

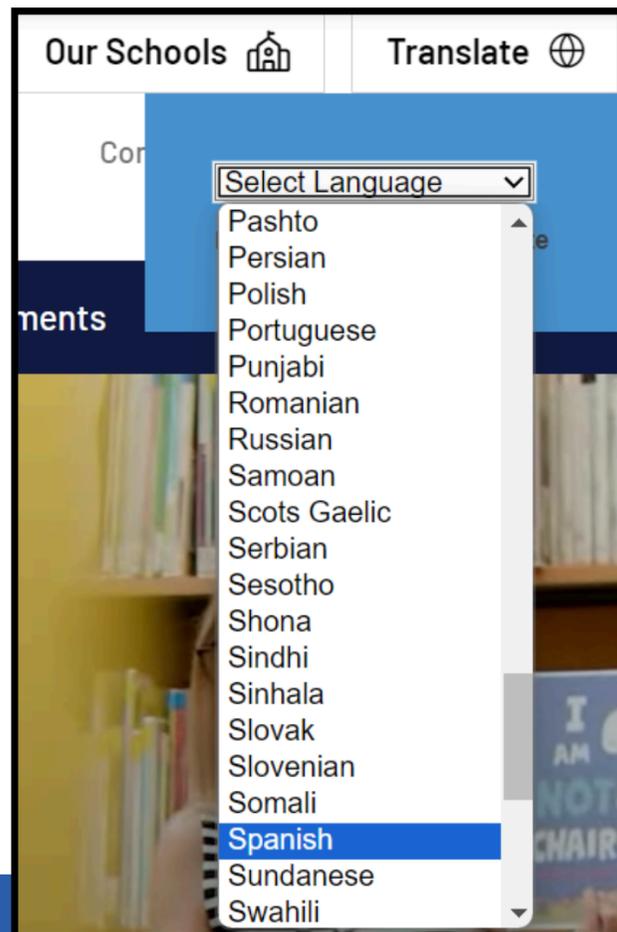
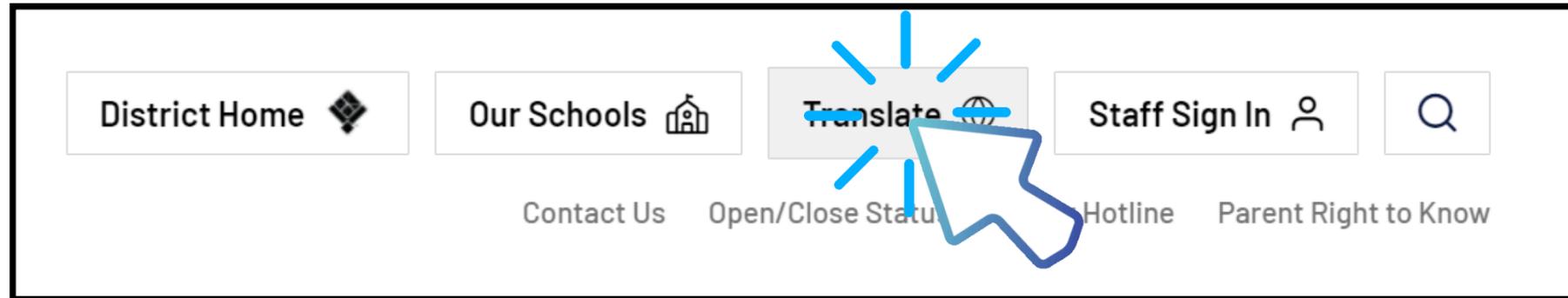


# El Proceso de Inscripción

Viaje con la familia  
García mientras  
inscriben a su hijo  
en una escuela del  
condado de Fayette



# Ir a [www.fcboe.org](http://www.fcboe.org)



# Bienvenido a las escuelas públicas del condado de Fayette



Inscripción



Calendario

IC

Campus Infinito



Enlace de clase

## Familias actuales de las escuelas públicas del condado de Fayette

Si actualmente tiene un estudiante matriculado en las Escuelas públicas del condado de Fayette y desea inscribir a un nuevo estudiante, [siga estas instrucciones de inscripción en línea](#) .

## Nuevo en el condado de Fayette

Si actualmente no tiene un estudiante matriculado en las Escuelas Públicas del Condado de Fayette, [comience el proceso de inscripción aquí](#) .

- Si no tiene acceso a una computadora, programa la cita antes de las 2:00 p. m. para usar una computadora en el Centro de inscripción.

The screenshot displays the 'Enrollment Center' website interface. At the top left is the university logo and the text 'Enrollment Center'. The main heading is 'Enrollment and Records Appointment'. Below this, there is a location pin icon and the address: '205 LaFayette Ave building b, Fayetteville, GA 30214, USA'. To the right, a note states: '15 min appointments' and 'Online registration needs to be **completed** prior to your appointment: [Click here for your online application](#)'. A 'Show more' link is visible below the note. The main section is titled 'Select an appointment time' and shows a calendar for July 2024. The calendar is currently on Tuesday, July 9th. To the right of the calendar is a table of appointment times for the next three days: Wednesday (July 10th) and Thursday (July 11th). The times range from 11:40am to 1:20pm. The table also shows that there are no appointments available for Friday, Saturday, or Sunday. The time zone is specified as '(GMT-04:00) Eastern Time - New York'.

Day	11:40am	12:00pm	12:20pm	12:40pm	1:00pm	1:20pm
TUE 9						
WED 10	8:20am	8:40am	9:00am	9:20am	9:40am	10:20am
THU 11	8:00am	8:20am	8:40am	9:00am	9:20am	10:40am
FRI 12	—	—	—	—	—	—
SAT 13	—	—	—	—	—	—
SUN 14	—	—	—	—	—	—

**La cita para utilizar una computadora debe ser antes ¡a partir de las 2 de la tarde!**

¿Necesita ayuda?

**Haga una cita**

Purpose of your visit

**Necesito una computadora**



Purpose of your visit

**Necesito una intérprete**



Purpose of your visit

**Necesito someter los documentos en persona**



Purpose of your visit

**Necesito ayuda con los documentos requeridos**

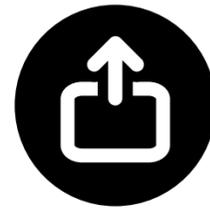


# Presentar los Documentos Necesarios



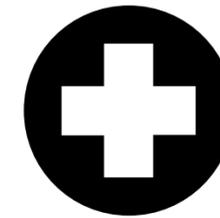
## *Presentar en persona*

Lleve copias físicas a su cita. El Centro de inscripción no puede imprimir documentos por usted.



## *Subir en línea*

Puede cargar documentos en la solicitud en línea. No puede enviar documentos por correo electrónico.



## *Formularios medicos*

Puede cargar los formularios en línea o enviarlos a la oficina de enfermería de la escuela de su estudiante.

# Documentos Necesarios

1. Identificación con foto del Padre/Tutor
2. Prueba de Residencia
  - Recibo de la luz
3. Certificado de nacimiento
4. Formularios/Información de Salud
  - Formulario 3231 (Certificado de Vacunación)
  - Formulario 3300 (Exámenes de visión, audición, dentales y nutricionales)



# Identificación Fotográfica

- Identificación con fotografía emitida por el estado\*
- Licencia de conducir\*
- Identificación con fotografía de su país de origen
- Identificación de elector
- Tarjeta verde
- Pasaporte

La identificación con fotografía no debe estar vencida

Ej: El señor García usa su cédula de su país para inscribir a sus hijos en la escuela

~~1. Identificación con Foto del  
Padre/Tutor~~

2. Prueba de Residencia

- Recibo de la luz

3. Certificado de Nacimiento

4. Formularios/Información de Salud

- Formulario 3231 (Certificado de Vacunación)
- Formulario 3300 (Exámenes de visión, audición, dentales y nutricionales)

# Documentos Necesarios

# Prueba de Residencia

documentos oficiales que  
acrediten dónde vive actualmente



# ¿Donde viven ustedes?



alquilamos una  
casa/apartamento/tráiler



tenemos nuestra  
propria casa



vivimos con amigos/familia



tenemos nuestra  
propria tráiler

# Tengo mi propia casa

1. declaración de impuestos a la propiedad reciente
2. un recibo de luz reciente



# Rento una Casa o Apartamento o Tráiler

1. el contrato de alquiler firmado y vigente
2. un recibo de luz reciente



# Tengo mi propio tráiler

1. el contrato de alquiler firmado y vigente para el lote del tráiler
2. un recibo de luz



# Si alquila...

- no se permiten contratos mes a mes
- el contrato debe mostrar los nombres de todos los alumnos que viven en la casa, apartamento, tráiler o lote



# Vivo con amigos o familia

Si su amigo o familiar es dueño de la casa:

1. declaración de impuestos a la propiedad donde se hospeda más actualizada.
2. identificación oficial del propietario de la casa con fotografía
3. el recibo de luz reciente
4. affidavit



# Vivo con amigos o familia

Mi amigo o familiar es dueño de la casa:

¿Qué es una affidavit?

es un documento oficial que verifica que usted vive en la casa y dueño de la casa sabe que vive allí



# Vivo con amigos o familia

Mi amigo o familiar es dueño de la casa:

¿Qué tengo que hacer?

Debe programar una cita con el Centro de Inscripción.

Tanto usted como dueño de la casa deben asistir a la cita. A ambos se les pedirá que firmen la affidavit. Ambos deberán traer una identificación con fotografía



# Vivo con amigos o familia

Si su amigo o familiar alquila la casa/apartamento/tráiler

1. el contrato de alquilar firmado
  - y el contrato de alquiler del lote del tráiler si alquila un tráiler
2. el recibo de luz reciente
3. carta firmada del administrador de la propiedad/propietario



# Vivo con amigos o familia

Mi amigo o familiar alquila la casa/apartamento/tráiler

Debe presentar una carta oficial firmada del propietario, administrador de la propiedad o parque de casas móviles que indique que saben que usted y su(s) estudiante(s) viven allí o se alojan allí temporalmente.

Programe una cita con el Centro de Inscripción y envíe este documento en persona.



# Vivo con amigos o familia

Si su amigo o familiar es dueño de un tráiler:

1. el contrato de alquilar del lote del tráiler
2. el recibo de luz reciente
3. carta firmada del parque de casas móviles (ver diapositiva anterior)



# Prueba de Residencia

La familia García vive temporalmente con su familia en una casa alquilada. Los García están ahorrando para alquilar una casa o apartamento en la zona



Debido a que recientemente se mudaron con su familia, los García no están en el contrato de arrendamiento.

# Los Garcías deben...



1. Notificar al propietario que los García viven temporalmente en esta casa
2. Pregúntale al propietario que escriba una carta que indique que sabe que los García viven allí temporalmente y que la firme
3. Concertar una cita en el Centro de Inscripción
4. Presentar la carta al Centro de Inscripción

~~1. Identificación con Foto del  
Padre/Tutor~~

~~2. Prueba de Residencia~~

- ~~○ Recibo de la luz~~

3. Certificado de Nacimiento

4. Formularios/Información de Salud

- Formulario 3231 (Certificado de Vacunación)
- Formulario 3300 (Exámenes de visión, audición, dentales y nutricionales)

# Documentos Necesarios

# Certificado de Nacimiento

Un certificado de nacimiento ayuda a confirmar los padres del niño que se está inscribiendo

FCPS acepta certificados de nacimiento tanto estadounidenses como internacionales



¿No tienes certificado de nacimiento?

Por favor haga una cita con el Centro de Inscripción para discutir documentación alternativa

~~1. Identificación con Foto del  
Padre/Tutor~~

~~2. Prueba de Residencia~~

- ~~○ Recibo de la luz~~

~~3. Certificado de Nacimiento~~

4. Formularios/Información de Salud

- Formulario 3231 (Certificado de Vacunación)
- Formulario 3300 (Exámenes de visión, audición, dentales y nutricionales)

# Documentos Necesarios

# Certificado de Vacunación (Formulario 3231)

- Documento oficial de vacunación utilizado por el Departamento de Salud Pública de Georgia
- No puede utilizar registros de vacunas de su país de origen



**CERTIFICATE OF IMMUNIZATION**

\_\_\_\_\_  
 Child's Name (Last name, First name)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
 Birthdate

\_\_\_\_\_  
 (Optional) Parent/Guardian Name (Last name, First name)

Unless specifically exempted by law, Georgia law (O.C.G.A. § 20-2-771) requires a certificate on file for each child in attendance in any school or child care facility in Georgia with penalties for failure to comply. Detailed instructions for this form and immunization requirements by age are spelled out in policy guides 3231INS and 3231REQ distributed by the Georgia Immunization Office.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
 Date of Expiration

(Next required immunization or review of medical exemption due.)

(Fill in X)

**Complete For K through 6th Grade**

Child must be >= 4 years and have met all requirements for school attendance.

(Fill in X)

**Complete For 7th through 10th Grade**

Fulfills requirements K through 6th grade AND must have Tdap and MCV4 administered.

(Fill in X)

**Complete For 11th Grade and higher**

Fulfills requirements K through 10th grade AND must have MCV4 booster dose administered on or after 16th birthday.

VACCINE	DATE			Total Doses	Diagnosed	Serology+	History	Med. Exemption												
	MM	DD	YY																	
<b>Required Vaccines for School or Child Care Attendance</b>																				
DTP,DTaP,DT,Td																				
Polio																				
Hepatitis B																	<input type="checkbox"/>			
Tdap																				
MCV4																				
HIB (Under Age 5)																				
PCV (Under Age 5)																				
Measles																				
Mumps																				
Rubella																				
Hepatitis A (Born on/after 1/1/06)																				
Varicella																				
<b>Recommended Vaccines (For Information Only)</b>																				
Rotavirus																				
HPV																				
Influenza																				
Td (booster)																				
Men-B																				

**SAMPLE**

# Opción 1

Concierte una cita con el  
Departamento de Salud del Condado  
de Fayette

1-800-847-4262

1. Traiga una copia de los registros oficiales de vacunas de su estudiante de su país de origen.
2. Traiga a su estudiante - es posible que necesite vacunas adicionales
3. Solicite una copia impresa del Formulario 3231



## Opción 2

Concierte una cita con un pediatra local o médico de familia



1. Traiga una copia de los registros oficiales de vacunas de su estudiante de su país de origen.
2. Traiga a su estudiante - es posible que necesite vacunas adicionales
3. Solicite una copia impresa del Formulario 3231

~~1. Identificación con Foto del  
Padre/Tutor~~

~~2. Prueba de Residencia~~

- ~~○ Recibo de la luz~~

~~3. Certificado de Nacimiento~~

4. Formularios/Información de Salud

- ~~○ Formulario 3231 (Certificado  
de Vacunación)~~
- Formulario 3300 (Exámenes  
de visión, audición, dentales y  
nutricionales)

# Documentos Necesarios

# Exámenes de visión, audición, odontología y nutrición (formulario 3300)



Todos los estudiantes deben realizar exámenes que evalúen su:

- visión
- audición
- salud dental
- salud nutricional



# Opción 1

Concierte una cita con el Departamento de Salud del Condado de Fayette

1-800-847-4262



# Opción 2

Concierte una cita con un pediatra local o médico de familia





Los formularios 3231 y  
3300 se pueden obtener  
en la misma cita



Envíe formularios  
médicos dentro de los 30  
días posteriores al primer  
día de asistencia a la  
escuela de su estudiante.

- La oficina de la enfermera
- Subir en línea



# Puedes subir los formularios de salud online

✓ Hogar → ✓ Padres → ✓ Contacto de emergencia → **Estudiantes** → Completado

**Nombre del estudiante** [Redacted]

- ▶ Demograficos
- ▶ Ethnicidad racial
- ▶ Alojamiento
- ▶ Informacion del idioma
- ▶ Escuelas previas
- ▶ Relaciones (Parentezcos) Padres/Guardianes
- ▶ Servicio de salud- Informacion de emergencia

▼ Servicios de Salud- Medicamentos

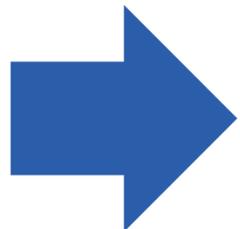
No tiene medicamentos

0

Medicacion*	Donde las recibieron*	Tipo de medicación*	Comentarios e instrucciones	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Quitar medicación"/>

Favor de subir una copia del historial de vacunas (e.g. Georgia Form 3231). (JPG, PNG, o PDF)

Favor de subir una copia del Georgia Form 3300 (documenta el examen de audición, visión, dental y nutricional). (JPG, PNG, or PDF)



# Formularios 3231 y 3300

La familia García inscribió a su hijo Carlos en la escuela en Julio. Comenzó a asistir a la escuela el 3 de Agosto

Los García no pudieron concertar una cita para Carlos con un pediatra hasta el 20 de Agosto

Los García tienen hasta el 2 de Septiembre para presentar los formularios médicos de Carlos



# Formularios 3231 y 3300

- Carlos acudió a su cita pediátrica el pasado 20 de Agosto
- El pediatra entregó a los García los formularios 3231 y 3300 firmados
- Los García entregaron estos formularios a la enfermera de la escuela el siguiente día escolar



# Documentos Necesarios

- ~~1. Identificación con Foto del Padre/Tutor~~
- ~~2. Prueba de Residencia~~
  - ~~○ Recibo de la luz~~
- ~~3. Certificado de Nacimiento~~
4. Formularios/Información de Salud
  - ~~○ Formulario 3231 (Certificado de Vacunación)~~
  - ~~○ Formulario 3300 (Exámenes de visión, audición, dentales y nutricionales)~~



En la solicitud de inscripción en línea, incluya:

1. todas las condiciones médicas
2. todos los medicamentos



✓ Hogar

✓ Padres

✓ Contacto de emergencia

▼ Estudiantes

Completado

Nombre del estudiante I [REDACTED]

▶ Demograficos

▶ Ethnicidad racial

▶ Alojamiento

▶ Informacion del idioma

▶ Escuelas previas

▶ Relaciones (Parentezcos) Padres/Guardianes

▶ Servicio de salud-Informacion de emergencia

▼ Servicios de salud-Condicion es medic as o de salud mental

No tiene condiciones medic as ni de salud mental

0

Adicionar Condición Medica

[Para más información haga clic en este enlace.](#)

◀ Previo

Proximo ▶

▼ Servicios de salud-Condiciones medicas o de salud mental

No tiene condiciones medicas ni de salud mental

0

condición\*

Comentarios e instrucciones

Quitar condición

- Acne
- Acute myelocytic leukemia
- ADD/Attention deficit disorder
- Addisons Disease
- ADHD/Attention deficit disorder with hyperactivity**
- Allergies
- Allergy to food/crustaceans
- Allergy to food/eggs
- Allergy to food/fish
- Allergy to food/food additives
- Allergy to food/fruits vegetables
- Allergy to food/milk products
- Allergy to food/peanuts
- Allergy to food/tree nutseed
- Allergy to food/unspecified
- Allergy to insect/ant stings
- Allergy to Latex
- Allergy to medicinal agents

▼ Servicios de Salud- Medicamentos

No tiene medicamentos

0

Medicacion*	Donde las recibieron*	Tipo de medicación*	Comentarios e instrucciones	Quitar medicación
<input type="text"/>	<input type="text" value="▼"/>	<input type="text" value="▼"/>	<input type="text"/>	

Adicionar Medicamento

Favor de subir una copia del historial de vacunas (e.g. Georgia Form 3231). (JPG, PNG, o PDF)

Cargar inmunizaciones

Favor de subir una copia del Georgia Form 3300 (documenta el examen de audición, visión, dental y nutricional). (JPG, PNG, or PDF)

Upload GA Form 3300

[Para más información haga clic en este enlace.](#)

# Documentos Necesarios

~~1. Identificación con Foto del  
Padre/Tutor~~

~~2. Prueba de Residencia~~

- ~~○ Recibo de la luz~~

~~3. Certificado de Nacimiento~~

~~4. Formularios/Información de Salud~~

- ~~○ Formulario 3231 (Certificado  
de Vacunación)~~
- ~~○ Formulario 3300 (Exámenes  
de visión, audición, dentales y  
nutricionales)~~