

*Beaumont Magnet Academy*

**Paquete de Inscripción para Nuevos Estudiantes**

**Documentos Necesarios para el registro:**

\_\_\_\_\_ **Certificado de Nacimiento del estudiante/Formulario de confirmación del tutor**

\_\_\_\_\_ **Registro de Vacunación Actual de Tennessee**

\_\_\_\_\_ **Examen físico realizado por un proveedor médico autorizado con fecha dentro de los 12 meses anteriores al primer día de clases**

\_\_\_\_\_ **Copia de la licencia de conducir vigente del/de los padre y madre (prueba de identificación)**

\_\_\_\_\_ **Comprobante de domicilio (obligatorio para todos los estudiantes de KCS). Por ejemplo, estado de cuenta de servicios públicos vigente; contrato de arrendamiento/hipoteca; se requiere una carta notariada del propietario junto con un estado de cuenta de servicios públicos vigente**

\_\_\_\_\_ **Cuestionario de Vivienda del Programa McKinney-Vento**

\_\_\_\_\_ **Formulario de inscripción de nuevo estudiante**

\_\_\_\_\_ **Cuestionario de datos personales**

\_\_\_\_\_ **Perfil médico del estudiante**

\_\_\_\_\_ **Planes de salida anticipada debido al mal tiempo**

\_\_\_\_\_ **Formulario de servicios de educación especial disponibles Obligatorio para todos los estudiantes**

\_\_\_\_\_ **Encuesta sobre el idioma del hogar**

\_\_\_\_\_ **Encuesta ocupacional para padres/madres de Tennessee**

\_\_\_\_\_ **Formulario de autorización de prensa**

# Beaumont Magneto Academia

Teléfono (865) 594-1272

## FORMULARIO DE CONFIRMACION DEL TUTOR

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
(POR FAVOR IMPRIMA)

1) ¿Cuál es tu relación con el estudiante?

Padres \_\_\_\_\_ Tutor \_\_\_\_\_ Padres Adoptivos \_\_\_\_\_

2) ¿Este niño(a) esta sujetó a un plan de crianza o a una orden judicial?

Si \_\_\_\_\_ (Es necesario enviar una copia a la escuela)

\_\_\_\_\_ (Fecha de la copia enviada)

No \_\_\_\_\_

3) ¿Existen órdenes de protección?

Si \_\_\_\_\_ (Es necesario enviar una copia a la escuela)

\_\_\_\_\_ (Fecha de la copia enviada)

No \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, padres/tutor del estudiante  
(POR FAVOR IMPRIMA)

mencionado anteriormente declara que la información anterior es correcta.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Aviso sobre la custodia/guardianía que se encuentra en el lado opuesto de este formulario.

ESCUELAS DEL CONDADO DE KNOX

PRUEBA DE RESIDENCIA PARA LA INSCRIPCION EN LA ESCUELA

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

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

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

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

Escuela zonificado para asistir a: \_\_\_\_\_

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

Dirección actual \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección anterior: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

A fin de verificar la residencia dentro de la zona de asistencia a la escuela solicitada, se debe proporcionar **un documento actual** como se detalla a continuación y fechado dentro de los últimos 60 días, que muestre el nombre y la dirección del padre/tutor. Los números de casilleros postales no son aceptables para verificar la residencia.

PRUEBA DE RESIDENCIA PROPORCIONADA POR EL PADRE/TUTOR:

\_\_\_ Escritura/Arrendamiento/Contrato de renta

\_\_\_ Factura de Servicios Públicos

\_\_\_ Declaración Notariada

Si la prueba de residencia proporcionada es una Declaración Notariada por el propietario o persona responsable del Arrendamiento, por favor proporcione el nombre de esta persona y su dirección. Esta persona deberá proveer la Escritura / Contrato de Arrendamiento o Factura de Servicios como prueba de residencia.

Nombre del Dueño o Arrendatario: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección del Dueño o Arrendatario: \_\_\_\_\_

*ADVERTENCIA: La falsificación de cualquier información o documento requerido para comprobar la residencia o el uso de la dirección de otra persona sin realmente residir allí, provocará el inmediato retiro del estudiante de la escuela y será asignado a la escuela de su verdadera residencia.*

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre en imprenta) padre/tutor del estudiante mencionado arriba, declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada es correcta y que el estudiante vive en la dirección dada Si la residencia cambia notificaré a la escuela en el plazo de 2 semanas.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del funcionario de la escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



**Assessment of needs/barriers**

Family barriers:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> age  | <input type="checkbox"/> eviction                       |
| <input type="checkbox"/> lack of available resources                | <input type="checkbox"/> lack of child care             |
| <input type="checkbox"/> lack of income                             | <input type="checkbox"/> mental health adult            |
| <input type="checkbox"/> no housing history                         | <input type="checkbox"/> mental health youth            |
| <input type="checkbox"/> no housing available                       | <input type="checkbox"/> substance abuse                |
| <input type="checkbox"/> not eligible for assistance/housing        | <input type="checkbox"/> transportation                 |
| <input type="checkbox"/> outstanding utility bills, amount \$ _____ | <input type="checkbox"/> past due rent, amount \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> not eligible for assistance/housing        | <input type="checkbox"/> transportation                 |
| <input type="checkbox"/> other                                      |   |

Other comments: \_\_\_\_\_

I declare under penalty of perjury/fraud under the laws of the United States and the State of Tennessee that the foregoing information is accurate and correct. I consent to the release of pertinent information contained above to concerned social service agencies, vendors, and donors as necessary to provide services to my household.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Print

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
McKinney-Vento Liaison Print

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date



Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

**Avisos** (instrucciones especiales no-médicas) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Historia Escolar**

Escuelas preescolares a las que asistió  
(si es estudiante del kindergarden): \_\_\_\_\_  
Última escuela que asistió: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Otras escuelas que asistió: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ¿Este estudiante está bajo suspensión/expulsión de otra escuela actualmente?  Sí  No
- ¿Este estudiante ha recibido anteriormente servicios de Educación Special?  Sí  No
- ¿Este estudiante ha recibido anteriormente servicios bajo la Sección 504?  Sí  No
- ¿Este estudiante está recibiendo servicios de Educación Special en este momento?  Sí  No
- ¿Este estudiante está recibiendo servicios bajo Sección 504 en este momento?  Sí  No

Si contestó "Sí", lista el (los) programas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Este estudiante se aloja en cualquiera de los siguientes lugares por las noches? Marque con x cualquier selección que aplica:**

- hogar/apartamento poseído o alquilado por los padres/los guardas
- en un refugio
- en un motel o un hotel
- en un carro
- en un lugar para acampar
- en otro lugar que no es apropiado para vivir (p.ej., un edificio abandonado)
- temporalmente con más de una familia en una casa, caravana o apartamento (porque la familia no tiene su propio hogar, ninguna electricidad o agua corriente)
- otro (en otra acomodación que no es fija, regular y adecuada y que no está descrito por las otras selecciones)

Forma completada por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Parentesco al estudiante \_\_\_\_\_

**Guardianes del estudiante (continuadas)**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

Contacto principal:: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_  
Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Otro #: \_\_\_\_\_  
\*Celular: \_\_\_\_\_  
Email primario: \_\_\_\_\_  
Email secundario: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_  
Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Otro #: \_\_\_\_\_  
\*Celular: \_\_\_\_\_  
Email primario: \_\_\_\_\_  
Email secundario: \_\_\_\_\_

*Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.*

*Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.*

Contacto principal:: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_  
Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Otro #: \_\_\_\_\_  
\*Celular: \_\_\_\_\_  
Email primario: \_\_\_\_\_  
Email secundario: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_  
Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Otro #: \_\_\_\_\_  
\*Celular: \_\_\_\_\_  
Email primario: \_\_\_\_\_  
Email secundario: \_\_\_\_\_

*Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.*

*Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.*

KNOX COUNTY SCHOOLS

CUESTIONARIO DE DATOS PERSONALES

Queridos Padres y Madres,

Los niños pasan solo una pequeña parte de su tiempo cada en la escuela, el resto del tiempo lo pasan en casa con su madre, su padre, sus Hermanos, hermanas y amigos. Saber como es el niño en casa y saber como es el hogar de un niño es importante para los maestros así pueden entender y enseñar a su hijo como un individuo. Ayúdenos a trabajar con su hijo de la mejor manera posible, tome el tiempo para pensar cuidadosamente y responder las preguntas en este formulario.

1. Nombre completo del niño: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
Primer nombre                      segundo nombre.                      Apellido

Nombre por el que le gusta ser llamado \_\_\_\_\_

2. Lugar de Nacimiento: Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Numero de certificado de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes      Dia      Año

3. Casa y familia: Direccion: \_\_\_\_\_

Hace cuanto tiempo viven usted y su hijo en esta direccion? \_\_\_\_\_

Tiene su hijo una habitacion propia? \_\_\_\_\_ Comparte habitacion con \_\_\_\_\_

4. Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Primer nombre      Segundo nombre      Apellido                                      Mes      Dia      Año

Ocupacion actual: (See especifico) \_\_\_\_\_

Que tipo de actividades realizan el padre y el niño juntos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Primer Nombre      Segundo nombre      Apellido                                      Mes      Dia      Año

Ocupacion actual: (See especifico) \_\_\_\_\_

Que tipo de actividades realizan la madre y el niño juntos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El niño vive con:      Padre/Madre      Madre      Padre      Otro      (Marque con un círculo)

6. Por favor haga una lista de las fechas de Nacimiento de otros niños de la familia (anotelos en orden del mayor a menor)

Nombre                      Sexo                      Fecha de Nacimiento                      En que escuela, en que grado?

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





### Planes de salida anticipada debido al mal tiempo

El personal de Beaumont quiere estar preparado en caso de una salida temprana debido al mal tiempo. Los autobuses escolares que viajan en coche, los que llegan a pie, los que se desplazan por la puerta delantera, los que se desplazan por la puerta trasera y los autobuses escolares del condado de Knox (a menos que el distrito notifique un cambio) seguirán funcionando con normalidad. Boys and Girls Club, Just Lead y la YMCA no abren los días de salida temprana no planificados. Wesley House evalúa cada caso individualmente. La familia deberá comunicarse con Wesley House para definir el plan.

- Por favor complete el siguiente formulario para cada uno de sus estudiantes y devuélvalo lo antes posible.

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Nivel de Grado:** \_\_\_\_\_

**Mi estudiante será una/un (por favor circule)**

- **jinete del coche**

Por favor envíeme una etiqueta de coche

Ya tengo una placa de coche

- **Caminar**

Por favor envíeme una etiqueta para recoger

Ya tengo una etiqueta de acceso sin cita previa

- Puerta principal

- Puerta trasera

- **Pasajero de autobús** \_\_\_\_\_ **Número de autobús**

Agregue los siguientes nombres a la lista ASPEN de contactos adicionales de mi hijo para la recogida aprobada:

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre del padre y madre:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Firma de los padres y madres:** \_\_\_\_\_

KNOX COUNTY SCHOOLS  
ANDREW JOHNSON BUILDING

*Bob Thomas, Superintendent*



## ESCUELAS DEL CONDADO DE KNOX

Para: Los Padres/Tutores que ingresan o se retiran de las escuelas del Condado Knox

De: Servicios de Apoyo Estudiantil

Re: Servicios de educación especial disponibles a través de las escuelas del Condado Knox

Las Escuelas del Condado de Knox ofrecen una gama completa de servicios para los estudiantes que califican para educación especial bajo la Ley de Mejoramiento de la Educación para Individuos con Discapacidades (IDEIA '04).

Si cree que su hijo necesita educación especial u otros servicios y desea que las escuelas del Condado de Knox le brinden esos servicios, comuníquese con la escuela a la que pertenece su hijo \_\_\_\_\_ o llame al Servicio de asistencia técnica para estudiantes al 594-1540.

Si hay registros disponibles para revisión u otra información que la escuela pueda necesitar para determinar los servicios apropiados para su hijo, firmes y devuelva un formulario de Divulgación de Información disponible en su escuela para que podamos revisar esos registros y planificar servicios, si es necesario.

Gracias por su ayuda en este asunto.

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**(Por favor devuelva una copia firmada de este formulario a la escuela  
y conserve una para sus archivos)**

PP-155Sp (12/19)



## KNOX COUNTY SCHOOLS

### Encuesta sobre el idioma hablado en casa

El Departamento de Educación de Tennessee requiere que todas las escuelas identifiquen el lenguaje con el que cada niño se inscribió en la escuela. Esto se logra con la encuesta sobre el idioma hablado en casa (HLS). Este documento solo se debe completar UNA VEZ en el momento de la inscripción a la escuela. Si el estudiante está siendo transferido, la escuela debe tratar de obtener el HLS original.

NOTE to registrar: If any language besides (or in addition to) English is given as an answer to questions 1-3, please give this document to the ELL teacher at your school (or who monitors your school) immediately.

#### Información del Estudiante

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Género
_____/_____/____	_____/_____/____	_____/_____/____	
País de nacimiento	Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)	Primer día de inscripción en CUALQUIER ESCUELA DE U.S. (grados K-12)	
_____/_____/____	____/____/____		
Primer día de ingreso a los Estados Unidos	ESTA INFORMACION NO ES USADA PARA IDENTIFICAR EL ESTATUS MIGRATORIO DEL ESTUDIANTE Esta información nos permite saber el nivel de conocimiento y las capacidades con las que su hijo llega a la escuela. Esta información puede permitir que el distrito reciba fondos federales adicionales para proveer apoyo a su hijo.		
_____/_____/____			

#### Información de la escuela

_____/_____/20 Fecha de inscripción en KCS	_____ Nombre de la escuela y ciudad donde asistía	_____ Ultimo año cursado
---	--	-----------------------------

#### Preguntas para Padres/Tutores

1. ¿Cuál fue el primer idioma que el estudiante aprendió a hablar?	¿Ha recibido este niño clases de ELL (ESL) en otra escuela? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé <input type="checkbox"/> ¿En caso afirmativo, ¿en qué año calificó este estudiante por primera vez para ELL??
2. ¿Qué idioma habla el estudiante frecuentemente cuando está fuera de la escuela?	¿Necesita usted el servicio de intérprete/traductor en las reuniones de padres-profesores? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Si, sí que idioma?
3. ¿Qué idioma se habla más a menudo con el estudiante en casa?	¿En qué idioma prefiere usted recibir correos electrónicos y comunicaciones de KCS?
Firma del Padre/Tutor:  X	____/____/20 Fecha de hoy: (mm/dd/yyyy)

NOTE to ELL teacher: Please forward a copy of this form to the ELL Central Office. Place another copy in the student's green folder and the original in the purple file which is kept in the student's CR.





**Las Escuelas del Condado de Knox**  
**Autorización de los padres/guardianes para la divulgación publicitaria**

Yo, como padre/madre/guardián legal de \_\_\_\_\_, doy mi autorización plena y concedo al Distrito Escolar del Condado de Knox, a sus empleados, a sus representantes autorizados, y a las organizaciones autorizadas de medios de comunicación mi permiso para fotografiar, entrevistar, y grabar a mi hijo(a) y su imagen en forma audítila, en video, en película, u otro medio electrónico, digital, o impreso. También le doy permiso al Distrito Escolar del Condado de Knox de compartir fotografías o grabaciones de cualquier índole a los medios de noticias incluyendo, pero no limitado a, los periódicos y estaciones de televisión.

Entiendo y estoy de acuerdo de que ni el Distrito Escolar del Condado de Knox ni los medios noticieros tienen obligación alguna de usar o de ser compensados por tales derechos antes mencionados. También entiendo y estoy de acuerdo de que yo no recibiré compensación monetaria por la participación de mi hijo(a), y que le cedo el derecho total al Distrito Escolar del Condado de Knox de inspeccionar o aprobar el uso final de dichas grabaciones o materiales impresos.

Por la presente exonero de toda responsabilidad civil al Distrito Escolar del Condado de Knox, a sus empleados, a la Junta de Educación y a sus representantes autorizados de cualquier demanda o reclamos de daños, conocidos o no, relacionado con tal uso.

*Por favor entienda de que, si no firma esta autorización del Distrito Escolar del Condado de Knox, la fotografía de su hijo(a) aún será incluida en el libro anual estudiantil de la escuela y en las publicaciones del salón de clases como parte del directorio de información, a menos de que usted notifique al distrito de lo contrario. Adicionalmente, si en cualquier momento desea retirar su consentimiento, se puede comunicar con la Oficina de Asuntos Públicos al 865-594-1905. Tenga por entendido de que las fotos o grabaciones de su hijo(a) tomadas antes de tal llamada, permanecerán como parte de los archivos del distrito.*

Nombre de la escuela del estudiante:

\_\_\_\_\_

Padre/Madre/Guardián legal:

\_\_\_\_\_

{etra de molde}

\_\_\_\_\_

{firma}

Fecha: \_\_\_\_\_

# OBJETIVOS PARA ENTRAR KINDERGARTEN

Un niño de cinco años que tiene estas habilidades esta LISTO para la escuela.

## LETRAS Y SONIDOS

- Le gusta que le lean y puede volver a contar la historia
- Reconoce letras y unos de los sonidos de las letras
- Repite el primer sonido de la palabra
- Hablar en frases completa
- Escribir su primer nombre

## MATEMÁTICAS

- Cuenta en orden de 1-20
- Reconoce números y cantidades hasta cinco
- Nombre y ordena sus artículos por color, forma, y tamaño
- Tiende conceptos como mas, menos, mismo, arriba, abajo, grande, pequeño

## SOCIAL

- Puede ponerse en nuevo grupos o situaciones
- Puede concentrar en una tarea por cinco minutos
- Sigue direcciones simples
- Ensaña amabilidad y preocupación a otros

**leyendo juntos ayuda su niño a dominar estas habilidades.**

### **Cual es la forma mas importante para asegurar que mi hijo se quede con esta habilidades?**

Lean en voz alta, lean en voz alta, lean en voz alta... todos los días junto con su hijo. Estudios muestran que niños tienen que escuchar y compartir en cien diferente historias y canciones infantil antes que están listos para aprender y leer en la escuela. Es también importante que ellos hablan hablan y hablan lo que ellos ven todos los días y que suenan los sonidos de las palabras que están aprendiendo.

*"Lo mas importante actividad para ayudar la mente de su hijo para aprender es leyendo a sus hijos, especialmente durante los años preescolar."*

~ El Reporte de Comisión de Leyendo ~

### **Que tipo de actividades los padres pueden hacer en la casa para enseñar estos habilidades a su hijo?**

Cuando estas trabajando con su hijo, siempre deber ser divertido! Es como jugando con un propósito. Algunas ideas son:

- Hora de la merienda** Busca letras en las cajas de comida o latas y pronunciar lo juntos.
- Manejando** Canta canciones y leer señales como McDonald's o Walmart- apuntando letras especificas.
- Haciendo las tareas** Pon señales en objetos como la cama y pronunciar las letras en voz.
- Tiempo de Juego** Apunta a un objeto y preguntar a los niños que te digan palabras que rima.
- Comiendo** Canta rimas juntos.
- Tiempo de la Lección** Deletrea nombres personales con cartas de letras. Deja a su hijos emparejar las letras con mayúsculas y minúsculas juntas o poner las letras en orden. Dibuja una letra y encuentra objetos que empiezan con esa letra.
- Tiempo de Biblioteca** Vayan a la biblioteca cada semana para compartir tiempo en familia. Libros que hablan de niños yendo a la escuela ayuda tu hijo y su confidencia.