copy of the Dodge County Elementary Schools Student Handbook, which includes the Dodge County Board of Education attendance policy, and that I will abide by these policies.

Student's Signature _____

Parent's Signature _____

Homeroom Teacher _____ Date _____

(SPANISH VERSION) Página 2 de firma del Padre/Estudiante

Estimado Padre / Tutor,

El Sistema Escolar del Condado de Dodge ha designado la siguiente información como FERPA (Derechos Educativos de la Familia y

Ley de Privacidad) Información del Directorio. Coloque una X junto a la información que NO desea que se dé al público

(incluido el reconocimiento en los periódicos) con respecto a su estudiante _____.
el nombre del estudiante

La información que no esté marcada con una X estará disponible y se divulgará al público previa solicitud. Además, firma y fecha su solicitud en el espacio provisto.

- _____ El nombre del estudiante
- _____ Dirección y número de teléfono del estudiante
- _____ Fecha y lugar de nacimiento del estudiante
- _____ Facebook/redes sociales
- _____ Peso y altura del estudiante si él/ella es miembro de un equipo atlético
- _____ Fechas de asistencia a las escuelas del Sistema del Condado de Dodge
- _____ Premios recibidos durante el tiempo inscrito en el Sistema Escolar del Condado de Dodge

Convenio de asistencia

Para recibir el máximo beneficio de las actividades de instrucción, se espera que los estudiantes estén en la escuela todos los días a menos que tengan una excusa por razones legítimas. La política oficial del **Sistema Escolar del Condado de Dodge** es que si un estudiante se ausenta por más de 14 días (con o sin excusa) dentro del año escolar, el estudiante no recibirá crédito por aquellos cursos en los que las ausencias excedieron el límite de 14 días (será retenido). Las ausencias excesivas también pueden ser referidas al Coordinador del Equipo de Apoyo de Asistencia.

Nos damos cuenta de que hay momentos en que un estudiante tendrá que faltar a la escuela. Cuando esto sucede, **es vital que recibamos una excusa por escrito dentro de los tres días posteriores a la ausencia del niño.** Todas las excusas deben estar fechadas y firmadas por un padre o tutor, y deben indicar específicamente el motivo de la ausencia.

La información completa sobre las políticas y los procedimientos de asistencia se encuentra en el Manual del estudiante de la escuela primaria del condado de **Dodge**.

Por favor firme este aviso y devuélvalo al maestro de su hijo.

Verificó que he recibido y revisado una copia del Manual del Estudiante de las Escuelas Primarias del Condado de Dodge, que incluye la política de asistencia de la Junta de Educación del Condado de Dodge, y que cumpliré con estas políticas.

Firma de estudiante _____

Firma de Padre _____

Salon de Maestra(o) _____

Fecha _____

Opt-Out & Code of Conduct Parent/Student Signature Page 3

Parental Opt-OUT of Club Participation Form

Student Name _____

School _____

I hereby acknowledge receipt of information regarding student clubs that are scheduled to be operational at the school during the current school year. I understand that if a club for which information has not been provided is started after this information is distributed, I will be provided the club information at that time and my written permission will be required prior to my student's participation.

I wish to withhold permission for my child to participate in the student club(s) listed below:

Parent/Guardian Name (Please Print) _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Code of Conduct and Handbook Acknowledgement

Please sign below indicating that you have read the Student Handbook and the Student Code of Conduct and return the form to your child's school. If you have any questions, please talk with your child's principal or his/her designee. Thank you for your cooperation in helping the system provide a quality education for all of our children. ***(Every student, regardless of age, must read and sign below)***

- 1. Acceptable Use and Internet Safety Guidelines Student and Parent/Guardian Agreement:** I have read, understand and agree to abide by the terms of the foregoing Acceptable Use and Internet Safety Guidelines. Should I commit any violation or in any way misuse my access to the school district's computer network and the Internet, I understand and agree that my/my child's access privilege may be revoked and school disciplinary action may be taken against me. If I am signing this agreement when I am under 18 years of age, I understand that when I turn 18 years of age, this agreement will continue to be in full force and effect, and agree to abide by this agreement.
- 2. Compulsory Student Attendance:** I have read, understand and agree to abide by the terms of the Compulsory Student Attendance Laws
- 3. Student Conduct on School Buses:** I have read, understand and agree to abide by the terms of the Student Conduct on School Buses rules.
- 4.** I understand that each student will be given a handbook containing the Code of Conduct at the beginning of each school year. The handbook will also be available on the school's and district's website, and in each classroom. I know that I may also request an additional copy from the school at any time.

Student Name (PRINT CLEARLY)

Student Signature

Parent Name (PRINT CLEARLY)

Parent Signature

Phone Number

Date

Student Physical Address

City

Zip Code

(SPANISH VERSION) Página 3 de firma del Padre/Estudiante

Formulario de exclusión voluntaria de los padres para participar en el club

Nombre del estudiante _____

Escuela _____

Por la presente reconozco haber recibido información sobre los clubes de estudiantes que están programados para estar operativos en la escuela durante el año escolar actual. Entiendo que si un club para el cual no se ha proporcionado información se inicia después de que se distribuye esta información, se me proporcionará la información del club en ese momento y se requerirá mi permiso por escrito antes de la participación de mi estudiante

Deseo retener el permiso para que mi hijo participe en los clubes de estudiantes que se enumeran a continuación:

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta _____)

Firma del Padre / Tutor: _____ fecha: _____

Código de conducta y reconocimiento del manual

Firme a continuación para indicar que ha leído el Manual del estudiante y el Código de conducta del estudiante y devuelva el formulario a la escuela de su hijo. Si tiene alguna pregunta, hable con el director de su hijo o su designado.

Gracias por su cooperación para ayudar al sistema a brindar una educación de calidad para todos nuestros niños.

(Todos los estudiantes, independientemente de su edad, deben leer y firmar a continuación)

1. Pautas de uso aceptable y seguridad de Internet Acuerdo de estudiante y padre / tutor: He leído, entiendo y acepto cumplir con los términos de las Pautas de uso aceptable y seguridad de Internet anteriores. Si cometo alguna infracción o de alguna manera uso indebidamente mi acceso a la red informática del distrito escolar e Internet, entiendo y acepto que mi privilegio de acceso o el de mi hijo puede ser revocado y que la escuela puede tomar medidas disciplinarias en mi contra. Si firmo este acuerdo cuando sea menor de 18 años, entiendo que cuando cumpla 18 años, este acuerdo seguirá estando en pleno vigor y efecto, y acepto cumplir con este acuerdo.
2. Asistencia Obligatoria de los Estudiantes: He leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con los términos de las Leyes de Asistencia Obligatoria de los Estudiantes.
3. Conducta del estudiante en los autobuses escolares: He leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con los términos de las reglas de Conducta del estudiante en los autobuses escolares.
4. Entiendo que a cada estudiante se le dará un manual que contiene el Código de Conducta al comienzo de cada año escolar. El manual también estará disponible en el sitio web de la escuela y el distrito, y en cada salón de clases. Sé que también puedo solicitar una copia adicional a la escuela en cualquier momento.

Nombre del estudiante (ESCRIBA CLARAMENTE) _____ Firma del estudiante _____

Nombre del padre (ESCRIBA CLARAMENTE) _____ Firma del padre _____

Número de teléfono _____ Fecha _____

Dirección física del estudiante _____ Ciudad _____ Código postal _____

Media Parent/Student Signature Page 4

Dodge County Elementary School Media

Child's Name: _____ Homeroom Teacher: _____ Grade: _____

I agree to allow Dodge County School District to use my child's image and name in the newspaper and school's website for awards, events, an/or activities taking place in the district.
Acepto permitir que el Distrito Escolar del Condado de Dodge use la imagen y el nombre de mi hijo en el periódico y en el sitio web de la escuela para premios, eventos y / o actividades que se llevan a cabo en el distrito.

YES NO

My child has permission to go on in county field trips during school hours. I understand that the school will not be responsible for any injuries or medical expenses that may occur as a result of injury or illness related to this field trip.

Mi hijo tiene permiso para participar en excursiones del condado durante el horario escolar. Entiendo que la escuela no será responsable de ninguna lesión o gasto médico que pueda ocurrir como resultado de una lesión o enfermedad relacionada con esta excursión.

YES NO

My child has my permission to watch G rated and PG rated movies shown in the classroom for curriculum enhancement and as a reward when deemed appropriate.

Mi hijo tiene mi permiso para ver películas con clasificación G y PG que se muestran en el aula para mejorar el plan de estudios y como recompensa cuando se considere apropiado.

YES NO

My child has my permission to complete surveys deemed necessary by the Georgia Department of Education, RESA, Educational institutions, and the guidance and administrative staff of Dodge County Schools.

Mi hijo tiene mi permiso para completar las encuestas consideradas necesarias por el Departamento de Educación de Georgia, RESA, instituciones educativas y el personal administrativo y de orientación de las escuelas del condado de Dodge.

YES NO

My child has permission to have his/her picture of Facebook or other forms of Social media set up by the school.

Mi hijo tiene permiso para que la escuela configure su foto de Facebook u otras formas de redes sociales.

YES NO

Parent/Guardian Signature
Firma del Padre / Tutor

Date
Fecha

Chromebook Parent/Student Signature Page 5

Chromebook Distribution Form (English/Spanish)

The Chromebook device and accessory issued to students are, and will remain, the property of Dodge County Schools.

The device is on loan to students and must be used in accordance with the guidelines outlined in the Chromebook Distribution Form signed and returned before a student can use a Chromebook. **Every student will check out a Chromebook through the media center and only use this device throughout the year.** All damage incidents will be investigated by an administrator. If the device is damaged, lost or stolen, parents are responsible for the cost of repair or the fair market value at the time loss.

El dispositivo Chromebook y el accesorio entregado a los estudiantes son, y seguirán siendo, propiedad de las Escuelas del Condado de Dodge. El dispositivo está en préstamo a los estudiantes y debe usarse de acuerdo con las pautas descritas en el Formulario de distribución de Chromebook firmado y devuelto antes de que un estudiante pueda usar una Chromebook. Cada estudiante sacará un Chromebook a través del medio galope y solo usará este dispositivo durante todo el año. Todos los incidentes de daños serán investigados por un administrador. Si el dispositivo se daña, se pierde o se lo roban, los padres son responsables del costo de la reparación o del valor justo de mercado en el momento de la pérdida.

Potential Costs/ Costos potenciales:

New Device/Replacement/Nuevo dispositivo/reemplazo:	\$300.00
Replace Charger/Reemplazar cargador:	\$30.00
Replace Screen/Reemplazar pantalla	\$60.00
Replace Keyboard/Reemplazar teclado	\$50.00

**Motherboard or other major damage would be the same cost as complete replacement*

** La placa base u otro daño importante tendría el mismo costo que el reemplazo completo*

Student Last Name/APELLIDO del estudiante

Student First Name/ Nombre del estudiante

Homeroom Teacher/ Profesora de aula

Date/ Fecha

Chromebook Serial Number (To be completed by school official):

As the student, my signature indicates I have read or had explained to me the guidelines of use and care of the device and accessories. I accept responsibility for abiding by the guidelines and direction of my teacher(s). I will use the device and accessories for educational purposes./ Como estudiante, mi firma indica que he leído o me han explicado las pautas de uso y cuidado del dispositivo y los accesorios. Acepto la responsabilidad de cumplir con las pautas y la dirección de mi maestro (s). Usaré el dispositivo y los accesorios con fines educativos.

Student Signature/ Firma del alumno

As a parent/guardian, my signature indicates I have read, understand, and agree to the acceptable use guidelines. I give permission for my student to have access to the device and I along with my student, accept responsibility for the care and protection of the unit and accessories./ Como padre / tutor, mi firma indica que he leído, entiendo y estoy de acuerdo con las pautas de uso aceptable. Doy permiso para que mi estudiante tenga acceso al dispositivo y yo, junto con mi estudiante, acepto la responsabilidad por el cuidado y la protección de la unidad y los accesorios.

Parent/Guardian Signature

Date



PBIS



Positive Behavioral Interventions and Supports

Reward System: Dodge County Elementary School will have rewards, incentives, or special activities for students who exhibit expected behaviors. Braves Bucks will be used at the events for rewards. The number of minor and major incidents will determine the number of Brave Bucks each student will receive. Reward dates will be announced at school.

DCES will also use PBIS Rewards program to give points to students throughout the year. Points will be "cashed" in by students on Mondays in homeroom and students will be given points for positive behavior at teacher discretion.

Sistema de Recompensas: Dodge County Elementary School tendrá recompensas, incentivos o actividades especiales trimestrales para los estudiantes que exhiban comportamientos esperados. Los Braves Bucks se utilizarán en los eventos para obtener recompensas. La cantidad de incidentes menores y mayores determinará la cantidad de Brave Bucks que recibirá cada estudiante. Las fechas de recompensa se anunciarán en la escuela. DCES también utilizará el programa PBIS Rewards para dar puntos a los estudiantes durante todo el año. Los estudiantes "cobrarán" los puntos los lunes en el salón principal y los estudiantes recibirán puntos por comportamiento positivo a discreción del maestro.

Conduct Grades: Homeroom teachers will use the number of incidents recorded in Educator's Handbook to formulate conduct grades for each quarter and semester. In a quarter, each minor incident is worth 2 points and a major office referral is worth 12 points. Students will have one conduct grade per grading period. This grade will include all subjects, classes, and bus. Once a new grading period begins, the student will start with 0 MIRs.

Calificaciones de Conducta: Los maestros de salón utilizarán la cantidad de incidentes registrados en el Manual del educador para formular calificaciones de conducta para cada trimestre y semestre. En una cuarta parte, cada incidente menor vale 2 puntos y una referencia de oficina importante vale 12 puntos. Los estudiantes tendrán una calificación de conducta por período de calificaciones. Este grado incluirá todas las materias, clases y autobús. Una vez que comienza un nuevo período de calificaciones, el estudiante comenzará con 0 MIR.

I hereby acknowledge acceptance of information regarding PBIS and its accompanying rewards that are scheduled to be effective at the school during the current school year.

Por la presente reconozco la aceptación de la información sobre PBIS y las recompensas que lo acompañan que están programadas para ser efectivas en la escuela durante el año escolar actual.

Student Name: _____ Student Signature: _____
Nombre del estudiante Firma del alumno

Parent Name: _____ Parent Signature: _____
Nombre del padre Firma de los padres

I have read, received, and agree to this School-Parent Compact. We look forward to our school-parent partnership!

School Representative Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Student Signature: _____ Date: _____

Dyslexia Screener Parent/Student Signature Page 7

The definition of dyslexia adopted by the International Dyslexia Association (IDA) states: "Dyslexia is a specific learning disability that is neurobiological in origin. It is characterized by difficulties with accurate and/or fluent word recognition and by poor spelling and decoding abilities. These difficulties typically result from a deficit in the phonological component of language that is often unexpected in relation to other cognitive abilities and the provision of effective classroom instruction. Secondary consequences may include problems in reading comprehension and reduced reading experience that can impede the growth of vocabulary and background knowledge." Dyslexia is one of the most common learning disabilities. People with dyslexia have many strengths, but have unexpected trouble learning to read. These difficulties are not related to a person's intelligence or motivation. Families, early childhood teachers, and kindergarten teachers are often the first to notice children having difficulty with reading skills or learning at school. It is important to pay attention to potential signs that a child may have dyslexia.

In 2019, the Georgia Assembly passed Senate Bill 48 (Georgia Code §20-2-159.6 or S.B. 48) into law. Beginning in the 2024-25 school year, the bill requires local school systems to screen all students in grades K-3 for characteristics of dyslexia. If your child is screened and identified as at-risk based on the results of the Universal Dyslexia Screener, your child will begin receiving additional support in the classroom and you will receive communication from your child's school to let you know of any other next steps. If your child is identified as having characteristics of dyslexia (see Georgia Reading and Dyslexia Screening Process (Flowchart), the school will provide your child with intensive interventions targeting specific reading skills and consider a referral for special education evaluation. Children with characteristics of dyslexia often continue to learn in the same classroom they were in before but may also receive extra support individually or in small groups. You will be notified about what the school is doing to support your child with learning.

Many children with characteristics of dyslexia, and even children with a formal dyslexia diagnosis, will not require special education services if they receive early identification and support. If they are still having difficulties after receiving specific and targeted instruction and intervention, a request for a formal special education evaluation should be made. In the instance that the child will need Special Education Services, the local educational agency will follow the requirements as outlined in 160-4-7-.03 (Child Find Procedures). In the instance that the child will need other modifications, the local education agency will follow the requirements for Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973

La definición de dislexia adoptada por la Asociación Internacional de Dislexia (IDA) establece: "La dislexia es una discapacidad de aprendizaje específica que tiene un origen neurobiológico. Se caracteriza por dificultades para reconocer palabras con precisión y/o fluidez y por una mala capacidad de ortografía y decodificación. Estas dificultades suelen ser el resultado de un déficit en el componente fonológico del lenguaje que a menudo es inesperado en relación con otras habilidades cognitivas y con la provisión de una instrucción eficaz en el aula. Las consecuencias secundarias pueden incluir problemas en la comprensión lectora y una experiencia de lectura reducida que puede impedir el crecimiento del vocabulario y el conocimiento previo". La dislexia es una de las dificultades de aprendizaje más comunes. Las personas con dislexia tienen muchas fortalezas, pero tienen problemas inesperados para aprender a leer. Estas dificultades no están relacionadas con la inteligencia o la motivación de una persona. Las familias, los maestros de la primera infancia y los maestros de jardín de infantes suelen ser los primeros en notar que los niños tienen dificultades con la lectura o el aprendizaje en la escuela. Es importante prestar atención a posibles señales de que un niño pueda tener dislexia.

En 2019, la Asamblea de Georgia aprobó el Proyecto de Ley del Senado 48 (Código de Georgia §20-2-159.6 o SB 48) como ley. A partir del año escolar 2024-25, el proyecto de ley exige que los sistemas escolares locales examinen a todos los estudiantes en los grados K-3 para detectar características de dislexia. Si su hijo es evaluado y se le identifica como en riesgo según los resultados del Universal Dyslexia Screener, su hijo comenzará a recibir apoyo adicional en el aula y usted recibirá comunicación de la escuela de su hijo para informarle sobre los próximos pasos a seguir. Si se identifica que su hijo tiene características de dislexia (consulte Proceso de evaluación de lectura y dislexia de Georgia (diagrama de flujo), la escuela le brindará a su hijo intervenciones intensivas dirigidas a habilidades de lectura específicas y considerará una derivación para una evaluación de educación especial. Los niños con características de dislexia a menudo continuarán aprendiendo en el mismo salón de clases en el que estaban antes, pero también pueden recibir apoyo adicional individualmente o en grupos pequeños. Se le notificará sobre lo que la escuela está haciendo para apoyar el aprendizaje de su hijo.

Muchos niños con características de dislexia, e incluso niños con un diagnóstico formal de dislexia, no necesitarán servicios de educación especial si reciben identificación y apoyo temprano. Si todavía tienen dificultades después de recibir instrucción e intervención específicas y específicas, se debe solicitar una evaluación formal de educación especial. En el caso de que el niño necesite servicios de educación especial, la agencia educativa local seguirá los requisitos descritos en 160-4-7-.03 (Procedimientos de búsqueda de niños). En el caso de que el niño necesite otras modificaciones, la agencia de educación local seguirá los requisitos de la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973".

My student, _____ has permission to participate in the
student's name

yearly Dyslexia screener to identify reading deficiencies or characteristics of Dyslexia./*Mi hijo tiene permiso para participar en la evaluación anual de dislexia para identificar deficiencias en lectura o características de la dislexia.*

YES

NO

Parent Signature _____

Nurse Information (English & Spanish) Page 8

Dear Parent/Guardians,

All of us hope that our children will stay healthy, but unfortunately this is not the case all the time. Children do get sick and when they are sick, it is important to consider whether they should be sent to school or kept home. When a sick child is sent to school, other children and staff are exposed to the same illness. The illness is then passed to other children and causes a multitude of problems for the entire family, including worry, loss of time from work and school, medical bills, and sometimes even hospitalization. I have taken the time to list the problems that would need you to keep your child at home. If you are not sure whether to send your child to school, please call the school nurse or your child's teacher and discuss the problem that your child is having.

If your child has had any of the following in the past 24 hours, please keep him/her home and monitor:

- **Fever** (Children with temperature of 100.4 F are sent home from school)
- **Nausea** and vomiting that began at home
- **Diarrhea** (watery bowel movements)
- **Colds** (If your child is not feeling well enough to play at home, they will not feel well enough to participate in school and may need to be allowed to rest a day or two. If your child has yellow or green mucus running from his/her nose, and/or a bad cough, they might need to be seen by their doctor before coming to school.)
- **Flu or COVID** symptoms (fever/chills, cough, muscle/body aches, headache, tiredness)
- **Head lice/nits** only live on humans. Anyone can get them, even with good health habits and hair washing. Head lice can be spread from one person to another by close contact or by sharing personal items. Dodge County Schools have a no lice/no nit policy, which means a student cannot be at school if he/she has lice or nits. Treat the day that your child is diagnosed and he/she can return to school the next day. The school nurse must check your student's hair before returning to class.
- **Any** contagious illnesses, such as: strep throat, measles, mumps, chicken pox, ringworm, pinkeye, impetigo, and rashes which have not been seen by a doctor

Together we can prevent spreading sickness in our school if we will keep exposure of well children and staff to a minimum with those that are ill. No parent wants their child to get sick because another child was sent to school sick.

Todos esperamos que nuestros hijos se mantengan sanos, pero lamentablemente no siempre es así. Los niños se enferman y cuando lo están, es importante considerar si se les debe enviar a la escuela o quedarse en casa. Cuando un niño enfermo es enviado a la escuela, otros niños y el personal están expuestos a la misma enfermedad. Luego, la enfermedad se transmite a otros niños y causa una multitud de problemas para toda la familia, incluyendo preocupaciones, pérdida de tiempo en el trabajo y la escuela, facturas médicas y, a veces, incluso hospitalización. Me he tomado el tiempo para enumerar los problemas que necesitaría para mantener a su hijo en casa. Si no está seguro de enviar a su hijo a la escuela, llame a la enfermera de la escuela o al maestro de su hijo y analice el problema que tiene su hijo. Si su hijo ha tenido alguno de los siguientes síntomas en las últimas 24 horas, manténgalo en casa y vigile:

- Fiebre (los niños con temperatura de 100,4 F son enviados a casa desde la escuela)
- Náuseas y vómitos que comenzaron en casa. Diarrea (deposiciones acuosas)
- Resfriados (si su hijo no se siente lo suficientemente bien como para jugar en casa, no se sentirá lo suficientemente bien como para participar en la escuela y es posible que deba descansar uno o dos días. Si su hijo tiene moco amarillo o verde saliendo de su/ nariz y/o tos fuerte, es posible que necesiten ser vistos por su médico antes de venir a la escuela).
- Síntomas de gripe o COVID (fiebre/escalofríos, tos, dolores musculares/corporales, dolor de cabeza, cansancio)
- Los piojos/liendres sólo viven en humanos. Cualquiera puede padecerlos, incluso con buenos hábitos de salud y lavado de cabello.
- Los piojos se pueden transmitir de una persona a otra por contacto cercano o al compartir artículos personales. Las Escuelas del Condado de Dodge tienen una política de no piojos ni liendres, lo que significa que un estudiante no puede estar en la escuela si tiene piojos o liendres. Trate el día en que su hijo sea diagnosticado y pueda regresar a la escuela al día siguiente. La enfermera de la escuela debe revisar el cabello de su estudiante antes de regresar a clase.
- Cualquier enfermedad contagiosa, como: faringitis estreptocócica, sarampión, paperas, varicela, tiña, conjuntivitis, impétigo y erupciones cutáneas que no hayan sido atendidas por un médico.

Juntos podemos prevenir la propagación de enfermedades en nuestra escuela si mantenemos al mínimo la exposición de los niños sanos y del personal a los que están enfermos. Ningún padre quiere que su hijo se enferme porque otro niño fue enviado enfermo a la escuela.

Thank you for your cooperation/Gracias por su cooperación,
Anna Shirley, enfermera registrada, licenciatura en enfermería

Parent/Student Signature Page 9

Dodge County Board of Education Transportation Department

328 School Bus Alley, Eastman, GA 31023
Phone (478) 374-6487 Fax (478) 374-8102

Student Name/Nombre de estudiante _____ Grade/Grado _____

Type of Transportation/Tipo de transporte: Regular: ___ SpEd: ___ After School/Despues de escuela: ___

School/Escuela: Dodge County Elementary Teacher/Maestra: _____

Parent/Guardian/Padre 1: _____

Parent/Guardian/Padre 2: _____

P/G 1 Phone:/teléfono: _____ P/G 1 Phone:/teléfono: _____

Morning Address/dirección de la mañana: _____

Afternoon Address/dirección de la tarde: _____

After School Program Address/Dirección del programa extracurricular: _____

Start date/Fecha de inicio: _____

BUS SHOP ONLY/Solamente para el estacion de camion

X All that Applies/X todo lo que se aplica

- Morning Bus/autobús de mañana#: _____ Driver/manejador: _____
- Afternoon Bus #: Tarde, autobús #: _____ Driver/manejador: _____
- After School Program/Programa Despues de escuela #: _____ Driver/manejador: _____

Transportation Representative to e-sign for new students/changes on bus:
Representante de transporte para firmar electrónicamente para nuevos estudiantes / cambios en el autobús:

David Orange, Transportation Director/director de transporte _____ Date/fecha: _____

Principal/Office Personnel Signature/Firma del director / personal de la oficina _____ Date/fecha: _____

Time Faxed/Hora: _____
Date/Fecha: _____
Time Emailed: _____



School District: _____

Date: _____

Parent Occupational Survey

Please complete this form to determine if your child(ren) qualify to receive supplemental services under Title I, Part C

Name of Student(s)	Name of School	Grade
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- Has anyone in your household moved in order to work in another city, county, or state, in the last three (3) years? Yes No
- Has anyone in your household been involved in one of the following occupations, either full or part-time or temporarily during the last three (3) years? Yes No

If you answer "yes", check all that applies:

- 1) Planting/Picking vegetables (tomatoes, squash, onions, etc.) or fruits (grapes, strawberries, blueberries, etc.)
- 2) Planting, growing, cutting, processing trees (pulpwood), or raking pine straw
- 3) Processing/Packing agricultural products
- 4) Dairy/Poultry/Livestock
- 5) Packing/Processing meats (beef, poultry, or seafood)
- 6) Commercial fishing or fish farms
- 7) Other (Please specify occupation): _____

Names of Parent(s) or Legal Guardian(s) _____

Current Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____ Phone: _____

Thank You! Please return this form to the school

Please maintain original copy in your files.

MEP funded school/district: Please give this form to the migrant liaison or migrant contact for your school/district.

Non-MEP funded (consortium) school/districts: When at least one "yes" and one or more of the boxes from 1 to 7 is/are checked, districts should email, always through the DOE's Portal, occupational surveys to the Regional Migrant Education Program Office serving your district. For additional questions regarding this form, please call the MEP office serving your district:

GaDOE Region 1 MEP, Rose McKeenan
Phone: 470-763-1137
rmcKeenan@doe.k12.ga.us

GaDOE Region 2 MEP, Pearl Barker
Phone: 470-763-1138
PBarker@doe.k12.ga.us

Family Contacted/Attempt Date: _____

Sent to Regional Office on: _____

1562 Twin Towers East • 205 Jesse Hill Jr. Drive • Atlanta, GA 30334 • www.gadoe.org

Richard Woods, Georgia's School Superintendent

An Equal Opportunity Employer





Distrito Escolar: _____

Fecha: _____

Encuesta Ocupacional para Padres

Favor de completar este formulario para ayudarnos a determinar si su(s) hijo(s) califica(n) para recibir servicios suplementarios de parte del Programa de Título I, Parte C

Nombre del/los Estudiante(s)	Nombre de la Escuela	Grado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1. ¿Alguien en su casa se ha mudado para trabajar en otra ciudad, condado, o estado, en los últimos tres (3) años? Sí No

2. ¿Alguien en su casa trabaja o ha trabajado en una de las siguientes ocupaciones de forma permanente o temporaria en los últimos tres años? Sí No

Si la respuesta es "sí", marque todo trabajo que aplique:

- 1. Sembrando/Cosechando vegetales (tomates, calabazas, cebollas, etc.) o frutas (uvas, fresas, arándanos, etc.)
- 2. Sembrando, cortando, procesando árboles, o juntando paja de pino (*pine straw*)
- 3. Procesando/Empacando productos agrícolas
- 4. Trabajo en lechería, polleras o ganadería
- 5. Empacando/Procesando carnes (res, pollo, o mariscos)
- 6. Trabajos relacionados con la pesca (pesca comercial, o criadero de pescados)
- 7. Otra actividad. Por favor especifique en cuál: _____

Nombre de los padres o guardianes legales: _____

Dirección donde vive: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

¡Muchas Gracias! Por favor regrese éste formulario a la escuela

Please maintain original copy in your files.

MEP funded school/district: Please give this form to the migrant liaison or migrant contact for your school/district.

Non-MEP funded (consortium) school/districts: When at least one "yes" and one or more of the boxes from 1 to 7 is/are checked, districts should email, always through the DOE's Portal, occupational surveys to the Regional Migrant Education Program Office serving your district. For additional questions regarding this form, please call the MEP office serving your district:

GaDOE Region 1 MEP, Rose McKeehan
Phone: 470-763-1137
rmcKeehan@doe.k12.ga.us

GaDOE Region 2 MEP, Pearl Barker
Phone: 470-763-1138
PBarker@doe.k12.ga.us

Family Contacted/Attempt Date: _____

Sent to Regional Office on: _____

1562 Twin Towers East • 205 Jesse Hill Jr. Drive • Atlanta, GA 30334 • www.gadoe.org

Richard Woods, Georgia's School Superintendent

An Equal Opportunity Employer



Georgia Home Language Survey

Required: January 2024 | Optional: January 2023 – December 2023

Notice to Parents and Guardians:

Georgia school systems are required¹ to collect your responses² to questions about your preferred language for school communication and your child's primary or home language. Information from the first question is used to identify your need for an interpreter or for translated documents. Information from the three *Home Language Survey questions* and the additional language information help us determine whether to screen your child's level of English language proficiency. The screening process will identify if your child qualifies for English learner status and services in our language instruction educational program.

Purpose of Questions	Questions & Parent/Guardians Responses
<p>Communication Preferences</p> <p>This question helps the school provide you with an interpreter or translated documents, free of charge, should you want them.</p> <p>This question is for informational purposes only. It is not used to identify your child for English language proficiency screening.</p>	<p>Parent Communication Language (Required)</p> <ul style="list-style-type: none">In which language would you prefer to receive school communication? _____
<p>Identification of Potential English Learners</p> <p>These three questions help schools identify if your child should be screened for eligibility to participate in their language instruction educational program.</p> <p>When the response to any of these questions is a language other than English, schools may be required to screen your child's level of English language proficiency. If you respond with more than one language, the school will need additional information from you before making this decision.</p>	<p>Home Language Survey (Required)</p> <ol style="list-style-type: none">Which language does your child best understand and speak? _____Which language does your child most frequently speak at home? _____Which language do adults in your home most frequently use when speaking with your child? _____
<p>Additional Information from Multilingual Families</p> <p>If you indicated that your child and other adults in the home understand and use English and another language or languages, schools will ask you to provide additional information to decide if your child should be screened for English proficiency.</p> <p>If you respond that your child understands and uses English more than the other home language, or that your child understands and uses both English and the other home language equally, the school will not screen your child for English language proficiency.</p>	<p>Additional Information from Multilingual Families. Choose <u>only one sentence</u> that best describes your child's primary language.</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> My child understands and uses only the home language and no English.<input type="checkbox"/> My child understands and uses mostly the home language and a little English.<input type="checkbox"/> My child understands and uses the home language and English equally.<input type="checkbox"/> My child understands and uses mostly English and only a little of the home language.<input type="checkbox"/> My child understands and uses only English.

¹ U.S. Department of Justice, Civil Rights Division, and U.S. Department of Education, Office for Civil Rights, 7 January 2015, *Dear Colleague Letter: English Learner Students and Limited English Proficient Parents*, p. 10.

² The Home Language Survey should be given to first time enrollees to United States public schools.

Encuesta de Georgia sobre el idioma en el hogar

Obligatorio: enero del 2024 | Opcional: enero del 2023 – diciembre del 2023

Aviso para padres/tutores:

Los sistemas escolares de Georgia están obligados a¹ recopilar sus respuestas a² las preguntas en relación con el idioma preferido para la comunicación escolar y sobre la lengua materna o que se habla en el hogar del/de la niño/a. La información de la primera pregunta se utiliza para identificar su necesidad de un intérprete o documentos traducidos. La información de las tres preguntas de la encuesta sobre el idioma en el hogar (*En inglés: Home Language Survey*) y la información adicional nos ayuda a determinar si es necesario evaluar el nivel de dominio del inglés de su hijo/a. El proceso de evaluación identificará si el/la niño/a reúne los requisitos para el término de aprendizaje de inglés y recibir servicios en nuestro programa educativo de enseñanza de inglés.

Objetivo de las preguntas	Preguntas y respuestas de los padres y tutores
<p>Preferencias de comunicación</p> <p>Esta pregunta ayuda a la escuela a proporcionarle un intérprete o documentos traducidos, sin cargo, si lo desea.</p> <p>Esta pregunta es solo <u>con fines informativos</u>. No se utiliza para identificar a su hijo/a para una prueba del dominio del inglés.</p>	<p>Idioma de comunicación de los padres y tutores (Favor de contestar.)</p> <ul style="list-style-type: none">¿En qué idioma prefiere recibir la comunicación escolar? <p>_____</p>
<p>Identificación de posibles aprendices de inglés</p> <p>Estas tres preguntas ayudan a las escuelas a identificar si su hijo/a debe ser evaluado/a para determinar la elegibilidad para participar en el programa educativo de enseñanza del idioma.</p> <p>Cuando la respuesta a cualquiera de estas preguntas sea un idioma distinto del inglés, las escuelas pueden verse obligadas a evaluar el nivel dominio del inglés de su hijo/a. Si responde en más de un idioma, la escuela necesitará más información antes de tomar esta decisión.</p>	<p>Encuesta sobre el idioma en el hogar (Favor de contestar.)</p> <ol style="list-style-type: none">¿Qué idioma entiende y habla <u>mejor</u> su hijo/a? _____¿Qué idioma utiliza su hijo/a con <u>mayor</u> frecuencia en el hogar? _____¿Qué idioma utilizan con <u>mayor</u> frecuencia los adultos en su hogar al hablar con el/la niño/a? _____
<p>Información adicional para familias multilingües</p> <p>Si indicó que su hijo/a y otras personas adultas en su hogar entienden y utilizan el inglés y otro(s) idioma(s), las escuelas le solicitarán que proporcione más información para decidir si se debe evaluar el dominio del inglés de su hijo/a.</p> <p>Si responde que su hijo/a entiende y utiliza el inglés con mayor frecuencia que el idioma que se habla en el hogar, o que su hijo/a entiende y utiliza tanto el inglés como el idioma que se habla en el hogar por igual, la escuela no evaluará el dominio del inglés de su hijo/a.</p>	<p>Información adicional para familias multilingües. (Elija <u>solo una frase</u> que mejor describa el idioma principal de su hijo/a.)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Mi hijo/a solo entiende y utiliza el idioma que se habla en el hogar, no el inglés.<input type="checkbox"/> Mi hijo/a entiende y utiliza principalmente el idioma que se habla en el hogar y un poco de inglés.<input type="checkbox"/> Mi hijo/a entiende y utiliza el idioma que se habla en el hogar y el inglés por igual.<input type="checkbox"/> Mi hijo/a entiende y utiliza principalmente el inglés y solo un poco del idioma que se habla en el hogar.<input type="checkbox"/> Mi hijo/a entiende y utiliza solo el inglés.

¹ Departamento de Justicia de EE. UU., División de Derechos Civiles, y Departamento de Educación de EE. UU., Oficina de Derechos Civiles, 7 de enero de 2015, Carta Estimados Colegas (Dear Colleague Letter): *Aprendices de inglés y padres con dominio limitado del inglés*, p. 10.

² La encuesta del idioma que se habla en el hogar debe realizarse a los estudiantes que se matriculan por primera vez en las escuelas públicas de EE. UU.