



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:

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.

TO: (Student's Prior School)

Please send Records to:

Summit School District RE-1
Summit Middle School
 Attn: Shannon Williams
 PO Box 7
 Frisco, CO 80443
 Phone – 970-368-1204
 Fax – 970-368-1299
 shannon.williams@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: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> 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 1°			
Grado 2°			
Grado 3°			
Grado 4°			
Grado 5°			
Grado 6°			
Grado 7°			
Grado 8°			
Grado 9°			
Grado 10°			
Grado 11°			
Grado 12°			



**Distrito Escolar Summit RE-1
2024-2025
Estudio del Lenguaje en Casa**

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



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.)

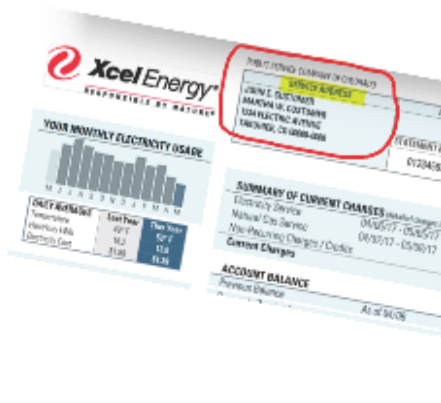
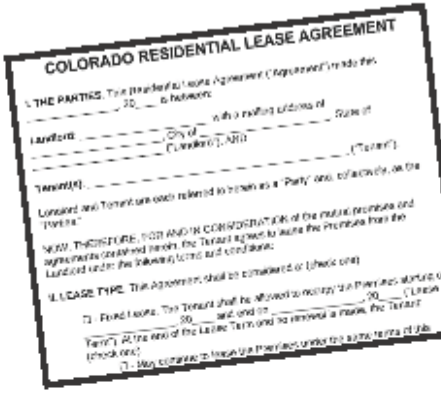
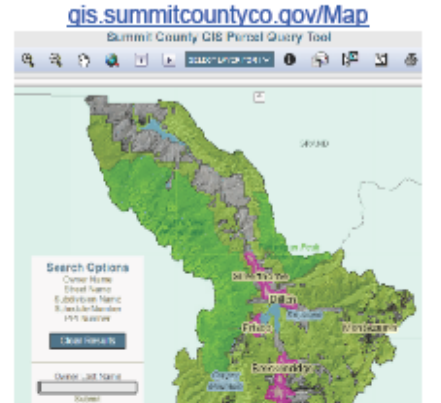
—○—

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

O proporcionar 2 de los siguientes:

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