

# SUMMIT HIGH SCHOOL

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

---

## PROCEDIMIENTOS DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

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

Número de fax: 970-368-1197

**Correo electrónico:** neta.hodson@summitk12.org

Correo: Summit High School

Attn: Registrar

PO Box 7

Frisco, CO 80443

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

- Registro actual de inmunización
- Copia del certificado de nacimiento/pasaporte
- Documentos de custodia (si corresponde)
- IEP, ILP o 504 más actuales (si corresponde)
- Copia no oficial de las transcripciones de notas
- Prueba de residencia (documento que muestra la dirección física, la dirección postal y su nombre, es decir, factura de servicios públicos o contrato de arrendamiento)

3. Al recibir estos documentos, a su estudiante se le emitirá un código para la inscripción en línea. El código se le enviará por correo electrónico y con él podrá registrarse en el distrito.
4. El Registrador se comunicará para programar una cita con el consejero de orientación de su hijo para programar las asignaturas. Los consejeros regresan a la oficina en agosto y las citas se programarán entonces.

### **LAS CITAS DEBEN SER PROGRAMADAS**

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

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



# Summit School District RE-1

## REQUEST FOR STUDENT CUMULATIVE AND CONFIDENTIAL RECORDS

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

**Student Information:**

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

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

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

**Please send records, but not limited to the following:**

*\*\*For OFFICE Completion\*\**

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

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

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

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

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

**Student's Prior School Contact Information**

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

**Please send Records to:**

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

**For Office Use Only:**

First Date of Attendance: \_\_\_\_\_  
 School of Enrollment: \_\_\_\_\_

Date Records Requested: \_\_\_\_\_  
 Date Records Received: \_\_\_\_\_



**Distrito Escolar de Summit  
2024-2025  
Registro Para Nuevo Estudiante**

**Información del Estudiante**

\*\*Por favor, escriba el nombre legal del estudiante (Como en el Acta de Nacimiento)

Apellido: _____	Entra al Grado: _____
Nombre: _____	Último Grado Completado: _____
Segundo Nombre: _____	Género: ___ Masculino ___ Femenino
Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____	
Dirección Física: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____	
Número de Teléfono de casa: (____) _____	
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____	
Mes / Día / Año	

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

Apellido: _____	Apellido: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Relación: _____	Relación: _____
Móvil Padre: _____	Móvil Padre: _____
Email Padre: _____	Email Padre: _____

¿Vive el estudiante con uno de los padres en una dirección diferente?      Sí  No

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

Móvil Padre: \_\_\_\_\_ Email Padre: \_\_\_\_\_

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

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

Otro – Comentario: \_\_\_\_\_

¿Está usted actualmente experimentando alguna de las siguientes situaciones que pueden calificar como falta de vivienda según la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar: compartir vivienda debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas; vivir en moteles, hoteles, parques de casas rodantes o campamentos debido a la falta de alojamiento adecuado; residir en refugios de emergencia o de transición; permanecer en lugares públicos o privados no destinados a dormir habitualmente (como coches, parques, estaciones de autobús/tren); ser un joven no acompañado en condiciones de vida inestables; o ser un niño o joven migrante que enfrenta circunstancias similares? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

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

- \_\_\_ Acta de Nacimiento    \_\_\_ Registros adicionales requeridos completos y firmados    \_\_\_ Registro de inmunización/vacunas  
\_\_\_ Documentos de custodia (si es aplicable)    \_\_\_ Prueba de Dirección de Residencia (Exento de McKinney-Vento)  
\_\_\_ Transcripción académica y/o calificaciones transferidas a mitad de año de la escuela anterior (grados 6 a 12 únicamente)

**Firma del Padre o Tutor Legal**

Fecha

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

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

Inscripción en la Escuela:

\_\_\_ BRE \_\_\_ DVE \_\_\_ FRE \_\_\_ SCE \_\_\_ SVE \_\_\_ UBE \_\_\_ SMS \_\_\_ SP \_\_\_ SHS

Primera Fecha de Asistencia: \_\_\_\_\_

Lenguaje en casa: Inglés \_\_\_ Español \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_



**Distrito Escolar Summit  
2024-2025  
Historial de Inscripción Escolar**

**Información del Estudiante: Nombre** \_\_\_\_\_

Historial de Inscripción Escolar:

Grado / Año	Nombre de la Escuela	Ciudad, Estado	Pública / Privada
Preescolar			
Kindergarten			
Grado 1º			
Grado 2º			
Grado 3º			
Grado 4º			
Grado 5º			
Grado 6º			
Grado 7º			
Grado 8º			
Grado 9º			
Grado 10º			
Grado 11º			
Grado 12º			



**Distrito Escolar de Summit RE-1**  
**2024-2025**  
**Encuesta de Idioma del Hogar**

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Escuela:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal:** \_\_\_\_\_

Nuestra escuela necesita conocer los idiomas que cada estudiante habla y escucha en casa. Esta información es necesaria para proporcionar la mejor instrucción posible para todos los estudiantes. Cuando se indican otros idiomas además del inglés, los estudiantes pueden ser evaluados para servicios y apoyos para el aprendizaje del idioma inglés. Esta encuesta se mantendrá en el archivo acumulativo del estudiante.

1. ¿Qué idioma aprendió a hablar primero su estudiante? \_\_\_\_\_
  
2. ¿Qué idioma usa su estudiante con más frecuencia en casa? \_\_\_\_\_
  
3. ¿Qué idioma usa con más frecuencia para hablar con su estudiante? \_\_\_\_\_
  
4. ¿Qué idiomas escucha su estudiante en casa? \_\_\_\_\_
  
5. ¿Qué otros idiomas habla y entiende su estudiante a nivel conversacional? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
6. ¿Qué tan cómodo se siente su estudiante aprendiendo en inglés?  
1=No habla/No entiende inglés a 5=Fluido      1   2   3   4   5
  
7. ¿Ha recibido su hijo servicios de idioma inglés en otro distrito escolar?      Si      No

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/Madre o Tutor Legal*

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



## INFORMACIÓN DE CUSTODIA DEL ESTUDIANTE

La siguiente información se solicita de conformidad con las Políticas de la Junta KBBA y KBBA-R cuando el estudiante matriculado no reside con ambos padres naturales. Ambos padres tienen derecho a acceder al estudiante y a los registros del estudiante, a menos que uno de los padres proporcione al Distrito una orden judicial de Colorado, actualmente vigente que indique lo contrario.

1. Nombre legal del estudiante: \_\_\_\_\_
2. ¿El estudiante reside con ambos padres? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. Si el estudiante no reside con ambos padres, ¿tienen los padres la custodia compartida y la autoridad conjunta para tomar decisiones educativas? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - a. En caso negativo, indique el nombre y la dirección del padre o tutor con custodia con el que reside el niño:  
\_\_\_\_\_
  - b. Proporcione el nombre y la dirección del padre o tutor sin custodia:  
\_\_\_\_\_
  - c. ¿Usted, como padre o tutor con custodia, tiene la custodia legal a través de una orden judicial?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Fecha de finalización pendiente \_\_\_\_\_  
(Si está pendiente, informe a la escuela cuando finalice)
  - d. ¿El padre sin custodia tiene acceso a lo siguiente? Si no, proporcione una copia de la orden judicial de Colorado que limita el acceso.  
  
¿Registros educativos? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
  
¿Permiso para ser entregado en la escuela a un padre sin custodia? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
  
¿Comunicación con la escuela y/o el profesor? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

No se negará a un estudiante la admisión a la escuela sobre la base de rechazar la solicitud de documentación de la asignación de los derechos y la responsabilidad de los padres.

***Al firmar a continuación, usted reconoce que tiene la autoridad legal para firmar este formulario y que ha verificado que la información contenida en este documento es correcta.***

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

## LISTA DE VERIFICACIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

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

### ¿Estaba el estudiante en alguno de los siguientes programas?

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

### ¿ESTÁ EL ESTUDIANTE EN ALGO DE LO SIGUIENTE?

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

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

\_\_\_\_\_

Reconozco que todas las declaraciones en este documento son verdaderas.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre Legal/Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha



## Atletismo y Actividades de los Tigres de SHS

### Nueva inscripción / Identificación de transferencia

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

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

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Entra al Grado: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción en SHS \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Teléfono de los padres \_\_\_\_\_

Correo electrónico más conveniente para padres \_\_\_\_\_

Residencia anterior (ciudad / estado / país) \_\_\_\_\_

Escuela anterior \_\_\_\_\_

Escuela anterior Fechas de inscripción \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto Escuela Anterior para Atletismo / Actividad  
\_\_\_\_\_

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

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

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

Deportes / actividades previstas en SHS \_\_\_\_\_

Categoría:

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



## **Prueba de Residencia para Inscripción en el Distrito Escolar de Summit**

Por favor, proporcione documentación de que su familia reside en el Condado de Summit, Colorado. Se acepta documentación en papel y electrónica.

Los padres / tutores pueden proporcionar UNO de los siguientes para demostrar la residencia:

- Información sobre impuestos a la propiedad del Condado de Summit
- Documentos de hipoteca, arrendamiento, subarrendamiento o alquiler
- Factura de servicios públicos (electricidad, cable, agua, etc.)



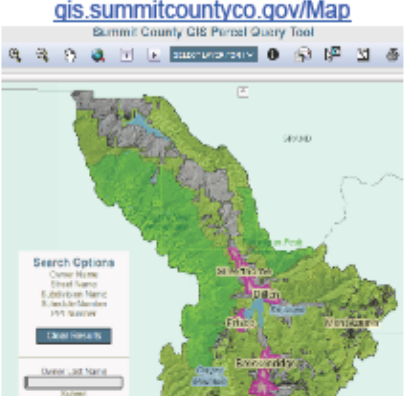
—○—

Los padres / tutores pueden proporcionar DOS de los siguientes para demostrar la residencia:

- Factura generada por computadora con dirección impresa (por ejemplo, pagos médicos, dentales, hospitalarios, de préstamos o automóviles, estados de cuenta de tarjetas de crédito)
- Estados de cuenta bancarios con dirección impresa
- Talones de pago de empleo con dirección (residencial) impresa \*
- Correo postal de primera clase (no se permite el correo prepago o masivo)

*\*La dirección de empleo no se acepta para uso a inscripción en el Distrito Escolar de Summit; la dirección debe reflejar una dirección personal de habitación dentro del Condado de Summit.*

Proporcionar 1 de los siguientes:

<p><b>Factura de servicios públicos</b></p>	<p><b>Documentos de hipoteca, arrendamiento, subarrendamiento o alquiler</b></p>	<p><b>Información sobre impuestos a la propiedad del Condado de Summit</b></p>
		

O proporcionar 2 de los siguientes:

<p><b>Factura generada por computadora con dirección impresa</b></p>	<p><b>Estados de cuenta bancarios con dirección impresa</b></p>	<p><b>Talones de pago de empleo con dirección (residencial) impresa</b></p>	<p><b>Correo postal de primera clase</b></p>
			

## **Healthy School Meals for All**

Summit School District is participating in the Healthy School Meals for All program! Approved by Colorado voters, the new program enables districts to offer free meals to all students.

## **Important Reminders for Families**

Just like in previous years, families should continue to provide their household income information by completing the household application for free and reduced-price school meals either online or on paper application. While meals will be provided for free to all Summit School District students through Healthy School Meals for All, it's important for us to continue gathering this information in order to receive full access to available federal funding.

By providing this information, you will be supporting our district in accessing additional federal funds that will go directly to our schools to help cover the cost of meals, as well as after school programs and other nutritional programs for students. Plus, families who qualify may receive discounted school fees, utilities support and more!

*[www.summitk12.org/food-services/free-reduced](http://www.summitk12.org/food-services/free-reduced)*

## **Family Information is Always Confidential**

All household income information provided is strictly confidential and protected by law. Only one form is required for all children in the household. Immigration, migrant, citizenship or refugee status is not required when completing the form.

## **Comidas Escolares Saludables para Todos**

¡ está participando en el programa Comidas Escolares Saludables para Todos! Aprobado por los votantes de Colorado, el nuevo programa permite a los distritos ofrecer comidas gratuitas a todos los estudiantes.

## **Recordatorios importantes para las familias**

Al igual que en años anteriores, las familias deben continuar proporcionando la información de ingresos de su hogar completando el [nombre del formulario]. Si bien las comidas se proporcionarán de forma gratuita a todos los estudiantes del Summit School District a través de Comidas Escolares Saludables para Todos, es importante que continuemos recopilando esta información para recibir acceso completo a los fondos federales disponibles.

Al proporcionar esta información, usted estará apoyando a nuestro distrito para que acceda a fondos federales adicionales que irán directamente a nuestras escuelas para ayudar a cubrir el costo de las comidas, así como los programas extracurriculares y otros programas nutricionales para los estudiantes. Además, las familias que califican pueden recibir tarifas escolares con descuento, apoyo de servicios públicos y más.

*[www.summitk12.org/food-services/free-reduced](http://www.summitk12.org/food-services/free-reduced)*

## **La información familiar siempre es confidencial**

Toda la información de ingresos del hogar proporcionada es estrictamente confidencial y está protegida por la ley. Solo se requiere un formulario para todos los niños del hogar. No se requiere proporcionar su estatus migratorio, de migrante, de ciudadanía o de refugiado al completar el formulario.