

## FORMULARIO DE INSCRIPCION DE ESTUDIANTES

Distrito Escolar Luxemburg-Casco

**Escuela Primaria**  
601 Marcks Lane  
Luxemburg, WI 54217

**Escuela Secundaria**  
512 Center Drive  
Luxemburg, WI 54217

**Escuela Intermedia**  
318 N. Main Street  
Luxemburg, WI 54217

**Oficina del Distrito**  
318 N. Main Street  
Luxemburg, WI 54217

**Escuela Preparatoria**  
512 Center Drive  
Luxemburg, WI 54217

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Fecha de comienzo: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_\_

Grado entrante: \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino  No binario Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

#### Etnicidad

¿Este estudiante es Hispano o Latino? (Elija solo una)

No, no es Hispano o Latino

Si, Hispano o Latino

¿Es este estudiante? (Elija uno o más. Debe seleccionar al menos uno)

Indio Americano o Nativo de Alaska

Asiático

Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico

Blanco

Negro o Afroamericano

### INFORMACIÓN LEGAL DEL PADRE/TUTOR LEGAL

#### Padre legal/tutor legal 1:

Apellido: \_\_\_\_\_

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

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

# de casa: \_\_\_\_\_

# de celular: \_\_\_\_\_

# de trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

Estado civil:  Soltero  Casado  Divorciado

Separado  Volvió a casar

¿Vive este niño contigo?:  Si  No

Si es así,  Custodia completa  Comparte custodia

#### Padre legal/tutor legal 2:

Apellido: \_\_\_\_\_

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

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

# de casa: \_\_\_\_\_

# de celular: \_\_\_\_\_

# de trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

Estado civil:  Soltero  Casado  Divorciado

Separado  Volvió a casar

¿Vive este niño contigo?:  Si  No

Si es así,  Custodia completa  Comparte custodia

Por favor, indique los hermanos en el Distrito Escolar de LC y cualquier hermano menor que no esté en edad escolar.

Nombre del hermano	Genero (M/F)	Edad	Grado

Por favor indique la escuela a la que asistió anteriormente si no es L-C: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ # de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene dificultades de visión?  Si  No

¿Su hijo tiene dificultades para hablar?  Si  No

¿Su hijo tiene dificultades auditivas?  Si  No

¿Este niño está tomando medicamentos que deberán ser dispensados en la escuela?  Si  No

### INFORMACION DE EMERGENCIA

Enumere cualquier condición médica que debamos tener en cuenta:

Alerta Medica 1: \_\_\_\_\_ Alerta Medica 2: \_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene alergias?  Si  No

Si es así, ¿Cuál es la naturaleza de las alergias?

¿Su hijo requiere un Epi-pen?  Si  No

### CONTACTOS DE EMERGENCIA

Por favor indique los contactos que no sean los padres/tutores

#### 1<sup>er</sup> Contacto

Apellido: \_\_\_\_\_

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

# del trabajo: \_\_\_\_\_

# de casa: \_\_\_\_\_

# de celular: \_\_\_\_\_

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

#### 2<sup>do</sup> Contacto

Apellido: \_\_\_\_\_

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

# del trabajo: \_\_\_\_\_

# de casa: \_\_\_\_\_

# de celular: \_\_\_\_\_

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

La siguiente información ayuda a identificar a los estudiantes que pueden necesitar ayuda para desarrollar las habilidades del idioma inglés necesarias para tener éxito en la escuela. Es posible que se necesiten pruebas para determinar si su hijo necesita apoyos lingüísticos. Las respuestas no se utilizarán para determinar el estatus legal ni para fines de inmigración. Si su hijo es identificado como elegible para los servicios de idioma inglés, puede rechazar algunos o todos los servicios ofrecidos a su hijo. **POR FAVOR RESPONDA LAS PREGUNTAS A CONTINUACIÓN.**

¿Fue el primer idioma utilizado por este niño inglés?  Si  No

Cuando está en casa, ¿este estudiante escucha o habla un idioma que **no sea inglés** más de la mitad del tiempo?  Si  No

Si es así, ¿qué idioma? \_\_\_\_\_

**Preferencia de los padres/tutores por los idiomas utilizados para la comunicación escolar (pueden ser múltiples):**

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Idioma oral: \_\_\_\_\_

Idioma oral: \_\_\_\_\_

Idioma escrito: \_\_\_\_\_

Idioma escrito: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: Por favor complete toda la información a continuación**

**Educación Especial**

¿Recibió este estudiante servicios de Educación Especial en su escuela anterior?  Si  No

¿Esta niña tiene un IEP activo?  Si  No

**Para estudiantes de la escuela primaria (Grados EC – 2)**

¿Recibió este estudiante servicios de lectura de Título 1 en su escuela anterior?  Si  No

¿Este estudiante participó en un Programa de Primera Infancia en su escuela anterior?  Si  No

Si es así, nombre y localización: \_\_\_\_\_

**Para estudiantes de la escuela preparatoria (Grados 9 – 12)**

¿Este estudiante participó en algún deporte WIAA en su escuela anterior?  Si  No

**INFORMACION MILITAR**

¿Alguno de los padres/tutor está en servicio activo?

Si  No

¿Alguno de los padres/tutor es un miembro tradicional de la Guardia o de la Reserva?  Si  No

¿Alguno de los padres/tutor es miembro de la Guardia Activa/Reserva (AGR)?  Si  No

¿Está alguno de los padres/tutores bajo el Título 10 o la Guardia Nacional de tiempo completo bajo el Título 32?

Si  No

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO DEL PERSONAL**

Birth Certificate Verification  Yes  No

Proof of Guardianship  Yes  No

Proof of Residency Obtained  Yes  No

Notes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Comprobante de residencia

La siguiente información describe los requisitos para establecer prueba de residencia para aquellos interesados en inscribir a sus hijos en el Distrito Escolar Luxemburg-Casco.

Según la Sección 121.77 del Estatuto del Estado de Wisconsin, sólo los estudiantes que sean residentes legales del Distrito Escolar Luxemburg-Casco pueden asistir a sus escuelas sin pagar la matrícula. Si no se establece correctamente la residencia y se proporciona información falsa, el padre o tutor será responsable de pagar los costos de la matrícula para el año escolar en curso o se revocará la admisión del niño.

---

### Información del estudiante:

Nombre del estudiante

Fecha de nacimiento

Grado

Dirección

Ciudad

Estado

Código

Teléfono

Nombre del padre/guardián

Relación con el estudiante

“Certifico que este estudiante es residente legal del Distrito Escolar Luxemburg-Casco y que la información en este formulario es precisa y completa”.

Firma del padre/guardián

Fecha

### **Se requieren dos documentos de residencia para establecer la residencia en el distrito.**

- Declaración de impuestos a la propiedad del año actual
- Declaración de hipoteca del mes actual
- Contrato de alquiler mínimo actual (debe incluir el nombre del administrador de la propiedad, la dirección, el número de teléfono, su información de contacto y las fechas de inicio y finalización de vigencia)
- Factura de servicios públicos actual
- Recibo de pago actual

FOR OFFICE USE ONLY: Residency approved:    Yes    No                      Date: \_\_\_\_\_                      Initials: \_\_\_\_\_



**Distrito Escolar de Luxemburg-Casco  
McKinney-Vento**

(Puede completarse al momento de la inscripción o después de un cambio en la situación de la vivienda.  
solo se requiere uno por familia.)



**INTERCAMBIO SIN HOGAR:**

Jane Mathes  
112 N. Main Street  
Luxemburg, WI 54217  
920-845-5549

NIÑOS - Indique primero el hijo mayor							
Apellido / Nombre	Fecha de nacimiento	Ed. Especial		Escuela matriculada	Grado	Género	
		Sí	No			M	F
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

NIÑOS EN EDAD QUE NO ESTÁN EN LA ESCUELA - Indique primero el hijo mayor							
Apellido / nombre	Fecha de nacimiento	Infancia temprana		Escuela inscrita	Sexo		
		Sí	No				M
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ESCUELA ANTERIOR:** \_\_\_\_\_

Si usted no está viviendo en su propia casa puede calificar para servicios educativos bajo la Ley de Educación y Ayuda McKinney-Vento. La elegibilidad se puede considerar completando y enviando este cuestionario. Las familias / estudiantes, o los jóvenes no acompañados que son elegibles tienen derechos educativos bajo la Ley McKinney-Vento que pueden incluir opciones sobre dónde asistir a la escuela. Comuníquese con el enlace de personas sin hogar de la escuela para hablar sobre la elegibilidad, los derechos y los posibles servicios: Jane Mathes al **920-845-5549 ext. 504**.

**VIVIENDA FAMILIAR / ESTUDIANTE: marque lo siguiente que corresponda:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ¿Está compartiendo la casa o el apartamento de un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o razones similares? | <input type="checkbox"/> ¿Está siendo desalojado de su hogar / residencia en este momento?                                     |
| <input type="checkbox"/> ¿Vive en un hotel, motel o campamento porque no tiene otro lugar para vivir?   | <input type="checkbox"/> ¿Su hijo (niño / alumno) vive en alguna de las situaciones anteriores?                                |
| <input type="checkbox"/> ¿Se está quedando en un refugio (refugio familiar, refugio de violencia doméstica, refugio de jóvenes)?  | <input type="checkbox"/> El estudiante está separado del padre / tutor   |
| <input type="checkbox"/> ¿Vive fuera de un automóvil, parque, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado?  | <input type="checkbox"/> El estudiante es un joven no acompañado un joven  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Sino está acompañado, indique por joven no está acompañado (fugado, tirado, abandonado, etc.):</b> |

Si no seleccionó ninguna de las descripciones enumeradas, no es necesario que complete el resto de este formulario ni lo envíe a la secretaría del edificio. Si seleccionó alguna de las opciones anteriores, proporcione la información a continuación y envíe este formulario a la secretaria del edificio.

Dirección de residencia actual: \_\_\_\_\_

Nombre de hotel / refugio donde se queda: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto: \_\_\_\_\_

Nombre y número de emergencia alternativo: \_\_\_\_\_

### Servicios requeridos por la familia

#### Áreas de educación y servicios

- Transporte
- Suministros de la escuela
- Ayuda con la inscripción
- Apoyo de instrucción
- Consejería escolar
- Tasas de actividad
- Educación Especial (zonas de lista \_\_\_\_\_)

---

- Programas dotados y talentosos
- Programas preescolares
- Programas después de clases
- Servicios EL
- Registros necesarios (escuela/salud) \_\_\_\_\_
- Absentismo escolar
- Otro Especificar \_\_\_\_\_

#### Las zonas del distrito proporcionará Asistencia Familiar:

- Referencias para recursos de la comunidad
- Médico, Dental y Otros Servicios de Salud
- Servicios de Salud Mental
- Comida y ropa
- Apoyo a la vivienda
- Abordar las necesidades relacionadas con la violencia doméstica
- Educación de los padres relacionada con los derechos/recursos
- Otro Especificar \_\_\_\_\_

#### Donde se encuentra la familia o estudiante (s):

- Casa
- En un motel / hotel
- En un albergue / programa de vivienda de transición
- Sin vivienda (por ejemplo, coches, parques, etc.)
- En espera de la colocación de cuidado de crianza
- Niño o joven fugitivo
- Desconocido

**PERSONAL POR FAVOR ESCRIBA LA EXPLICACIÓN DEL SOLICITANTE de lo que se necesitan específicamente de cada categoría (Si se necesita más espacio por favor utilice otra página):**

**El suscrito padre / tutor, el estudiante certifica que la información proporcionada anteriormente es verdadera y precisa**

**Nombre**

**Firma**

**Fecha**

Por favor, hable con el Enlace de personas sin hogar del Distrito Escolar de Luxemburg-Casco (Jane Mathes al 920-845-5549 ext. 504) para averiguar si califica o para obtener más información sobre los derechos y servicios de la Ley de Asistencia McKinney-Vento.

Secretaria de la escuela: *Si se envía el cuestionario, envíe inmediatamente este formulario a Jane Mathes, Oficina de Servicios Estudiantiles.*

Fecha de inscripción en el distrito LC: \_\_\_\_\_ Fecha en que el personal de la escuela recibió el formulario: \_\_\_\_\_

SSO Fecha en que se recibió: \_\_\_\_\_

**CON EL PROGRAMMA DE MCKINNEY-VENTO,  
LOS ESTUDIANTES PUEDEN SER ELEGIBLES A  
RECIBIR**

- Los servicios de transportación para que así los niños puedan permanecer en las Escuelas de su area de asistencia.
- Los útiles escolares y las cuotas para otras actividades relacionada con la clase.
- Programa del desayuno y almuerzos gratis.
- Servicios de la educación especial si son apropiados.
- Programas tutorial.
- Programas de dotados y talentosos si apropiado.
- Programas de la escuela de verano si es necesario.
- Programas después de la escuela si están disponibles.
- Referencia a otros recursos en la comunidad si es necesario.



## RECURSOS EN DENTRO DEL ÁREA

**EMERGENCIAS**..... 911  
**INFORMACIÓN NO-EMERGENCIAS** ..... 211  
**CRISIS CENTER**..... 920-436-8888  
 300 Crooks Street; Green Bay.....Abierto las 24 horas

### Refugios en Green Bay

NEW Community Shelter..... 920-437-3766  
 301 Mather St.; Green Bay .....Hot meals everyday 5-6pm  
 Freedom House ..... 920-432-4646  
 2997 St. Anthony Dr.; Green Bay  
 House of Hope..... 920-884-6740  
 1660 Christina St.; Green Bay  
 St. John Homeless Shelter ..... 920-436-9344  
 411 St. John St.; Green Bay  
 Golden House..... 920-435-0100  
 1120 University Ave.; Green Bay

### Lugares para obtener ropa y / o comida

Salvation Army..... 920-497-7053  
 626 Union Ct.; Green Bay ..... M-F Lunch: 11:30 – 12:30 pm  
 Manna For Life Missions Center ..... 920-437-3629  
 1545 University Ave.; Green Bay  
 Paul’s Pantry..... 920-433-0343  
 1529 Leo Frigo Way; Green Bay  
 St. Vincent De Paul ..... 920-432-2579  
 1529 Leo Frigo Way; Green Bay  
 Ruby’s Pantry – Central Church ..... 651-674-0009  
 831 Schoen St.; Green Bay  
 Ruby’s Pantry – Redeemer Church..... 651-674-0009  
 210 S. Oneida St.; Green Bay

### Información y Ayudas

Wisconsin Job Center ..... 920-448-6760  
 701 Cherry St.; Green Bay  
 Brown County Human Services ..... 920-448-6095  
 111 N. Jefferson St.; Green Bay  
 Kewaunee County Human Services..... 920-388-7030  
 810 Lincoln St.; Kewaunee  
 Integrated Community Services (ICS)..... 920-448-4540  
 201 W. Walnut St.; Green Bay  
 Aging & Disability Resource Center..... 920-448-4300  
 300 S. Adams St.; Green Bay

# EL DISTRITO DE LUXEMBURG-CASCO

## INFORMACIÓN



## SOBRE ESTUDIANTES SIN HOGAR



## PROPÓSITO DEL PROGRAMA:

Remover las barreras para los estudiantes, a quienes les hace falta un lugar adecuado donde pasar la noche, para que puedan tener éxito en la escuela. Proporcionando a todos los estudiantes con la oportunidad del aprendizaje.

### ¿Quien es elegible?:

- Niños que viven en refugios de emergencia o de transición
  - Niños que viven en Moteles, hotels, campamentos, abandonados en hospitals, o estan esperando por una familia adoptive
  - Niños que viven en un carro, un parquet, lugar public, central de autobuses, construcciones abandonadas cualquier otra situacion de "desamparo"
  - Niños que viven en La casa de un amigo o familiar
- O
- Fugitivo, sin compania o la juventud en abandon

Todos Los Estudiantes Que Experimentan situaciones de "Desampar" Tienen el Derecho De

- Atender a la escuela regularmente a pesar de las re-ubicaciones frecuentes.
- Ser registrado en la escuela sin contar con expedients de la escuela anterior.
- Permanecer en la escuela en la que su nino ha estado asistiendo, aunque usted puede trasladarse a las varias localizaciones debido a sus circunstancias de vivienda.
- Participar en programas de la escuela y actividades extracurriculares.
- Obtener los articulos basicos, tales como Fuentes del alimento, de ropa, del transporte y de los utiles escolares necesarios para que su nino pueda aprender y para tener exito en la escuela.



### Informacion Importante...

- Informar a la escuela de su nino acerca de cualquier cambio de direccion.
- Informar al professor de su nino, director o trabajador social si usted quisiera que nu nino permaneciera en su escuela "correspondiente" mientras que usted consigue qu su situacion familiar se estabilice.
- Guarder una copia de las actas de naciementode su nino, los expedients de la escuela, de salud y la cartilla de vacunacion y hacer que una persona confinable guarde una segunda copia.
- ¡Ponserse en contactor Jane Mathes coordinador del Programa McKinney Vento con cualquier pregunta!

---

### NOTIFICACION

Luxemburg-Casco School District Homeless Liaison

Jane Mathes 920-845-5549 ext. 504

If you know or suspect a student is homeless, notify the Luxemburg-Casco Homeless Liaison





# Distrito Escolar de Luxemburg-Casco

## Historial Medico

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Año escolar \_\_\_\_\_ Grado entrando \_\_\_\_\_

Por favor llene este formulario de salud con la mayor precisión posible. La enfermera de la escuela compartirá cualquier información de salud pertinente con el personal de la escuela en una necesidad-a-saber base para el éxito académico y los planes de emergencia. Si alguna de esta información cambia durante el año escolar, por favor deje que la enfermera lo sepa.

- Sí  No Alergias:  
Si es alérgico a: Ciertas comidas: \_\_\_\_\_  
Medicamentos: \_\_\_\_\_  
Picadura de abejas: \_\_\_\_\_  
Otras cosas: \_\_\_\_\_
- Sí  No Epi-Pen: Si lleva o necesita una epinefrina (Epi-pen) es necesario completar un FARE (Plan de atención de emergencia para alergias y anafilaxia)
- Sí  No Asma: \_\_\_\_\_  
\*En caso afirmativo, es necesario completar la Autorización para administración de medicamentos inhalados.
- Sí  No Epilepsia o convulsiones: \*En caso afirmativo, es necesario completar el formulario del plan de acción para convulsiones.
- Sí  No Problemas con la visión: \*En caso afirmativo: Usa:  Gafas  Lentes de contactos
- Sí  No Problemas con la audición:  
Si afirmativo,  derecha  izquierda  ambos  
Lleva audífonos:  derecha  izquierda  ambos
- Sí  No Diabetes Fecha del diagnóstico: \_\_\_\_\_  
\*En caso afirmativo, es necesario completar el Plan de gestión médica de Diabetes o envíe un plan de salud individual para la diabetes (IHP)
- Sí  No Medicamentos tomados en el hogar: \_\_\_\_\_
- Sí  No Medicamentos que deben tomarse en la escuela: \_\_\_\_\_  
Es necesario completar el formulario de Consentimiento para medicamentos con receta.

Actualizado:  
18/03/2019

Sí  No Crónica Neurológicos Problemas: \_\_\_\_\_

Sí  No Crónica abdominal, intestino Problemas: \_\_\_\_\_

Sí  No Crónica Corazón Problemas: \_\_\_\_\_

Sí  No Mental Salud Preocupaciones: \_\_\_\_\_

- Sí  No Depresión
- Sí  No Ansiedad
- Sí  No Auto-daño
- Sí  No Preocupaciones conductuales
- Sí  No Preocupaciones emocionales

Sí  No ADD/ADHD (SDA/TDAH): \_\_\_\_\_

Sí  No Autismo: \_\_\_\_\_

Sí  No Desarrollo Retrasos: \_\_\_\_\_

Sí  No Problemas óseos, articulación, musculares: \_\_\_\_\_

Sí  No Restricciones de actividad: \_\_\_\_\_

Sí  No Otras inquietudes médicas que le gustaría que la enfermera sepa

\_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor:

fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distrito Escolar Luxemburg-Casco  
Formulario del Uso del Estudiante  
363.2Exhibit/Rule

Padre / Tutor:

El Internet es una cadena global que ofrece a las personas el acceso a un amplio rango de información de diversos lugares a nivel mundial. Cada computadora conectada al Internet le permite a la gente compartir mensajes, imágenes y datos de manera nunca antes posible. Creemos que el acceso al Internet en el Distrito Escolar Luxemburg-Casco ofrece un entorno constructivo para todos nuestros estudiantes para aprender los usos productivos de este vasto recurso. El uso del Internet para proyectos educativos ayudará a preparar a su hijo para el éxito en el siglo 21.

Desafortunadamente, es posible que su niño puede encontrar material en Internet que usted consideraría inaceptable. La Póliza de Uso Aceptable y Seguro en Internet (363.2) de Luxemburg-Casco restringe el acceso a material inapropiado en el ambiente escolar y hemos instalado un programa de filtración para limitar acceso a material inapropiado. Sin embargo, ningún software/programa es totalmente eficaz en el bloqueo de acceso; por lo tanto, no podemos garantizar que su hijo no va a tener acceso a material inapropiado. Puede haber tipos adicionales de material en Internet que no están de acuerdo con los valores del Distrito Escolar Luxemburg-Casco o valores de su familia. Nos gustaría animarle a utilizar esto como una oportunidad de y tener una conversación con su hijo acerca de sus valores familiares y sus expectativas acerca de cómo estos valores deberían guiar las actividades de sus hijos mientras están en Internet.

Los niveles de acceso a Internet proporcionados a su niño variarán de acuerdo con los propósitos educativos necesarios y la edad de su hijo. Las prácticas de enseñanza y las técnicas utilizadas en el aula están cambiando constantemente para satisfacer las demandas y desafíos de un mundo en constante movimiento. Por lo tanto, la administración y el sistema administrador se reservan el derecho de cancelar los privilegios de la red al Internet en cualquier momento y por cualquier razón.

Como padre / tutor de este estudiante, he leído la La Póliza de Uso Aceptable y Seguro en Internet (363.2) de Luxemburg-Casco y el Uso Aceptable para dispositivos móviles y las directrices conexas que se encuentran en nuestro sitio de la red <http://www.luxcasco.k12.wi>. Estoy de acuerdo en asignar los siguientes derechos al Distrito Escolar Luxemburg-Casco. Si en este momento no se presenta algo por escrito que indique lo contrario, su firma se compromete a lo siguiente:

- El Distrito Escolar Luxemburg-Casco puede proporcionar a mi hijo con acceso al Internet y mi hijo puede usar y acceder al Internet y sitios relacionados incluyendo los medios de comunicación social en el salón de clase / redes sociales en la escuela.
- Doy permiso al Distrito Escolar Luxemburg-Casco para utilizar la imagen de mi hijo (fotografía) con su nombre para publicaciones en línea (por ejemplo, el sitio web del Distrito / Escuela, premio de reconocimiento, boletines, etc). Sin embargo, el distrito no utilizará la imagen del estudiante por cualquier ganancia monetaria
- El Distrito Escolar Luxemburg-Casco puede transmitir "grabaciones en vivo o pregrabados "(por ejemplo, voz, vídeo, imágenes, etc) de mi hijo a través del Internet. (por ejemplo, actuaciones, proyectos de clase, etc.)
- El Distrito Escolar Luxemburg-Casco pueden publicar trabajos de clase de mi hijo en la Internet sin infringir ninguno de los derechos de autor que mi hijo pueda poseer respecto a dicho trabajo en clase.
- El Distrito Escolar Luxemburg-Casco proporcionará a mi estudiante con una cuenta en Google.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Maestro : \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

El Comité de Tecnología Luxemburg-Casco Distrito tomará las decisiones para hacer frente a las necesidades educativas de los estudiantes, el personal y la comunidad en lo que respecta a la promoción y el uso de la tecnología.



\_\_\_\_\_  
Maestro

**Escuela Primaria de Luxemburg-Casco**  
**SALIDA TEMPRANA**

\_\_\_\_\_  
Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Telefono de Casa

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre/Guardian

\_\_\_\_\_  
Telefono del Trabajo

\_\_\_\_\_  
Celular

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Guardian

\_\_\_\_\_  
Telefono del Trabajo

\_\_\_\_\_  
Celular

---

En el caso de un cierre de emergencia de la escuela, necesitamos tener una salida temprana planeada como a donde ira su hijo/hijos si la escuela llegara a cerrar temprano. Cuando el clima ocurra durante el dia de escuela y usted piense que la escuela cerrara temprano, **por favor NO llame a la escuela.** Mejor, por favor prenda su radio local y las estaciones de television o paginas de internet para esa informacion. Nuestras estaciones locales son notificadas por el Distrito una vez que la decicion haya sido cerrar temprano.

Direcciones: Marque una de las opciones abajo. Por favor entienda que la oficina de la escuela **NO PUEDE** llamarlo en caso de una salida temprana. **Por favor devuelva esta forma a la escuela lo mas pronto posible.**

1. \_\_\_\_ Deje ir a mi hijo a la hora que sea anunciado y tomar el bus asignado para ir a casa.
2. \_\_\_\_ Yo recogere mi hijo/a a la hora que se anuncie la salida temprana.

Lista de hermanos:

Maestro & Grado

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

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

Por favor: Todas las actividades despues de la escuela, programas y practicas son canceladas en caso de una salida temprana.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha

<b>Estudiante:</b>		
		<b>CANTIDAD</b>
<b>Cuota de Inscripción</b>	<b>\$35.00 por estudiante</b>	<b>\$</b>
<b>Tarjeta de Leche</b>	<b>\$10.00 por tarjeta (25 Leches)</b>	<b>\$</b>
<b>Lonche</b>	<b>\$2.75 por lonche \$68.75 por mes</b>	<b>\$</b>
<b><i>Cheques solo la cantidad EXACTA!</i></b> <b>A nombre de:</b> <b>LC Primary School</b>	<b>CANTIDAD TOTAL</b>	<b>\$</b>
<b>Numero de Cheque</b>		<b>#_____</b>

Iniciales (Uso de Oficina): \_\_\_\_\_

# Escuela Primaria Luxemburg-Casco

## Calendario Escolar 2024-2025

Julio 31	Formularios & Pagos - 3:00p.m. a 7:00 p.m.
Agosto 1	Formularios & Pagos - 7:00 a.m. a 12:00 p.m.
Agosto 21	Casa Abierta
Septiembre 2	Día del Trabajo (no hay clases)
Septiembre 3	Primer Día para los estudiantes (4K Asiste)
Septiembre 6	Estudiantes de 4K asisten
Septiembre 19	Día de Fotos
Octubre 4	Estudiantes de <b>4K PM</b> asisten
Octubre 18	Estudiantes de <b>4K AM</b> asisten
Octubre 24	Día de Retoma de Fotos
Noviembre 21	Conferencias de Padres & Maestros ~ 4:00 p.m. a 8:00 p.m.
Noviembre 22	Fin de 1 <sup>er</sup> trimestre
Noviembre 25	Conferencias de Padres & Maestros ~ 4:00 p.m. a 8:00 p.m.
Noviembre 27-29	Vacaciones de Acción de Gracias (no hay clases)
Diciembre 6	Calificaciones Emitidas
Diciembre 23-Enero 1	Vacaciones de Invierno (no hay clases)
Enero 2	Regreso a Clases
Enero 3	Estudiantes de 4K asisten
Enero 13	½ día de clases / Estudiantes de <b>4K AM</b> asisten
Enero 17	Estudiantes de <b>4K PM</b> asisten
Febrero 13	Conferencias de Padres & Maestros ~ 4:00 p.m. a 8:00 p.m.
Febrero 28	Fin de 2 <sup>do</sup> Trimestre
Marzo 7	Calificaciones Emitidas
Marzo 14	<b>Día Potencial</b> de Recuperación para 4K
Marzo 17-21	Vacaciones de Primavera (no hay clases)
Abril 4	<b>Día Potencial</b> de Recuperación para 4K
Abril 18	No Hay Clases
Abril 25	<b>Día Potencial</b> de Recuperación para 4K
Mayo 9	<b>Día Potencial</b> de Recuperación para 4K
Mayo 23	Último Día para los estudiantes / Fin de 3 <sup>er</sup> trimestre
Junio 2	Comienza Escuela de Verano

# ESCUELA PRIMARIA LUXEMBURG-CASCO

## LISTA DE UTILES ESCOLARES 2024-2025

### Tenga en cuenta...

- 1) **Etiquete todos los utiles** con el nombre del estudiante con un marcador permanente.  
**(Almenos que le indiquen lo contrario)**
- 2) Envie los utiles durante Casa Abierta o durante el primer dia de clases.

**Jardin de Niños (Kinder) 5 a** 1 mochila **GRANDE** (etiquete con el nombre y apellido del estudiante)

### Utiles Escolares **(Por favor deje un cambio de ropa completo adentro)**

- 1 caja de pañuelos (que tenga 150)
- 20 barras de pegamento (no-tc **Por favor NO envíe ningún sacapuntas o lapiceros de gel.**)
- 1 carpeta dura de doble bolsillo **Los devolveremos a casa.**
- 2 cajas de marcadores lavables - punta regular (colores clásicos)
- 5 cajas de crayones marca **Crayola** (5 cajas de 24 crayones chicos) **NO JUMBO**
- 1 toalla de playa grande (etiquete con el nombre de su hijo/a)
- 2 contenedores de toallitas Clorox **¡POR FAVOR ETIQUETE TODA LA ROPA!**
- 1 caja de 12 lapices de colores **PANTALONES DE NIEVE, GUANTES,**
- 1 par de tijeras Fiskars **(etiquete con el nombre de su hijo/a)** **BOTAS, ZAPATOS, GORROS,**
- 1 cuaderno para una materia (spiral notebook) **CHAMARRAS, ETC.**
- 10 lapices #2 (con punta y sin diseño en el lápiz)
- 1 borrador grande
- 1 estuche durable para crayones (aprox. 7" x 10")
- 1 paquete de 4 marcadores Expo **NEGROS**
- 1 caja de bolsas Ziploc de un galón - **NIÑOS**
- 1 paquete de etiquetas Avery #18163 (2"x4") - **NIÑOS**
- 1 caja de bolsas Ziplock de 2.5 galones - **NIÑAS**
- 1 paquete de etiquetas Avery #8860 (1" x 2-5/8") - **NIÑAS**

### Utiles para Artes Combinadas

- 1 caja de 8 crayones clásicos (NO JUMBO) **(etiquete SPANISH)**
  - 1 carpeta AMARILLA con el nombre y apellido del estudiante en la esquina superior derecha con el nombre del maestro debajo (etiquete SPANISH)
  - 1 caja de marcadores lavables **(etiquete IMC)**
  - 1 barra grande de pegamento **(etiquete IMC)**
  - 1 camisa GRANDE para usar sobre la ropa para que la ropa bonita no se cubra de pintura, etc.  
[¡POR FAVOR SIN BOTONES!]  
[Etiquete con el nombre del estudiante en el área del cuello y colóquelo en una bolsa ziploc que también esté etiquetada con **el nombre del estudiante y ARTE**]  
OTRA OPCIÓN: Usar ropa vieja que no te importe si se ensucia los días de arte :)
  - 1 bote de toallas desinfectantes Clorox **(etiquete ART)**
  - 2 barras grandes de pegamento **(etiquete ART)**
  - 1 borrador grande **(etiquete ART)**
  - 1 caja de marcadores lavables Crayola Ultra Clean, colores brillantes surtidos, 8 unidades **(etiquete ART)**
- Artículo de Amazon #B0013WG2CY**
- 1 par de audifonos (en una bolsa con zierre etiquete el nombre y apellido del estudiante) **(etiquete COMPUTERS)**

# ESCUELA PRIMARIA LUXEBURG-CASCO

## LISTA DE UTILES ESCOLARES 2024-2025

### **Tenga en cuenta...**

- 1) Etiquete todos los utiles con el nombre del estudiante con un marcador permanente.  
**(Almenos que le indiquen lo contrario)**
- 2) Mande los utiles durante Casa Abierta o durante el primer dia de escuela.

**Primer Grado** 1 mochila GRANDE (etiquete con el nombre y apellido del estudiante)

### **Utiles Escolares** (Por favor deje un cambio de ropa completo adentro)

- 24 #2 lapices (con punta)
- 2 borradores (grandes)
- 2 cajas de crayones (caja de 24 c/u) **¡POR FAVOR ETIQUETE TODA LA ROPA!**
- 1 caja de 8 marcadores lavables **PANTALONES DE NIEVE, GUANTES,**
- 1 tijeras de metal (no plasticas) **BOTAS, ZAPATOS, GORROS**
- 1 estuche para lapices **durable** **CHAMARRAS, ETC.**
- 4 carpetas de doble bolsillo
- 1 contenedor de toallitas Clorox
- 1 bote de resistol liquido [Elmer's] (que no sea de color o pasta)
- 1 caja de Kleenex (pañuelos) **Por favor NO envíe ningún sacapuntas o lapiceros de gel.**
- 12 barras de pegamento **Los devolveremos a casa.**
- 1 paquete de 4 marcadores Expo **NEGROS**
- 10 marcadores delgados Expo **NEGROS**
- 1 carpeta de plastico con 3 agujeros

### **Utiles para Artes Combinadas**

- 1 caja de Kleenex (pañuelos) **(etiquete EL)**
- 3 #2 lapices **(etiquete SPANISH)**
- 1 carpeta VERDE con el nombre y apellido del estudiante en la esquina superior derecha con el nombre del maestro debajo (para Español)
- 1 marcador negro marca POSCA PC-5M punta grande o mediana (puede encontrarse en Walmart, Hobby Lobby o Amazon) **(etiquete ARTE)**
- 1 carpeta de papel doble bolsillo SIN BRILLO (colores solidos para que pueda ser decorada)  
**¡IMPORTANTE: etiquete ART, nombre, apellido y nombre del maestro/a!**
- 1 camisa GRANDE para usar sobre la ropa para que la ropa bonita no se cubra de pintura, etc. [¡POR FAVOR SIN BOTONES!]  
[Etiquete con el nombre del estudiante en el área del cuello y colóquelo en una bolsa ziploc que también esté etiquetada con **el nombre del estudiante y ARTE**]  
OTRA OPCIÓN: Usar ropa vieja que no te importe si se ensucia los días de arte :)
- 1 paquete de platos de papel resistentes **(etiquete ARTE)**
- 1 caja de Kleenex **(etiquete IMC)**
- 1 contenedor de toallitas Clorox (o cualquier marca) **(etiquete IMC)**
- 1 par de audifonos-(en una bolsa con zierre etiquete el nombre y apellido del estudiante)  
**(etiquete COMPUTERS)**

## ESCUELA PRIMARIA LUXEMBURG-CASCO

### LISTA DE UTILES ESCOLARES 2024-2025

#### Tenga en cuenta...

- 1) Etiquete todos los utiles con el nombre de el estudiante con un marcador permanente.  
**(Almenos que le indiquen lo contrario)**
- 2) Mande los utiles durante Casa Abierta o durante el primer dia de escuela.

#### Segundo Grado

1 mochila GRANDE (etiquete con el nombre y apellido del estudiante)

#### Utiles Escolares

**(Por favor deje un cambio de ropa completo adentro)**

- 2 cajas de marcadores lavables (linea delgada)
- 2 cajas de crayones
- 1 bote de resistol (que no sea de color o pasta)
- 4 barras de pegamento **grandes** **¡POR FAVOR ETIQUETE TODA LA ROJA**
- 2 pares de tijeras **PANTALONES DE NIEVE, GUANTES,**
- 2 paquetes de 24 lapices #2 (con punta y sin dis **BOTAS, ZAPATOS, GORROS**
- 2 cajas de lapices de colores **CHAMARRAS, ETC.**
- 1 caja de plastico para los lapices
- 4 carpetas de color solido doble bolsillo (Azul, Amarillo, Verde, Morado - UNICAMENTE SOLIDOS / NO PLASTICO)
- 3 cajas grandes de Kleenex (pañuelos) **(etiquete CLASE)**
- 3 cuadernos espirales de lineas anchas
- 1 caja de bolsas Ziploc de un galón
- 2 borradores grande
- 8 marcadores negros **Expo** (SOLO **PUNTA FINA**)
- 1 bote grandes de toallitas multi-uso o anti-bacterial
- 2 estuches GRANDE para lapices
- 1 juego de tarjetas didácticas de suma (datos matemáticos 0-20)
- 1 juego de tarjetas didácticas de resta (datos matemáticos 0-20)

#### Utiles para Artes Combinadas

- 1 caja de Kleenex (pañuelos) **(etiquete EL)**
  - 1 carpeta AZUL de doble bolsillo con el nombre y apellido del estudiante en la esquina superior derecha con el nombre del maestro debajo (para Español)
  - 1 marcador Expo **NEGRO** para usar en la pizarra (para Español)
  - 1 carpeta de doble bolsillo SIN BRILLO (color solido para que pueda ser decorada)
- IMPORTANTE: etiquete ART, nombre, apellido y nombre del maestro/a)**
- 1 camisa GRANDE para usar sobre la ropa para que la ropa bonita no se cubra de pintura, etc.  
[¡POR FAVOR SIN BOTONES!]  
[Etiquete con el nombre del estudiante en el área del cuello y colóquelo en una bolsa ziploc que también esté etiquetada con **el nombre del estudiante y ARTE**]  
OTRA OPCIÓN: Usar ropa vieja que no te importe si se ensucia los días de arte :)
  - 1 fideo de piscina (preferiblemente de color más claro, blanco, amarillo o naranja)  
\*\* El diámetro de 3" funciona mejor \*\* Cómprelos rectos en lugar de enrollados \*\*  
\*\* Marcas sugeridas: Sun Squad, Big Boss Noodle, Boss Noodle, Big Joe Super Swim Noodle  
(la mayoría se encuentran en tiendas de dólar)
  - 1 par de audifonos-(en una bolsa con zierre etiquete el nombre y apellido del estudiante) **(etiquete COMPUTERS)**
  - 1 caja de Kleenex **(etiquete IMC)**
  - 1 caja de marcadores **(etiquete IMC)**