

Welcome to PVSchools Online Enrollment Process!



Before you begin, please gather the following information:

- Household information -- address and phone numbers
- Parent information -- birthdate, work and cell phone numbers, email addresses, *proof of residency.
- Student information -- birthdate, demographic and health/medication information
- Emergency Contact - and phone numbers.

Please Note:

- Required fields are marked with a red asterisk
- The school(s) will receive the data exactly as you enter it. Please be careful of spelling, capitalization and punctuation.
- Dates should be entered as MM/DD/YYYY.
- You will be able to upload some required documentation or you can bring the documentation with you to the school.

In accordance with Arizona Revised Statutes, school districts are required to obtain and maintain verifiable documentation of Arizona residency for all students except in the case of Homeless Children and Youth and Unaccompanied Homeless Youth who are doubled-up . Acceptable Proof of Residency Documents include the following:

- Valid Arizona driver's license
- Arizona identification card or motor vehicle registration
- Real estate deed or mortgage documents
- Property tax bill
- Residential lease or rental agreement
- Water, electric, gas, cable, or phone bill
- Bank or credit card statement
- W-2 wage statement
- Payroll stub
- Certificate of tribal enrollment or other identification issued by a recognized Indian tribe that contains an Arizona address
- Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)
- Temporary on-base billeting facility (for military families)

If you need assistance, please visit pvassist.pvschools.net and click on Online Registration. For further assistance, please call the district office at (602) 449-2375 during school hours or leave a message. A representative will be in touch with you within the next school day.



**Arizona Department of Education
Arizona Residency Documentation Form**

Student _____ School _____

School District or Charter Holder _____

Parent/Legal Guardian _____

As the Parent/Legal Guardian of the Student, I attest* that I am a resident of the State of Arizona and submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides:

- _____ Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- _____ Valid Arizona Address Confidentiality Program authorization card
- _____ Real estate deed or mortgage documents
- _____ Property tax bill
- _____ Residential lease or rental agreement
- _____ Water, electric, gas, cable, or phone bill
- _____ Bank or credit card statement
- _____ W-2 wage statement
- _____ Payroll stub
- _____ Certificate of tribal enrollment (506 Form) or other identification issued by a recognized Indian tribe in Arizona
- _____ Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)
- _____ Temporary on-base billeting facility (for military families)

_____ I am currently unable to provide any of the foregoing documents. Therefore, I have provided an original affidavit signed and notarized by an Arizona resident who attests that I have established residence in Arizona with the person signing the affidavit.

Signature of Parent/Legal Guardian

Date

*For members of the armed services, the provision of verifiable documentation does not serve as a declaration of official residency for income tax or other legal purposes. Armed service members may utilize a temporary on-base billeting facility as the address for proof of residency.



**State of Arizona
Affidavit of Shared Residence**

Student Name: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____

School Name: _____

School District or Charter Holder: _____

Name of Arizona Resident: _____

I, (resident name) _____ swear or affirm that I am a resident of the State of Arizona and that the persons listed below reside with me at my residence, described as follows:

Persons who reside with me: _____

Location of my residence: _____

I submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and current residence address or physical description of my property:

- ___ Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- ___ Valid Arizona Address Confidentiality Program authorization card
- ___ Real estate deed or mortgage documents
- ___ Property tax bill
- ___ Residential lease or rental agreement
- ___ Water, electric, gas, cable, or phone bill
- ___ Bank or credit card statement
- ___ W-2 wage statement
- ___ Payroll stub
- ___ Certificate of tribal enrollment (506 Form) or other identification issued by a recognized Indian tribe in Arizona
- ___ Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)

Printed Name of Affiant: _____

Signature of Affiant: _____

Acknowledgement

State of Arizona

County of _____

The foregoing was acknowledged before me this _____ day of _____, 20____,

By _____.

My Commission Expires: _____

Notary Public



Arizona Department of Education

Office of English Language Acquisition Services

Home Language Survey

The responses to this Home Language Survey (HLS) are used by the school to provide the most appropriate instructional programs and services for the student. **The answers below will determine if a student will take the Arizona English Language Learner Assessment (AZELLA).** Please respond to each of the three questions as accurately as possible. If you need to correct any of your responses, this must be done **before** the student takes the AZELLA Placement Test.

1. What language do people speak in the home *most* of the time?

2. What language does the student speak *most* of the time?

3. What language did the student first speak or understand?

Student Name _____ District Student ID _____

Date of Birth _____ SSID _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

District or Charter _____

School _____

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site. In AzEDS, please enter all three HLS responses.

These HLS questions are in compliance with Arizona Administrative Code (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c)). (Revised 01-2020)

Paradise Valley Unified School District Screening Form
(Must Be Completed Within 45 Calendar Days of Enrollment)

To Be Completed by Parent/Guardian					
Student Name	Teacher	Grade	DOB	Student ID#	Date of Entry

Home Language survey Completed. If any answer to a question is other than English, conduct an English language proficiency assessment

To Be Completed by Nurse	
Vision ☐ Snellen ☐ SPOT ☐ Vision Impaired ☐ glasses/contacts Distance: Rt. Eye _____ Left Eye _____ Both _____ Near: Both Eyes _____ ☐ Referred: _____	Hearing ☐ Pure Tone ☐ OAE ☐ Hearing Impaired ☐ Implant/hearing aid ☐ Pass ☐ Fail ☐ Referred _____
Nurse Signature: _____	Date: _____

To Be Completed by Teacher			
	Yes	No	
Vision	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Holds book too close or too far Squints or has trouble seeing board Has trouble with eyes Has weak note taking skills Other: _____
Hearing	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Does not respond to name, directions, or questions in class Frequently asks for information to be repeated or asks "What?: Has significantly delayed language Has frequent ear infections Seems not to pay attention Other _____
Communication	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Difficulty expressing wants, needs, and ideas. Speech is not understandable by most listeners/difficulty producing speech sounds Difficulty understanding directions Voice problems (i.e. volume, rate, quality) Other _____
Cognitive or Academic	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Learns very slowly compared to peers. Attention problems (i.e. attention span, focus on less relevant stimuli). Below grade level ☐ Math ☐ Reading ☐ Writing Difficulty recalling information Other _____
Adaptive	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Weak self care skills (i.e. hygiene, personal belongings, dress) Poor social skills (i.e. working with peers, social perceptions/cues) Difficulty understanding directions, communicating needs/expressing ideas. Inappropriate school coping behaviors (i.e. attention, organization, following directions, questioning behaviors, monitoring use of time). Other _____
Social or Behavioral	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Exhibits externalizing behaviors (i.e. bullying, aggression, vandalism, excessive absenteeism) Exhibits internalizing behaviors (i.e. fears, phobias, depression, withdrawal) Inappropriate behaviors/feeling under normal circumstances. Poor conduct/defiance in campus settings, unstructured environments. Trouble transitioning between activities Difficulty developing or maintaining peer or adult relationships. Other _____
Motor	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	Gross motor development not age appropriate (i.e. clumsy/awkward, avoids physical tasks to possibly mask pain, fatigue or lack of endurance). Fine motor skills not age appropriate (i.e. difficulty reaching, grasping, or manipulating objects, shaky, stiff or weak movements) Other _____

Date 45- day Screening was complete: _____

Administrative Action: ☐ No concerns noted at this time ☐ Concerns noted, action taken:	☐ Parent notified (within 10 school days) if concern noted _____ ☐ Current IEP, special education records received/reviewed ☐ Refer to Student Teacher Assistance Team ☐ Current IEP 504 received/reviewed ☐ Refer to Related Services ☐ Other
--	---

Teacher Signature: _____ Administrative Signature: _____ Date: _____

¡Bienvenidos al Proceso de Inscripción en Línea de *PV*Schools!



Antes de comenzar, reúnan la siguiente información:

- Información del hogar - Domicilio y números telefónicos.
- Información de los padres de familia - Fecha de nacimiento, números telefónicos de trabajo y celular, correo electrónico y *comprobante de domicilio.
- Información del estudiante - Fecha de nacimiento, datos demográficos, historial médico y medicamentos.
- Información de las personas para contactar en caso de emergencia y respectivos números telefónicos.

Importante:

- Los campos que no se pueden dejar sin responder están marcados con un asterisco rojo.
- Las escuelas recibirán la información exactamente como ustedes la ingresen. Tengan cuidado con la ortografía, mayúsculas y puntuación.
- Las fechas deben ser ingresadas en el formato *MM/DD/YYYY* (mes, día, año).
- Podrán subir algunos de los documentos requeridos de manera electrónica o pueden llevar los documentos a la escuela correspondiente.

En apego a los Estatutos Revisados de Arizona, los distritos escolares deben obtener y mantener documentación verificable del domicilio en Arizona de todos sus alumnos, excepto en el caso de niños o jóvenes sin hogar o jóvenes no acompañados de sus padres que vivan con alguien más. Los documentos que se aceptan como comprobante de domicilio son:

- Licencia de conductor vigente del estado de Arizona
- Identificación emitida por el Departamento de Transporte del Estado de Arizona o registro de su automóvil
- Escrituras o hipoteca del domicilio
- Factura del impuesto a la propiedad (predial)
- Contrato de arrendamiento o alquiler residencial
- Factura de servicios de agua, luz, gas, cable o teléfono
- Estado de cuenta bancario
- Formulario *W-2* de ingresos laborales
- Talón de pago de nómina
- Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene la dirección en Arizona
- Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración del Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norteamericana.
- Instalación de alojamiento temporal en la base (para familias militares)

Si necesitan más información, visiten la página pvassist.pvschools.net, hagan clic en “En Español” y en “Nueva Inscripción”. Para solicitar ayuda, llamen al distrito escolar al (602) 449-2375 durante el horario de escuela o dejen un mensaje. Un representante se pondrá en contacto con ustedes generalmente a más tardar al siguiente día escolar.



Departamento de Educación de Arizona
Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante _____ Nombre de Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Chárter _____

Padre/Tutor Legal _____

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestrami nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- _____ Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- _____ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- _____ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- _____ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- _____ Contrato de renta de casa/residencia
- _____ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- _____ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- _____ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- _____ Talón del cheque de paga
- _____ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- _____ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- _____ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- _____ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.
- _____ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

Firma del Padre/Custodio legal

Fecha

* Para los miembros de las fuerzas armadas, la aportación de documentación verificable no sirve como declaración de residencia oficial para el impuesto sobre la renta u otros fines legales. Los miembros del servicio armado pueden utilizar un centro de alojamiento temporal en la base como dirección para la prueba de residencia.

- _____ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- _____ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- _____ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

Nombre impreso del declarante: _____

Firma del declarante: _____



Estado de Arizona
Declaración Jurada de Residencia
Compartida

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Custodio Legal: _____

Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar o Propietario de Escuela Subvencionada: _____

Nombre del Residente de Arizona: _____

Yo, (nombre del residente de Arizona) _____ juro o afirmo
quesoy un residente del Estado de Arizona y que las siguientes personas viven conmigo en mi
residencia, descrito de la siguiente manera:

Las personas que viven conmigo:

Ubicación de me residencia:

Yo presento en apoyo de esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi
nombre y dirección de residencia actual o descripción física de mi propiedad.

- ___ Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- ___ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- ___ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- ___ Contrato de renta de casa/residencia
- ___ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- ___ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- ___ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- ___ Talón del cheque de paga
- ___ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocidaque contiene una dirección de Arizona.

Acknowledgment

Estado de Arizona

Condado de _____

Lo anterior fue reconocido ante me este _____ día de _____, 20 _____,

Por _____.

Mi comisión se vence:

Notario Publico



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. **Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA).** Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse antes de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

Nombre del estudiante _____		Distrito _____
Fecha de nacimiento _____		Núm. de identificación _____
Firma del padre o tutor _____		SSID _____
Distrito o Charter _____		Fecha _____
Escuela _____		

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site.

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)

Formulario de Evaluación del Distrito Escolar Unificado Paradise Valley
(Debe Ser Completado Dentro de los Primeros 45 Días Hábiles Después de la Inscripción)

Para Ser Completado por el Padre de Familia o Tutor					
Nombre del Alumno	Maestro	Grado	Fecha de Nac.	# de Identif. Escolar	Fecha Ingreso

Se completó la Encuesta Sobre el Idioma en el Hogar. Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es otra que no sea Inglés, se deberá aplicar la Evaluación de Dominio del Idioma Inglés

Para Ser Completado por la Enfermera	
Visión ☐ Campo Visual ☐ Agudeza Visual ☐ Impedimento Visual ☐ Lentes/contactos Distancia: Ojo Derecho _____ Ojo Izquierdo _____ Ambos _____ Cercanía: Ambos Ojos _____ ☐ Fue referido: _____	Audición ☐ Audiometría ☐ Impedanciometría ☐ Impedimento Auditivo ☐ Implante/Aparato Auditivo ☐ Fue Referido: _____
Firma de la Enfermera: _____	Fecha: _____

Para Ser Completado por el Maestro(a)			
	Sí	No	
Visión	☐	☐	Sostiene el libro muy cerca o muy lejos
	☐	☐	Forza la vista/no ve el pizarrón
	☐	☐	Tiene dificultad con los ojos
	☐	☐	Tiene bajas habilidades al tomar notas
	☐	☐	Otro: _____
Audición	☐	☐	No responde a su nombre, instrucciones o preguntas en la clase
	☐	☐	Frecuentemente pide que se le repita la información o pregunta ¿Qué?:
	☐	☐	Tiene un retraso significativo en el habla
	☐	☐	Tiene frecuentes infecciones en el oído
	☐	☐	Parece que no pone atención
☐	☐	Otro: _____	
Comunicación	☐	☐	Se le dificulta expresar lo que necesita, desea o piensa
	☐	☐	La mayoría de las personas no le entienden al hablar/Se le dificulta producir sonidos al hablar
	☐	☐	Se le dificulta entender las instrucciones
	☐	☐	Problemas de voz (Por ej.: volumen, paso, calidad)
	☐	☐	Otro: _____
Cognitivo o Académico	☐	☐	Aprende muy despacio comparado a los demás
	☐	☐	Problemas de atención (Por ej.: lapso de atención, enfoque en estímulos menos relevantes)
	☐	☐	Por debajo del nivel de grado en ☐ Matemáticas ☐ Lectura ☐ Escritura
	☐	☐	Se le dificulta retener la información
	☐	☐	Otro: _____
Adaptativo	☐	☐	Bajas habilidades de cuidado personal (Por ej.: higiene personal, cuidar sus cosas, vestimenta)
	☐	☐	Bajas habilidades sociales (Por ej.: trabajar con compañeros, percepción social/lenguaje no verbal)
	☐	☐	Se le dificulta entender instrucciones, comunicar necesidades/expresar ideas.
	☐	☐	Conductas inapropiadas de adaptación. (Por ej.: atención, organización, seguir indicaciones, conductas cuestionables, monitoreo del uso del tiempo)
	☐	☐	Otro: _____
Social o Conductual	☐	☐	Muestra externalización de conductas (Por ej.: bullying, agresión, vandalismo, exceso de ausencias)
	☐	☐	Muestra interiorización de conductas (Por ej.: temores, fobias, depresión, aislamiento)
	☐	☐	Conductas/sentimientos inapropiados bajo circunstancias normales
	☐	☐	Conducta inapropiada/desafiante en ambientes escolares o no estructurados
	☐	☐	Se le dificulta pasar de una actividad a otra
	☐	☐	Se le dificulta desarrollar o mantener relaciones con sus compañeros o adultos
	☐	☐	Otro: _____
Habilidades Motoras	☐	☐	Su desarrollo de motricidad gruesa no es apropiado para su edad (Por ej.: torpeza/rareza en movimientos o evita tareas físicas posiblemente para disimular dolor, fatiga o poca resistencia)
	☐	☐	Su desarrollo de motricidad fina no es apropiada para su edad (Por ej.: se le dificulta alcanzar, agarrar o manipular objetos, movimientos temblorosos, débiles o tiesos)
	☐	☐	Otro: _____

Fecha de completación de la evaluación de 45 Días: _____

☐ Acción Administrativa:	☐ Notificación a padres (antes de 10 días) de haber preocupaciones
☐ No se detectan preocupaciones al momento	☐ IEP actualizado, expediente de Educación Especial recibido/revisado
☐ Inquietudes notadas, acción tomada:	☐ Referido al Equipo de Asistencia de Maestro - Alumno
	☐ IEP 504 recibido/revisado
	☐ Referido a servicios relativos
	☐ Otro

Firma del Maestro: _____ Firma de la Administración: _____ Fecha: _____