



# 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  
2025-2026  
Registro Para Nuevo Estudiante**

Información del Estudiante

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

Formulario de información del estudiante con campos para: Apellido, Nombre, Segundo Nombre, Dirección Postal, Dirección Física, Número de Teléfono de casa, Fecha de Nacimiento, Entra al Grado, Último Grado Completado, Género, Ciudad, and Código Postal.

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

Formulario de información del padre o tutor primario con campos para: Apellido, Nombre, Relación, Móvil 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  
2025-2026  
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  
2025-2026  
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



# ¡Solicite comidas gratis o a precio reducido hoy mismo!



Gracias a las exenciones nacionales de los programas de comidas financiados por el gobierno federal, las comidas escolares fueron gratuitas para todos los estudiantes durante el punto álgido de la pandemia de COVID-19. En este momento, estas exenciones han caducado, por lo que las escuelas deben volver a cobrar por el desayuno y el almuerzo y solo pueden ofrecer comidas gratuitas o a precio reducido a los estudiantes que tienen derecho a esas prestaciones. Nuestra prioridad es la salud y el bienestar de todos los alumnos, para que puedan tener éxito en las aulas y fuera de ellas. Las comidas escolares se encuentran entre las más saludables que los niños consumen en un día y animamos a todos los estudiantes a participar. Las familias pueden optar por comidas gratuitas o por precio reducido en función de los ingresos de la familia presentando una solicitud de comidas.

Consulte las respuestas a las preguntas más frecuentes sobre las comidas escolares gratuitas o a precio reducido y el proceso de solicitud a continuación, y solicite hoy mismo.



**Puede presentar su solicitud en cualquier momento del año.**

¿No está preparado para solicitarlo a principios de año? ¿Cambia la situación financiera a mitad del semestre? No hay problema. La solicitud se puede rellenar en cualquier momento y el estado de los estudiantes se actualizará después de que se procese la solicitud. Nunca es demasiado tarde.



**El proceso es completamente confidencial.**

Puede confiar en que todos sus datos serán confidenciales y solo se utilizarán para determinar el derecho a las comidas escolares. Una vez que un estudiante es aprobado para recibir comidas gratuitas o de precio reducido, su estatus también será confidencial para que ningún estudiante pueda ser identificado o señalado.



**Ahorrá tiempo y dinero.**

Completar la solicitud solo tarda unos minutos en completarse y es completamente gratuito. Si cumple los requisitos, su alumno podrá tener derecho a recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. No hace falta gastar dinero en loncheras ni tiempo para preparar almuerzos en bolsa.



**A todos los estudiantes, independientemente del estatus del programa, se les ofrecen las mismas opciones de comidas nutritivas para elegir.**

El precio de la comida es lo ÚNICO que se reduce, a todos los estudiantes se les ofrecen las mismas opciones de comidas nutritivas para elegir.

Para más información, visite <https://www.fns.usda.gov/nslp>

De acuerdo con la legislación de derechos civiles y con la normativa y las políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), cada participante en este programa de comidas escolares gratuitas o a precio reducido tiene el derecho de solicitar un cambio de sus datos personales, como (limitada a la identidad de género y la identidad racial), discapacidad, edad o orientación por cualquier motivo relacionado con los derechos civiles. La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que necesitan servicios de comunicación alternativa para comunicarse con el programa pueden contactar con el equipo de apoyo técnico. Una lista de correo de ayuda americana, sobre derechos de privacidad de la agencia, actual o local responsable que administra el programa o con el Centro de Datos (1-800-877-8329) al (303) 696-2000 (voz y TTY), o comuníquese en español con el USDA y USDA en español (1-800-877-8329). El USDA proporciona un caso por discriminación en un programa, el contacto debe enviarse al formulario USDA-6871, USDA Program Discrimination Complaint Form, que puede obtenerse en línea en <https://www.aphis.usda.gov/indianaffairs>. Discríbanos cómo podemos ayudarle. Como (303) 696-2000 o (303) 696-2000 y en cualquier idioma del USDA, llamando al (800) 633-9892, o escribiendo una carta digital al USDA. Le pedimos que respete el tiempo de la atención y el tiempo de espera de los participantes. Si tiene alguna pregunta o comentario sobre el programa, comuníquese con el contacto de ayuda por teléfono o su representante de contacto. Como (303) 696-2000 o (303) 696-2000 y por fax (303) 696-2000 o (303) 696-2000 o por correo electrónico [program.information@aphis.usda.gov](mailto:program.information@aphis.usda.gov). Solicite un caso por discriminación en un programa.





## **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.)

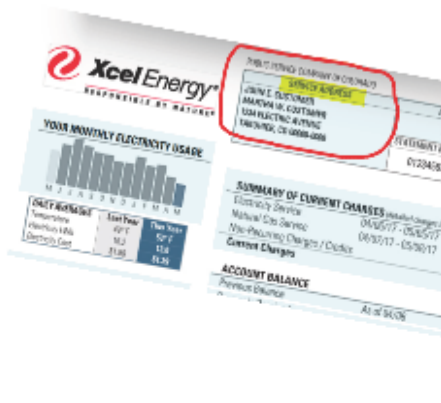
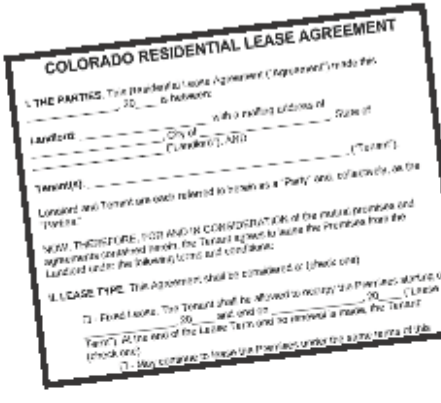
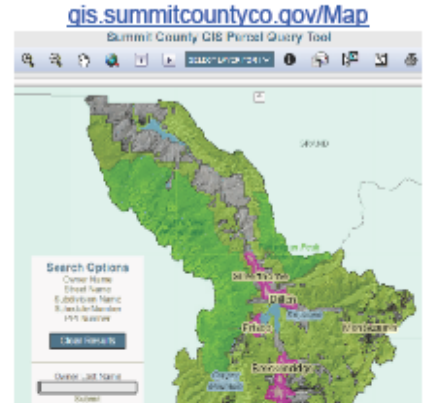
—○—

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>																																																				
 <p><b>Xcel Energy</b> RESPONSIBLE BY NATURE</p> <p><b>YOUR MONTHLY ELECTRICITY USAGE</b></p> <table border="1"> <tr> <th>MONTH</th> <th>USAGE (KWH)</th> <th>RATE</th> <th>CHARGE</th> </tr> <tr> <td>Jan</td> <td>102</td> <td>\$0.11</td> <td>\$11.22</td> </tr> <tr> <td>Feb</td> <td>115</td> <td>\$0.11</td> <td>\$12.65</td> </tr> <tr> <td>Mar</td> <td>128</td> <td>\$0.11</td> <td>\$14.08</td> </tr> <tr> <td>Apr</td> <td>141</td> <td>\$0.11</td> <td>\$15.51</td> </tr> <tr> <td>May</td> <td>154</td> <td>\$0.11</td> <td>\$16.94</td> </tr> <tr> <td>Jun</td> <td>167</td> <td>\$0.11</td> <td>\$18.37</td> </tr> <tr> <td>Jul</td> <td>180</td> <td>\$0.11</td> <td>\$19.80</td> </tr> <tr> <td>Aug</td> <td>193</td> <td>\$0.11</td> <td>\$21.23</td> </tr> <tr> <td>Sep</td> <td>206</td> <td>\$0.11</td> <td>\$22.66</td> </tr> <tr> <td>Oct</td> <td>219</td> <td>\$0.11</td> <td>\$24.09</td> </tr> <tr> <td>Nov</td> <td>232</td> <td>\$0.11</td> <td>\$25.52</td> </tr> <tr> <td>Dec</td> <td>245</td> <td>\$0.11</td> <td>\$26.95</td> </tr> </table> <p><b>SUMMARY OF CURRENT CHARGES</b></p> <p>Electricity Service: 05/05/17 - 05/05/17      Natural Gas Service: 05/05/17 - 05/05/17      Non-Powered Charge / Deduct: 05/05/17 - 05/05/17</p> <p><b>ACCOUNT BALANCE</b>      Previous Balance: At 05/05</p>	MONTH	USAGE (KWH)	RATE	CHARGE	Jan	102	\$0.11	\$11.22	Feb	115	\$0.11	\$12.65	Mar	128	\$0.11	\$14.08	Apr	141	\$0.11	\$15.51	May	154	\$0.11	\$16.94	Jun	167	\$0.11	\$18.37	Jul	180	\$0.11	\$19.80	Aug	193	\$0.11	\$21.23	Sep	206	\$0.11	\$22.66	Oct	219	\$0.11	\$24.09	Nov	232	\$0.11	\$25.52	Dec	245	\$0.11	\$26.95	 <p><b>COLORADO RESIDENTIAL LEASE AGREEMENT</b></p> <p>THE PARTIES, This Residential Lease Agreement ("Agreement") made this _____ day of _____, 20____, is between:</p> <p>Landlord: _____, with a mailing address of _____, State of _____, _____ (Tenant)</p> <p>Tenant(s): _____ (Tenant)</p> <p>Landlord and Tenant are each referred to herein as a "Party" and, collectively, as the "Parties".</p> <p>NOW, THEREFORE, FOR AND IN CONSIDERATION of the mutual promises and agreements contained herein, the Tenant agrees to lease the Premises from the Landlord under the following terms and conditions:</p> <p>1. LEASE TYPE: This Agreement shall be considered as (check one):  <input type="checkbox"/> Fixed Lease. The Tenant shall be allowed occupancy in the Premises starting on _____, 20____, at the end of the Lease Term and to renew a lease. The Tenant (check one):  <input type="checkbox"/> May, at the end of the Lease Term, be allowed to renew the lease at the same terms of this</p>	 <p><a href="http://gis.summitcountycogov/Map">gis.summitcountycogov/Map</a>      Summit County GIS Parcel Query Tool</p> <p>Search Options:  <input type="checkbox"/> Parcel Name  <input type="checkbox"/> Parcel Number  <input type="checkbox"/> Address Name  <input type="checkbox"/> Parcel Number  <input type="checkbox"/> Parcel Number</p> <p>U.S. POSTAGE      ESCROW 100-CR      PERMIT NO. 112      AMOUNT  <b>\$0.46</b>      009512-07</p>
MONTH	USAGE (KWH)	RATE	CHARGE																																																			
Jan	102	\$0.11	\$11.22																																																			
Feb	115	\$0.11	\$12.65																																																			
Mar	128	\$0.11	\$14.08																																																			
Apr	141	\$0.11	\$15.51																																																			
May	154	\$0.11	\$16.94																																																			
Jun	167	\$0.11	\$18.37																																																			
Jul	180	\$0.11	\$19.80																																																			
Aug	193	\$0.11	\$21.23																																																			
Sep	206	\$0.11	\$22.66																																																			
Oct	219	\$0.11	\$24.09																																																			
Nov	232	\$0.11	\$25.52																																																			
Dec	245	\$0.11	\$26.95																																																			

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>																								
 <p><b>VISA</b></p> <p>Account Number: _____</p> <p>Address: _____</p> <p>John Doe      545 E 8th Avenue      Eugene, OR 97401</p>	 <p>Chewy</p> <p>Available Balance  <b>\$2,851.94</b></p> <p>Current Balance: \$2,550.00</p> <p>Account Number: #####1754</p> <p>Routing Number: 055 365 038</p> <p>Account Type: One Key® Checking</p>	 <p>Kame Art Studio      1124 Main Street      Louisville, KY 40211      (502) 123-1234</p> <p>Swish, John      1121 River Road      Louisville, KY 40211</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Hours/Rate</th> <th>Amount</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Earnings</td> <td></td> <td>\$1,288.46</td> </tr> <tr> <td>Salary</td> <td>00</td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>Overtime</td> <td></td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>Bonus</td> <td></td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>Commissions</td> <td></td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>Tip</td> <td></td> <td>\$0.00</td> </tr> <tr> <td>Other Pay</td> <td></td> <td>\$1,288.46</td> </tr> </tbody> </table>	Item	Hours/Rate	Amount	Earnings		\$1,288.46	Salary	00	\$0.00	Overtime		\$0.00	Bonus		\$0.00	Commissions		\$0.00	Tip		\$0.00	Other Pay		\$1,288.46	 <p>SANTA CLAYDA, OR 97133      20 JUN 2013 14:21</p> <p>U.S. POSTAGE      FIRST CLASS      ESCROW 100-CR      PERMIT NO. 112      AMOUNT  <b>\$0.46</b>      009512-07</p>
Item	Hours/Rate	Amount																									
Earnings		\$1,288.46																									
Salary	00	\$0.00																									
Overtime		\$0.00																									
Bonus		\$0.00																									
Commissions		\$0.00																									
Tip		\$0.00																									
Other Pay		\$1,288.46																									