

# Krum Independent School District Inscripción de Nuevos Estudiantes

## Datos del Estudiante

Nombre del estudiante		Grado	Numero de seguro social
Género	Fecha de Nacimiento	Lugar de nacimiento	Edad (Sept. 1, Año de matriculación actual)
Dirección física:			Teléfono:
Dirección Postal:			

## Información de los padres/tutores

<b>Padre / Tutor 1:</b> Padre: _____ Relación: _____ Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal: _____ Correo elec.: _____ Empleador: _____ Licencia de conducir: _____ Estado: _____ Receibir correo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma para correo: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español Celúla #: _____ Hogar #: _____ Trabajar #: _____ Preferencias de notificación: <input type="checkbox"/> Anuncios generales y de emergencia <input type="checkbox"/> Anuncios de emergencia <input type="checkbox"/> Sin notificaciones masivas	<b>Padre / Tutor 2:</b> Padre: _____ Relación: _____ Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal: _____ Correo elec.: _____ Empleador: _____ Licencia de conducir: _____ Estado: _____ Receibir correo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma para correo: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español Celúla #: _____ Hogar #: _____ Trabajar #: _____ Preferencias de notificación: <input type="checkbox"/> Anuncios generales y de emergencia <input type="checkbox"/> Anuncios de emergencia <input type="checkbox"/> Sin notificaciones masivas
--	--

## Contactos de emergencia distinto del padre o tutor

<b>Contacto de emergencia 1:</b> Nombre: _____ Relación: _____ Celúla: _____ Hogar: _____ Trabajo: _____ Correo elec.: _____ Preferencia telefónica: <input type="checkbox"/> Celúla <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajar Preferencias de notificación: <input type="checkbox"/> Anuncios generales y de emergencia <input type="checkbox"/> Anuncios de emergencia <input type="checkbox"/> Sin notificaciones masivas	<b>Contacto de emergencia 2:</b> Nombre: _____ Relación: _____ Celúla: _____ Hogar: _____ Trabajo: _____ Correo elec.: _____ Preferencia telefónica: <input type="checkbox"/> Celúla <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajar Preferencias de notificación: <input type="checkbox"/> Anuncios generales y de emergencia <input type="checkbox"/> Anuncios de emergencia <input type="checkbox"/> Sin notificaciones masivas
--	--

## Información sobre los hermanos

Nombre: _____	Grado: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Escuela: _____

La información anterior se requiere para un registro escolar permanente de su hijo y será utilizada por el personal de la escuela. Una persona que falsifica conscientemente la información en un formulario requerido para la matrícula de un estudiante en el Distrito Escolar, será responsable ante el Distrito por la cuota de matrícula y otros costos. Yo autorizo a la escuela a contactar a la persona nombrada en este formulario y al médico mencionado anteriormente para brindar el tratamiento que sea necesario en una emergencia de dicho niño. En el caso de que los padres, el médico o otras personas nombradas no puedan ser contactados, los funcionarios de la escuela están autorizados a tomar cualquier acción que sea necesaria en su juicio para la salud del niño mencionado anteriormente. No responsabilizaré financieramente al distrito escolar por la atención de emergencia o transportación.

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



# Krum Distrito Escolar Independiente

1200 Bobcat Blvd. • Krum, TX 76249 • 940-482-6000 • 940-482-3929 (Fax) • [www.krumisd.net](http://www.krumisd.net)

Grado \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

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

Enumere la escuela y el distrito de donde viene el estudiante (si el estudiante es menor de 11 años, enumere todas las escuelas y distritos a los que ha asistido).

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

Seleccione si el estudiante se inscribió en los siguientes programas especiales o recibió servicios en su (s) escuela (s) anterior (es):

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Superdotados

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Educación especial

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Habla

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Bilingüe / Inglés como segundo idioma

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Programa 504 (impedimentos)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Dislexia

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ DAEP/JJAEP (escuela de disciplina)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Programa alternativo

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Cuidado de crianza (en caso afirmativo, proporcione el formulario 2085 o la carta de verificación para prejardín de infantes)

si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ ¿Su hijo nació fuera de Estados Unidos Y ha estado matriculado en escuelas estadounidenses 3 años o menos?

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

Padre Firma y fecha

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

Distrito: \_\_\_\_\_

#ID del Estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA USADO EN EL HOGAR

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(El cuestionario sobre el idioma usado en el hogar administrado solamente durante la matriculación inicial en escuelas públicas en Texas)

**Este cuestionario debe de completarse por el padre o tutor para estudiantes que cursen desde Prekínder\* hasta el octavo grado (o por el estudiante si cursa grados del 9-12)**

\*Prekínder incluye cualquier estudiante matriculado en programas para niños de 3 o 4 años de edad.

### Primera Parte:

El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es la responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

### Estimado padre o tutor:

Por favor, responda las siguientes preguntas sobre los idiomas que usa su hijo(a) o su familia. Si sus respuestas indican el uso de un idioma que no sea inglés, la escuela llevará a cabo una evaluación de dominio del idioma para determinar qué tan bien se comunica su hijo(a) en inglés. Esta información se utilizará para determinar cualquier apoyo lingüístico apropiado e informar las recomendaciones de instrucción. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma del hogar, o si desea ayuda para completar el formulario, comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Este cuestionario se mantendrá en la carpeta de registro permanente de cada estudiante. Una copia de este cuestionario seguirá al estudiante mientras esté matriculado en cualquier escuela pública o una escuela autónoma de inscripción abierta de Texas.

**Segunda Parte:**

Por favor, responda a las preguntas lo mejor que pueda.

1. ¿Cuáles idiomas se usan en el hogar? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuáles idiomas usa el estudiante en el hogar? \_\_\_\_\_
3. Si el estudiante tenía un entorno familiar anterior, ¿cuáles idiomas se utilizaban? Si no tenía un entorno familiar anterior, responda No aplicable (N/A). \_\_\_\_\_

**Al marcar este casillero, yo entiendo que una corrección a este cuestionario solo puede suceder si:**

- 1) mi hijo/(a) aún no ha sido evaluado para el dominio del inglés; y
- 2) las correcciones se realizan en un plazo de dos semanas naturales a partir de la fecha de matriculación de mi hijo(a).

**Nota:** Por favor, póngase en contacto con su escuela para informarse sobre los beneficios de los servicios de la educación bilingüe. Los siguientes recursos también pueden proporcionarle información sobre los servicios del programa que fomentan el bilingüismo.

- [Derechos de los padres/tutores](#)
- [Educación bilingüe](#)
- [Videos informativos para padres](#)

Por favor, visite el portal Apoyando a estudiantes bilingües emergentes en Texas ([txel.org](http://txel.org)) para obtener información adicional.

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

Firma del estudiante si está en los grados 9-12 \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Agencia de Educación de Texas

Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidad de Estudiantes/Miembros de Personal de las Escuelas Públicas de Texas

El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).

Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales.

Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866).

**Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)**

**Hispano/Latino** – Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.

**No Hispano/Latino**

**Parte 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)**

**Indio Americano o Nativo de Alaska** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo América Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.

**Asiático** – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

**Negro o Africano-Americano** – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.

**Nativo de Hawai u otras islas del pacífico** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.

**Blanco** – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.

Nombre del Estudiante/Miembro de Personal legal) (por favor use letra de imprenta)

Firma (Padre/Representante)/(Miembro de personal

Número de Identificación del Estudiante/Miembro del personal

Fecha

This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.

Ethnicity – choose only one:  
\_\_\_\_\_ Hispanic / Latino  
\_\_\_\_\_ Not Hispanic/Latino

Race – choose one or more:  
\_\_\_\_\_ American Indian or Alaska Native  
\_\_\_\_\_ Asian  
\_\_\_\_\_ Black or African American  
\_\_\_\_\_ Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
\_\_\_\_\_ White

Observer signature:

Campus and Date:



# Krum Independent School District

1200 Bobcat Blvd. • Krum, TX 76249 • 940-482-6000 • 940-482-3929 (fax) • www.krumisd.net

Para cumplir con la Ley de éxito de todos los estudiantes, la Agencia de Educación de Texas tiene el mandato federal de identificar a los niños en edad escolar en los grados K-12 que son dependientes del servicio activo o ex miembros de las fuerzas armadas. Por lo tanto, le solicitamos que complete este formulario y lo devuelva a la escuela de su hijo.

Su nombre: \_\_\_\_\_

Estudiante / Estudiantes de Krum ISD (indique todos los que asisten a KISD)

Nombre del estudiante

Nivel de grado

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

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

¿Está conectado su hijo / hijos militarmente? (Por favor circule uno)  SÍ  NO

Si respondió "Sí" a la pregunta anterior, seleccione la opción que mejor describa su servicio:

- Actualmente soy un miembro militar en servicio activo de los Estados Unidos y mi hijo es mi dependiente.
- Actualmente soy miembro de la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia del Estado) y mi hijo es mi dependiente
- Actualmente soy miembro de una fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos y mi hijo es mi dependiente.
- Soy un ex miembro del Ejército de los Estados Unidos, la Guardia Nacional de Texas o una fuerza de reserva en el Ejército de los Estados Unidos y mi hijo es mi dependiente
- Soy el guardian de un niño cuyo padre era miembro del ejército o fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos que fue asesinado en el cumplimiento del deber.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

# Krum ISD

## Avisos sobre información del directorio y de los padres

### Respuesta con respecto a la divulgación de información del estudiante

*FORMULARIO DE LEY FEDERAL DE DERECHOS DE EDUCACIÓN Y PRIVACIDAD (FERPA)*

*La ley estatal requiere que el Distrito le brinde la siguiente información:*

“Cierta información sobre los estudiantes del Distrito se considera información del directorio y se divulgará a cualquiera que siga los procedimientos para solicitar la información, a menos que el padre o tutor objete la divulgación de la información del directorio sobre el estudiante. Si no desea que el Distrito Escolar Independiente de Krum divulgue información de directorio de los registros educativos de su hijo sin su consentimiento previo por escrito, debe notificar al Distrito por escrito antes del décimo día hábil después de la inscripción”.

Esto significa que el Distrito debe proporcionar cierta información personal (llamada "información de directorio") sobre su hijo a cualquier persona que lo solicite, a menos que usted le haya dicho al Distrito por escrito que no lo haga. Además, tiene el derecho de decirle al Distrito que puede o no usar cierta información personal sobre su hijo para fines específicos patrocinados por la escuela. El Distrito le proporciona este formulario para que pueda comunicar sus deseos sobre estos temas.

Para los siguientes propósitos patrocinados por la escuela \* (todas las publicaciones y anuncios del Distrito), el Distrito Escolar Independiente de Krum ha designado la siguiente información como información de directorio:

- El nombre del estudiante
- La dirección
- Listado telefónico
- Dirección de correo electrónico
- Fotografía
- Fecha y lugar de nacimiento
- Área principal de estudio
- Grados, honores y premios recibidos
- Fechas de asistencia
- Nivel de grado
- Institución educativa más reciente a la que asistió anteriormente
- Estado de inscripción
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos.
- Peso y altura, si es miembro de un equipo deportivo.

---

Para todos los demás propósitos \*\*, el Distrito Escolar Independiente de Krum ha designado la siguiente información como información de directorio:

- El nombre del estudiante

- Fotografía
- Honores y premios recibidos
- Nivel de grado
- Estado de inscripción
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos.
- Peso y altura de los miembros de los equipos deportivos.

**PLEAPOR FAVOR MARQUE SOLO UNA DE LAS TRES CAJAS SIGUIENTES:**

Doy mi consentimiento para la divulgación de información del directorio solo para fines patrocinados por la escuela.\*

Doy mi consentimiento para la divulgación de información del directorio para todos los demás fines, incluidos los patrocinados por la escuela. \*\*

Me opongo a la publicación de toda la información del directorio. **TENGA EN CUENTA:** si elige esta opción, el nombre o la imagen de su hijo no aparecerán en el anuario escolar, el sitio web de la escuela, los programas deportivos, los programas de conciertos, los programas de graduación o los comunicados de prensa para premios o reconocimientos especiales.

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

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

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

Firma de padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Respuesta de los padres con respecto a la divulgación de información a reclutadores militares e instituciones de educación superior:**

La ley federal exige que el Distrito entregue a los reclutadores militares e instituciones de educación superior, previa solicitud, el nombre, la dirección y el número de teléfono de los estudiantes de secundaria inscritos en el Distrito, a menos que el padre o el estudiante elegible indique al Distrito que no divulgue información a este tipo de solicitantes sin previo consentimiento por escrito.

Padre: complete lo siguiente solo si no desea que la información de su hijo se divulgue a un reclutador militar o una institución de educación superior sin su consentimiento previo.

Yo, padre de \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante), elijo objetar la divulgación del nombre, dirección y número de teléfono de mi hijo a un reclutador militar o institución de educación superior sin mi consentimiento previo por escrito.

Firma de padre: \_\_\_\_\_

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

# Política de uso responsable de tecnología

Nuestro personal y estudiantes usan la tecnología para aprender. La tecnología es esencial para facilitar la resolución creativa de problemas, la fluidez de la información y la colaboración que vemos en la economía global de hoy. Si bien queremos que nuestros estudiantes sean contribuyentes activos en nuestro mundo conectado, también queremos que sean seguros, legales y responsables. Esta Política de uso responsable (RUP) respalda nuestra visión del uso de la tecnología y defiende en nuestros usuarios un fuerte sentido de ciudadanía digital. Esta política se aplica a todo el Distrito Escolar Independiente de Krum

(KISD) redes informáticas (incluidos los recursos puestos a su disposición), y todos los dispositivos conectados a esas redes de acuerdo con la política de la Junta CQ (Local).

Uso responsable y ciudadanía digital

Respétate a ti mismo: seleccionaré los nombres en línea que sean apropiados, y seré cortés y usaré el idioma / contenido apropiado en todas las publicaciones en línea.

Protéjase: no publicaré datos personales, datos de contacto ni un programa de actividades para mí ni para ninguna otra persona. Entiendo que, a menos que se autorice lo contrario, soy el propietario de mis cuentas y soy responsable de todas las actividades iniciadas y / o realizadas bajo estas cuentas. Entiendo que es mi responsabilidad asegurar adecuadamente las credenciales de mi cuenta. Entiendo que soy responsable de mantener y hacer una copia de seguridad de todos mis propios datos. Si no estoy seguro de si una actividad específica de la computadora está permitida o es apropiada, le preguntaré a un maestro / administrador antes de participar en esa actividad.

Respetar a los demás: no utilizaré tecnologías para intimidar o burlarme de otras personas. No haré grabaciones de audio o video de estudiantes / empleados sin su permiso previo. Entiendo que hacerse pasar por otra persona está prohibido y que no me haré pasar por un usuario que no sea yo mismo cuando esté en línea. Seré cuidadoso y consciente al imprimir para evitar desperdiciar recursos e imprimir artículos innecesarios.

Proteja a los demás: ayudaré a mantener un entorno informático seguro notificando a los funcionarios apropiados del campus sobre comportamientos inapropiados, vulnerabilidades, riesgos e infracciones relacionadas con la tecnología del campus. Respetar la propiedad intelectual: citaré adecuadamente todos los usos de sitios web, libros, medios de comunicación, etc. Respetaré todos los derechos de autor.

Proteja la propiedad intelectual: solicitaré usar el software y los medios que otros producen.

## Políticas generales

- El propósito de una cuenta de usuario de KISD es acceder a la red de KISD y facilitar la creatividad y la innovación. Utilizamos esta red para apoyar la comunicación y la colaboración. Utilizamos tecnología para ampliar la fluidez de la investigación y la información, para recopilar y analizar datos y para resolver problemas.
- ⌚ El acceso es un privilegio, no un derecho. El acceso implica responsabilidad, y el uso inapropiado puede resultar en la cancelación de esos privilegios.
- ⌚ Las cuentas de usuario de KISD son propiedad de KISD; En consecuencia, están sujetos a la Ley de registros abiertos. El personal de KISD puede recuperar todos los archivos digitales asociados con las cuentas de usuario en cualquier momento sin previo aviso y sin el permiso de ningún usuario. El KISD se reserva el derecho de monitorear todas las cuentas para mantener la integridad del sistema y garantizar un uso responsable.
- ⌚ Los estudiantes / el personal no deben tener expectativas de privacidad personal en ningún asunto almacenado, creado, recibido o enviado a través de la red informática de KISD. Estos están sujetos a revisión por parte del KISD en cualquier momento, con o sin aviso, con o sin causa y sin el permiso de ningún estudiante o padre / tutor.
- ⌚ Existe una solución de filtrado de contenido para evitar el acceso a ciertos sitios que pueden contener material inapropiado, como pornografía, armas, drogas ilegales, juegos de azar y cualquier otro tema que el KISD considere no educativo. El KISD no es responsable del contenido al que acceden los usuarios que se conectan a través de su propio servicio de tipo 4G (teléfonos celulares, tarjetas aéreas, etc.).

Departamento de Tecnología del Distrito  
Escolar Independiente de Krum  
Política de uso responsable (revisión de  
marzo de 2018)

## Leyes del gobierno

La tecnología se utilizará de conformidad con las leyes de los Estados Unidos y el estado de Texas. Las infracciones incluyen, entre otras, las siguientes:

1. Actos penales: estos incluyen, entre otros:

- manipulación no autorizada, vandalismo
- acoso cibernético por correo electrónico
- ciberacoso pornografía infantil

2. Leyes de difamación: no puede difamar públicamente a las personas a través de material publicado.

3. Violaciones de los derechos de autor: copiar, vender o distribuir material protegido por derechos de autor sin el permiso expreso por escrito del autor o editor (los usuarios deben asumir que todos los materiales disponibles en Internet están protegidos por derechos de autor) y / o participar en plagio.

## Trae tu propio dispositivo

**KISD ahora permite al personal y a los estudiantes la opción de traer su propio dispositivo (BYOD). El personal puede usar un dispositivo personal en lugar de (o junto con) los dispositivos asignados por el distrito si así lo desean. Los estudiantes de secundaria (6° a 12° grado) pueden usar un dispositivo personal en clase para uso educativo con permiso del maestro. Yo entiendo que si mi dispositivo se daña o es robado mientras esté en la propiedad de KISD, no responsabilizaré a KISD por el reemplazo o reparación de mi dispositivo. Entiendo que cualquier dato y / o SMS / MMS(mensajes de texto) los cargos no serán reembolsados por el KISD.**

Entiendo que para que mi dispositivo sea compatible con la iniciativa KISD BYOD, es posible que sea necesario instalar algún software en el dispositivo. Entiendo que el KISD puede proporcionar accesorios que se pueden instalar y usar con mi dispositivo personal. Estos accesorios seguirán siendo propiedad del distrito y se mantendrán de acuerdo con los procedimientos actualmente establecidos en el KISD. En el momento en que decida abandonar KISD, cualquiera de los accesorios de KISD será devuelto antes de mi último día, y yo seré responsable de eliminar cualquier software con licencia de KISD de mi (s) dispositivo (s). Entiendo que solo tendré acceso al servicio inalámbrico para invitados que KISD ha proporcionado. Entiendo que no tendré acceso a la red cableada. Entiendo que mi Internet seguirá siendo filtrada por el filtro de contenido de KISD cuando esté conectado al servicio inalámbrico para invitados.

Otras cuentas de partidos terceros

De acuerdo con nuestra misión, metas y visión de tecnología del Distrito, nuestros estudiantes pueden requerir cuentas en sistemas de terceros. Muchas de estas cuentas son para la escuela o para proyectos relacionados con la escuela y tienen acceso fuera de la escuela con el permiso de sus padres. El uso de estas cuentas ayudará a nuestros estudiantes a dominar las comunicaciones en línea efectivas y adecuadas, como lo requieren los Estándares de Aplicaciones de Tecnología PreK-12. El Distrito se reserva el derecho de crear y administrar cuentas de terceros.

(incluidos, entre otros: Destiny, Renaissance, Discovery Education, Study Island, Learning.com, HMH, Pearson, Google's G Suite for Education, Stemscoopes) para estudiantes. Los padres pueden negarle al Distrito permiso para crear y administrar cuentas de terceros enviando un aviso por escrito al director de la escuela de su hijo.

## Consecuencias

Entiendo y cumpliré con esta Política de uso responsable. Si rompo este acuerdo, las consecuencias podrían incluir la suspensión de sus cuentas y el acceso a la red. Además podrías enfrentar acción disciplinaria / legal que incluye pero no se limita a: enjuiciamiento penal y / o penalidad bajo las leyes estatales y federales apropiadas.

Las siguientes acciones no están permitidas y podrían tener las consecuencias descritas anteriormente:

- Los usuarios no pueden intentar deshabilitar u omitir el filtro de contenido de KISD.
- Los usuarios no pueden acceder o manipular ilegalmente la información de una base de datos / sistema privado como libros de calificaciones y otros sistemas de información estudiantil.

- Los usuarios no pueden instalar puntos de acceso de red no autorizados u otras conexiones que pueden no integrarse efectivamente con la infraestructura existente.
- Los usuarios no pueden usar sus cuentas para actividades no relacionadas con la escuela, que incluyen pero no se limitan a: "Uso de Internet para obtener ganancias financieras, publicidad personal, promoción, recaudación de fondos no relacionados con el gobierno o relaciones públicas" Actividad política: cabildeo con fines políticos personales , o actividades como la solicitud con fines religiosos
- Los usuarios no pueden enviar, guardar, ver, reenviar o crear contenido / mensajes de acoso u ofensivos. El material ofensivo incluye, entre otros, material pornográfico, obsceno o sexualmente explícito, comentarios sexuales, chistes o imágenes que violarían las políticas escolares. Las políticas escolares contra el acoso y la discriminación se aplican al uso de la tecnología.

El Director de Tecnología y el Director del campus considerarán lo que se considera un uso inapropiado de la red informática de KISD. Pueden suspender una cuenta o acceso a la red en cualquier momento. Además, la administración, el profesorado y el personal de KISD pueden solicitar que se suspenda o deniegue la cuenta de un usuario en cualquier momento.

Student's Name: \_\_\_\_\_  
Campus: \_\_\_\_\_  
Parent's E-mail Address: \_\_\_\_\_  
Parent's Name: \_\_\_\_\_  
Grade: \_\_\_\_\_  
Contact Number: \_\_\_\_\_

Nota: Complete este formulario en su totalidad.

Este formulario de acuerdo / permiso permanecerá vigente mientras el estudiante esté inscrito en Krum ISD, hasta que una nueva política entre en vigencia, o hasta que un padre rescinda el permiso por escrito. Se extenderá de un año al otro.

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre Padre: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Numero contacto: \_\_\_\_\_

**Acuerdo de usuario del estudiante**

Como usuario del Distrito Escolar Independiente de Krum, acepto usar la red de manera responsable, cumplir con las declaraciones y expectativas descritas en la Política de Uso Responsable de la Red de Estudiantes / Internet, y cumplir con todas las leyes, reglas y restricciones relevantes.

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

**Permiso de padre / tutor**

Entiendo y acepto las responsabilidades descritas en el Estudiante del Distrito Política de uso responsable de la red / Internet (revisión de 2018). También entiendo y acepto que mi hijo será responsable de las violaciones de esta política, y puede estar sujeto a medidas disciplinarias de acuerdo con el Código de Conducta del Estudiante y otras políticas aplicables del Distrito.

Estos permisos se otorgan mientras este estudiante esté inscrito en Krum ISD, a menos que se solicite lo contrario por escrito. Los permisos otorgados o denegados en este formulario reemplazan y reemplazan cualquier permiso otorgado o denegado en revisiones anteriores de este formulario. Entiendo que mi hijo o mi familia pueden ser responsables por violaciones de esta política. Entiendo que algunos materiales en Internet pueden ser objetables, pero acepto la responsabilidad de guiar el establecimiento de uso de Internet y transmitir estándares para que mi hijo o hija sigan al seleccionar, compartir o explorar información y medios.

Firma de padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## KRUM ISD Cuestionario de Residencia

La presentación de información falsa o la falsificación de documentos es un delito bajo la Sección 37.10 Código Penal, y la inscripción del niño con documentos falsos la persona a la responsabilidad por la matrícula y otros gastos. . Código de Educación Sección de Texas 25.002 (d) (3)

Todas las preguntas a continuación se refieren al estudiante que se inscribe):.

<b>Fecha de hoy</b> (MM / DD /		<b>Campus:</b>		<b>Grado:</b>	
<b>Apellido:</b>		<b>Nombre:</b>		<b>Inicial:</b>	
<b>Fecha de Nacimiento :</b>		<b>Último distrito al que asistió:</b>		<b>Última escuela que atendió:</b>	
<b>Dirección donde el estudiante duerme por la noche</b> (dirección de la calle, Apt #, Ciudad, Código postal.):					
<b>Nombre de la persona con quien el / la estudiante vive:</b>					
<b>¿Cuánto tiempo ha sido el estudiante en esta dirección?:</b>					
<b>Número principal:</b>					
<b>Otro número de teléfono:</b>					

Marque el "X" en todas casillas que mejor describen la situación del estudiante, dejar los espacio en blanco que no lo hacen.

	<b>1. El estudiante vive con uno o ambos padres todos los días del año escolar</b> (C192 = 3)
	<b>2. El estudiante vive con un tutor legal todos los días del año escolar</b> (C192 = 3) <i>(Nota: <u>unlegal</u> tutores designado por el tribunal)</i>
	<b>3. El estudiante no vive con un padre o tutor</b> (C192 = 4)

Marque el "X" en todas las casillas que mejor describen donde el estudiante duerme por la noche, dejar los espacio en blanco que no se aplican :

	<b>En una casa que el padre o tutor legal del estudiante posee o alquila</b> (C189 = 0) <b>que viven con un amigo o familiar por elección o conveniencia</b> (C189-0)
	<b>En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, el calor, electricidad, o está llena de gente</b> (C189 = 3)
	<b>Con un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, o una razón similar</b> (C189 = 2) <i>(Ejemplos: el desalojo, la exclusión, incendios, inundaciones, pérdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, expulsados por los padres, corrieron fuera de casa)</i>
	<b>En un refugio</b> (C189 = 5) <i>(Ejemplos: viviendo en un refugio de la familia, refugio de violencia doméstica, niños / refugio para jóvenes, la vivienda FEMA)</i>

	<p><b>En una ubicación intemperie, tales como:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• una tienda de campaña • un automóvil o camión • una furgoneta • un edificio abandonado</li> <li>• en las calles • en un camping • en el parque • en una estación de tren o autobús • otro lugar similar (C189 = 3)</li> </ul>
	<p><b>En un hotel o motel debido pérdida de la vivienda o dificultades económicas</b> (C189 = 4)  <i>(Ejemplos: el desalojo, la exclusión, no puede conseguir los depósitos de hogar permanente, inundaciones, incendios, huracanes)</i></p>
	<p><b>En un programa de vivienda de transición</b> (C189 = 5)  <i>(vivienda que está disponible como parte de una programa durante un período específico de solamente y se paga en parte o totalmente por una iglesia, una organización sin ánimo de lucro, agencia gubernamental u otra organización)por tiempo.</i></p>
	<p><b>El alumno no duerme en cualquiera de los lugares descritos arriba. Describa donde el estudiante duerme:</b>  <small>(PARA INFORMACIÓN DEL DISTRITO SOLAMENTE: esta opción es no codificado para PEIMS Si un estudiante selecciona esta opción, en.. <b>la escuela debe determinar</b> qué categoría anterior es la adecuada para la descripción de donde el estudiante duerme por la noche No hay un código de OTROS: Todos los alumnos deben caer una de las cinco categorías que aparecen en personas sin hogar-Estado-Código Tabla C189)</small></p>
	<p><b>El estudiante duerme aquí debido a un desastre natural:</b>  Tipo de desastre: _____  Fecha del desastre se llevó a cabo: _____  lugar desastre ocurrió: _____</p>

Proporcione, por favor, la siguiente información para la edad escolar hermanos (hermanos y / o hermanas) del estudiante:

Apellido	Primer Nombre	Hermano o Hermana	Todos estan en el mismo lugar (X)	Grado	Escuela	Distrito

Lista todos los niños en edad escolar que se quedan en el mismo lugar

Apellido	Primer Nombre	Grado	Escuela	Distrito

\_\_\_\_\_  
**Firma de la persona que proporcione información padre / tutor legal / cuidador / estudiante no acompañado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Para uso de la escuela:** certifico que el estudiante nombrado en este formulario califica para el Programa de Nutrición infantil en virtud de lo dispuesto en la Ley McKinney-Vento.

\_\_\_\_\_  
**Firma McKinney-Vento**

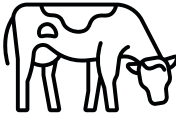




\_\_\_\_\_  
**Fecha**

# Encuesta Familiar

Fecha: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

La encuesta familiar identifica a estudiantes quienes podrían calificar para servicios educativos adicionales basados en un miembro de su familia que haya trabajado temporalmente en agricultura. En el estado de Texas todos los distritos deben ayudar en la identificación.

<p>1. En los últimos tres años ¿Alguien de su familia ha vivido o permanecido temporalmente en algún pueblo o ciudad (ya sea por un fin de semana o un poco más) por razones de buscar trabajo en la AGRICULTURA? (Ejemplo: recogiendo nueces o transportando paja)</p> <p><input type="checkbox"/> No      <input type="checkbox"/> Sí</p>			
<p>2. ¿Ha realizado alguno de los trabajos de la lista que se muestra a continuación (<b>temporal o estacional</b>) dentro de los Estados Unidos y recibió pago por sus servicios?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (Por favor marque todos los trabajos que aplican.)</p>			
 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en la siembra o cosecha de frutas, verduras, granos, cacahuates, algodón, trigo, betabel, ranchos ganaderos, campos de cultivo, viñedos</p>	 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en fábricas de conservas, granero o plantas empacadoras</p>	 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo temporal en lecherías</p>	 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Empacando y transportando paja</p>
 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en el matadero de animales o cortando carnes crudas</p>	 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en granjas de aves de corral o mariscos</p>	 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo en un vivero o huerta; cultivando o talando árboles.</p>	 <p><input type="checkbox"/></p> <p>Construyendo o soldando bardas en los ranchos, o algún otro trabajo parecido a esto, explique en la línea de abajo:</p> <p>_____</p>

Por favor complete el resto de la información siguiente:

Nombre del Padre/Tutor 1: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Tutor 2: \_\_\_\_\_

Domicilio/apartamento: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Numeros de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo postal  (Marque si es el mismo domicilio): \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

**Toda su información será confidencial. Solo para uso de la escuela:  
 Por favor envíe todas las encuestas a [migrant@esc11.net](mailto:migrant@esc11.net).**

# INFORMACIÓN DE SALUD ESTUDIANTIL

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **NECESIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN MÉDICA DIAGNOSTICADA**

ADHD: \_\_\_\_\_ CORAZÓN \_\_\_\_\_

AUTISMO.: \_\_\_\_\_ MOVILIDAD: \_\_\_\_\_

ASMA.: \_\_\_\_\_ CONVULSIONES: \_\_\_\_\_

DEPRESIÓN ANSIEDAD: \_\_\_\_\_ URINARIO: \_\_\_\_\_

DIABETES: \_\_\_\_\_ VISION: \_\_\_\_\_

ESCUCHANDO: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

**ALERGIA A MEDICAMENTOS:** \_\_\_\_\_

## **SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE ALERGIA ALIMENTARIA**

*(El Distrito debe solicitar, al momento de la inscripción, que el padre o tutor de cada estudiante que asiste al Distrito revele las alergias alimentarias del estudiante. Este formulario cumplirá este requisito. Puede encontrar información adicional sobre alergias alimentarias, incluido el mantenimiento de registros relacionados con las alergias alimentarias de un estudiante, en FD y FL). Este formulario le permite revelar si su hijo tiene una alergia alimentaria o alergia alimentaria grave que usted cree que debe divulgarse al Distrito para que el Distrito pueda tomar las precauciones necesarias para la seguridad de su hijo.*

"Alergia severa a los alimentos" significa una reacción peligrosa o potencialmente mortal del cuerpo humano a un alérgeno transmitido por alimentos introducido por inhalación, ingestión o contacto con la piel que requiere atención médica inmediata.

Enumere los alimentos a los que su hijo es alérgico o muy alérgico, así como el tipo de la reacción alérgica de su hijo a los alimentos.

<b>Comida:</b>	<b>Tipo de reacción alérgica a los alimentos:</b>

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha en que la forma se regresó: \_\_\_\_\_

## Reconocimiento

Estimados Padres

El Distrito Escolar Independiente de Krum proporciona el Manual del Estudiante y el Código de Conducta para usted y su estudiante a fin de proporcionar información sobre las reglas y pautas generales para asistir y recibir y educación en nuestras escuelas.

Le insistimos a usted y a su estudiante a leer esta publicación detenidamente y a discutirla con su familia. Si tiene alguna pregunta sobre la información proporcionada, le recomendamos que solicite orientación al maestro del alumno, al consejero escolar o al administrador del campus.

Además, usted y su estudiante tienen la opción de recibir el Manual del estudiante y el Código de conducta en formato electrónico o copia impresa. Para acceder a la información en línea, vaya a [www.krumisd.net](http://www.krumisd.net) y haga clic en la pestaña "recursos para padres" y seleccione "Documentos y políticas". Desde allí, haga clic en "Biblioteca de documentos", ubicada en el lado izquierdo de la página web.

Indique su elección marcando la casilla correspondiente a continuación:

- Elijo recibir el Código de Conducta del Estudiante y el Manual del Estudiante en formato electrónico y acepto la responsabilidad de acceder de acuerdo con las instrucciones proporcionadas.
- Elijo recibir una copia impresa del Código de Conducta del Estudiante y el Manual del Estudiante.

Usted y su estudiante deben firmar esta página en el espacio provisto a continuación y devolver la página a la escuela del estudiante. Gracias por su cooperación.

Nombre del alumno (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela del alumno: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_



# Krum Independent School District

1200 Bobcat Blvd. • Krum, TX 76249 • 940-482-6000 • 940-482-3929 (fax) • www.krumisd.net

## Formulario de autorización para servicios relacionados con la salud en el ámbito escolar

Como resultado de la sesión legislativa de 2025, los distritos escolares ahora deben obtener el consentimiento firmado de los padres o tutores para los servicios relacionados con la salud que se prestan en las escuelas.

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 12 del Senado (SB 12), solicitamos su consentimiento anual para que su hijo reciba servicios de salud rutinarios por parte del personal escolar cualificado, concretamente de nuestras enfermeras escolares. Estos servicios pueden incluir cuidados rutinarios como primeros auxilios, supervisión de las necesidades de salud y otros tipos de asistencia relacionada con el bienestar.

Este consentimiento garantiza que su hijo tenga acceso oportuno y equitativo a una atención que promueva la seguridad, el bienestar y la preparación para el futuro. El consentimiento otorgado a través de este formulario es válido durante el año escolar, a menos que usted decida revocarlo por escrito.

### Ejemplos de servicios de salud (por parte de enfermeras escolares):

- Primeros auxilios y evaluación de lesiones
- Administración de medicamentos de venta libre de acuerdo con la ley
- Administración de medicamentos recetados de acuerdo con la ley
- Seguimiento de condiciones de salud crónicas (por ejemplo, asma, diabetes)
- Medidas por calor y apoyo en caso de lesiones para estudiantes atletas
- Evaluación de visión, audición, escoliosis y acantosis, según lo exige la ley estatal
- Evaluación de influencia de sustancias
- Evaluación de piojos, según sea necesario
- Apoyo durante enfermedades o síntomas físicos en la escuela
- Coordinación de servicios de salud
- Prevención de enfer

### Los preparativos tópicos pueden estar disponibles para su uso prudente y adecuado en la enfermería:

- Pomada antibiótica triple o equivalente
- Blistex o equivalente
- Crema Benadryl o equivalente
- Spray para quemaduras
- Loción de calamina/Caladryl o equivalente
- Spray de primeros auxilios
- Glicogel/tabletas de glucosa o equivalente
- Solución salina
- Gel de aloe vera
- Gotas lubricantes para los ojos
- Vaselina o equivalente
- Bactine o equivalente
- Crema de hidrocortisona o equivalente

Cualquier servicio adicional relacionado con la salud que la enfermera del campus considere necesario.

**Consentimiento de los padres para los servicios relacionados con la salud en la escuela:**

*(Por favor, escriba en letra de imprenta.)*

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

Curso/Grado actual: \_\_\_\_\_

Campus: \_\_\_\_\_

- Doy** mi consentimiento para que mi hijo reciba servicios rutinarios **relacionados con la salud** durante el año escolar. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento por escrito.
  
- NO** doy mi consentimiento para que mi hijo reciba servicios rutinarios **relacionados con la salud** durante el año escolar. Las enfermeras del campus seguirán realizando exámenes médicos según lo exige la ley estatal, a menos que se reciba una solicitud por escrito por separado para rechazar estos exámenes.

*Si elijo «NO doy mi consentimiento», entiendo que se me contactará en caso de lesiones o enfermedades. Si mi hijo necesita atención médica, yo, o mi representante designado, debemos estar disponibles para llegar a la escuela en un plazo de 30 minutos desde la notificación para proporcionar cuidados personalmente o autorizar el tratamiento. El distrito escolar y su personal, incluida la enfermera, NO administrarán primeros auxilios, controlarán los síntomas, comprobarán los signos vitales, administrarán preparados tópicos ni tratarán de ningún otro modo a mi hijo en estas condiciones, a menos que se trate de una emergencia que pueda poner en peligro su vida.*

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



# Krum Independent School District

1200 Bobcat Blvd. • Krum, TX 76249 • 940-482-6000 • 940-482-3929 (fax) • www.krumisd.net

## Formulario de autorización para servicios de consejería escolar

Como resultado de la sesión legislativa de 2025, los distritos escolares ahora deben obtener el consentimiento firmado de los padres o tutores para los servicios de orientación escolar.

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 12 del Senado (SB 12), solicitamos su consentimiento anual para que su hijo reciba servicios de asesoramiento rutinarios por parte de consejeros escolares cualificados. Estos servicios pueden incluir orientación curricular, servicios receptivos, planificación individual y apoyo del sistema.

Este consentimiento garantiza que su hijo tenga acceso oportuno y equitativo a una atención que promueva la seguridad, el bienestar y la preparación para el aprendizaje. El consentimiento otorgado a través de este formulario es válido durante el año escolar, a menos que usted decida revocarlo por escrito.

### Todos los empleados del distrito:

- Deberá informar de cualquier presunto caso de abuso o negligencia hacia un alumno, tal y como exige la ley;
- Podrá preguntar verbalmente por el bienestar diario de un alumno sin el consentimiento de los padres; y
- No prestará asistencia en la transición social.

Según la ley estatal, un menor puede dar su consentimiento para recibir asesoramiento en relación con la prevención del suicidio, la adicción o dependencia química, o el abuso sexual, físico o emocional.

### Servicios de asesoramiento rutinarios:

La ley estatal exige que los consejeros escolares presten los siguientes servicios como parte de un programa integral de asesoramiento escolar:

- Un plan de estudios orientativo para ayudar a los alumnos a desarrollar todo su potencial educativo, incluyendo sus intereses y objetivos profesionales.
- Un componente de servicios receptivos para intervenir en nombre de cualquier alumno cuyas preocupaciones o problemas personales inmediatos pongan en riesgo su desarrollo educativo, profesional, personal o social.
- Un sistema de planificación individual para guiar al estudiante en la planificación, supervisión y gestión de su propio desarrollo educativo, profesional, personal y social.
- Apoyo del sistema para respaldar los esfuerzos de los profesores, el personal, los padres y otros miembros de la comunidad en la promoción del desarrollo educativo, profesional, personal y social de los estudiantes

### Los consejeros escolares prestan habitualmente los siguientes servicios:

- Asesorar a los estudiantes y a sus padres sobre la importancia de la educación postsecundaria, los cursos diseñados para preparar a los estudiantes para la educación postsecundaria y la disponibilidad y los requisitos de la ayuda financiera.

- Prevención e intervención temprana en materia de salud mental.
- Desarrollo de habilidades relacionadas con el manejo de las emociones, el establecimiento y mantenimiento de relaciones positivas y la toma de decisiones responsables.
- Prevención e intervención en materia de abuso de sustancias.
- Prevención, intervención y postvención en materia de suicidio.
- Prácticas basadas en el duelo y el trauma.
- Clima escolar positivo, es decir, la calidad y el carácter de la vida escolar, incluidas las relaciones interpersonales, las prácticas de enseñanza y aprendizaje y las estructuras organizativas, tal y como lo experimentan los alumnos matriculados en el distrito, los padres de esos alumnos y el personal empleado por el distrito.
- Intervenciones y apoyos para el comportamiento positivo.
- Desarrollo positivo de los jóvenes.
- Clima escolar seguro, solidario y positivo.

**Consentimiento de los padres:**

Los padres pueden optar por no participar en los servicios de asesoramiento escolar cada año, y el consentimiento puede revocarse o restablecerse en cualquier momento mediante una notificación por escrito firmada por los padres.

De conformidad con la legislación estatal, antes de administrar un cuestionario sobre el bienestar del estudiante o un formulario de evaluación de salud a un estudiante, el Distrito proporcionará una copia del cuestionario o formulario a los padres del estudiante y obtendrá su consentimiento para administrar el cuestionario o formulario.

Si el Distrito recomienda atención adicional de salud mental, se proporcionará un formulario de consentimiento a los padres y se obtendrá su consentimiento antes de prestar los servicios al estudiante.

Los padres no pueden optar por no participar en lo siguiente:

1. Respuestas de emergencia del distrito escolar;
2. Actividades de las agencias policiales o del Departamento de Servicios para la Familia y de Protección;
3. Evaluación de amenazas de comportamiento requerida por ley; u
4. Otros derechos u obligaciones requeridos por ley, incluido el Código Familiar de Texas.

(Por favor, escriba en letra de imprenta.)

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

**Curso/Grado actual:** \_\_\_\_\_

**Campus:** \_\_\_\_\_

**He leído y comprendido la información anterior y doy mi permiso para que mi hijo acceda a los servicios de asesoramiento y apoyo escolares durante el año escolar.**

Si

No

*Si selecciona "No", los consejeros escolares seguirán proporcionando orientación educativa y profesional a todos los estudiantes.*

**Firma del padre/madre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

## Reglas y regulaciones de seguridad del autobús

Si se rompen las reglas, se pueden revocar los privilegios del autobús.

- 1. Permanecer sentado en todo momento.**
- 2. Sentarse en los asientos asignados a discreción del conductor.**
- 3. Nada puede extenderse fuera de las ventanas en cualquier momento.**
- 4. Por las puertas de emergencia no pueden entrar o salir, excepto para fines de emergencia.**
- 5. No se permitirá ningún tipo de arma, explosivos, fuegos artificiales, objetos afilados o puntiagudos.**
- 6. No se permitirá ningún tipo de bebida alcohólica, productos de tabaco, drogas o sustancias controladas.**
- 7. Los estudiantes DEBEN seguir las instrucciones del conductor y del monitor en todo momento.**
- 8. Maldiciones, obscenidades, acoso y peleas están prohibidas.**
- 9. Pelear está absolutamente prohibido.**
- 10. Los estudiantes no deben bajarse en paradas no autorizadas a menos que un administrador escolar otorgue su aprobación.**
- 11. No se pueden arrojar objetos desde las ventanas del autobús.**
- 12. El horario de llegada del autobús puede variar de 5 a 7 minutos. Los conductores no están obligados a esperar a los estudiantes en la parada del autobús, ni a tocar la bocina para que los estudiantes salgan de su residencia. Los estudiantes deben estar en la parada antes de que llegue el autobús.**
- 13. Los estudiantes y el personal de KISD son las únicas personas autorizadas para abordar el autobús.**
- 14. No se permite ningún tipo de animal, pájaro o mascota en el autobús.**
- 15. Los estudiantes no pueden comer, beber o tirar basura mientras están en el autobús.**
- 16. A los estudiantes se les pueden negar los privilegios del autobús y se les exigirá que paguen por cualquier daño a cualquier parte del autobús, incluidos los asientos.**
- 17. No se puede usar el teléfono celular en las rutas de los autobuses ni en los autobuses de excursiones.**
- 18. No se pueden tomar fotos en el autobús en ningún momento.**
- 19. Sea respetuoso con otros estudiantes.**
- 20. NO HAY PASEOS PARA VISITANTES. NO SE ACEPTARÁN NOTAS.**

**RUTA DE AUTOBUSES / CIUDAD CRUZADA  
FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSPORTE**

**LLENE ESTE FORMULARIO SÓLO SI VIVE EN UNA RUTA DE AUTOBÚS DESIGNADA O  
A MÁS DE 2 MILLAS DE ASISTIR AL CAMPUS**

Nombre del autobús: \_\_\_\_\_ Conductor: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

**Dirección de casa:** \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono cel: \_\_\_\_\_

Persona de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Emergencia #: \_\_\_\_\_

**\*\*\* Empleado por KRUM ISD (campus en donde trabaja )** \_\_\_\_\_

**REGLAS IMPORTANTES DEL AUTOBÚS PARA RECORDAR  
ROMPIENDO CUALQUIER REGLA SE PUEDE ELIMINAR LOS PRIVILEGIOS DEL AUTOBÚS**

- El tiempo de llegada del autobús puede ser de 5 a 7 minutos. No se requiere que los conductores esperen a los estudiantes en la parada del autobús o que toquen la bocina mientras los estudiantes salen de su residencia. Los estudiantes deben estar en la parada antes de que llegue el autobús.
- Cuando el autobús lo recoja, permanezca de pie en una parada, espere a que el autobús se detenga por completo antes de subir al autobús. NO HAY JUGAR ALREDEDOR EN LA PARADA DE AUTOBÚS
- Al viajar en el autobús permanezca sentado hacia adelante en todo momento, no cambie de asiento.
- Siga las instrucciones del conductor del autobús o del monitor del autobús en todo momento.
- No usar el teléfono celular ni tomar fotos en el autobús en ningún momento.
- Están prohibidas las maldiciones, las obscenidades, el acoso y las riñas, las peleas.
- Ningún objeto arrojado desde las ventanas del autobús.
- Sea respetuoso con los demás estudiantes.
- No se permiten productos de tabaco.
- No se permiten armas. (cuchillos, objetos explosivos, afilados o puntiagudos)

**\*\* Los estudiantes no pueden salir en paradas no autorizadas a menos que un administrador de la escuela otorgue su aprobación. NO HAY PASAJEROS INVITADOS EN AUTOBUS ... NO SE ACEPTARÁN NOTAS**

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

# KRUM ISD

## Programa de pruebas de drogas para estudiantes Grados 7-12

### Propósito

La Junta de Síndicos del Distrito Escolar Independiente de Krum tiene una preocupación por los estudiantes y la comunidad en general. Los estudiantes que usan drogas ilegales representan una amenaza para su propia salud y seguridad, así como para la de otros estudiantes y el público en general. La Junta cree que las pruebas obligatorias de drogas al azar de los estudiantes en actividades extracurriculares, así como los estudiantes que solicitan un permiso para estacionar un vehículo en la propiedad escolar, ayudarán a disuadir el uso de drogas, socavando los efectos de la presión de grupo al darles a los estudiantes una razón para rechazar el uso de drogas ilegales, promoviendo la seguridad y el bienestar de los estudiantes y la comunidad, y alentando a los estudiantes que usan drogas ilegales a participar en programas de tratamiento de drogas.

### Recomendaciones

La Junta de Síndicos determina que:

- El consumo de drogas por parte de los estudiantes que asisten a las escuelas del distrito ha aumentado
- El consumo de drogas por menores ha aumentado en todo el país
- Las referencias disciplinarias sobre el uso de drogas han aumentado
- Los estudiantes que participan en actividades extracurriculares son modelos a seguir para otros estudiantes y son admirados por otros estudiantes
- Los estudiantes que participan en actividades extracurriculares son vistos como representantes y embajadores del distrito escolar.
- La posibilidad de lesiones aumenta para los estudiantes que participan en actividades extracurriculares cuando se usan drogas ilegales.
- Los estudiantes de las escuelas públicas han disminuido las expectativas de privacidad.

### Definiciones

**"Estudiante de actividad" significa un miembro de una organización extracurricular patrocinada por Krum Middle School o Krum High School que participa en una competencia interescolar. Esto incluye a cualquier estudiante que represente a KMS o KHS en cualquier actividad extracurricular en competencia interescolar, como FFA, Banda, Coro, Equipo Académico, Cheerleading y Atletismo.**

**"Permiso" significa una etiqueta que identifica a los estudiantes que tienen permiso para estacionar un vehículo en la propiedad escolar.**

**"Prueba de uso de drogas" significa un método científicamente comprobado para evaluar la presencia de drogas ilegales o que mejoran el rendimiento o sus metabolitos en la orina de una persona.**

**"Base de selección aleatoria" significa un mecanismo para seleccionar estudiantes de actividad para pruebas de drogas que:**

**1. resulta en una probabilidad igual de que cualquier estudiante de actividad de un grupo de estudiantes de actividad sujetos al mecanismo de selección sea seleccionado, y**

## **2. no le da al distrito escolar la discreción de renunciar a la selección de ninguna actividad de los estudiantes bajo el mecanismo.**

"Drogas ilegales" significa cualquier sustancia que un individuo no puede vender, poseer, usar, distribuir o comprar bajo las leyes federales o de Texas. "Drogas ilegales" incluye, pero no se limita a, todos los medicamentos recetados obtenidos y/o utilizados sin autorización médica, y todos los medicamentos recetados y de venta libre que se usan con fines abusivos. La "droga ilegal" también incluirá alcohol.

Los "medicamentos para mejorar el rendimiento" incluyen esteroides anabólicos y cualquier otra sustancia natural o sintética utilizada para aumentar la masa muscular, la fuerza, la resistencia, la velocidad u otra habilidad atlética. El término "medicamentos para mejorar el rendimiento" no incluye suplementos dietéticos o nutricionales como vitaminas, minerales y proteínas que se pueden comprar legalmente en transacciones sin receta.

"Positivo" cuando se refiere a la prueba de uso de drogas administrada bajo esta política significa un resultado de prueba toxicológica que se considera que demuestra la presencia de una droga ilegal o que mejora el rendimiento o sus metabolitos utilizando los estándares establecidos habitualmente por el laboratorio de pruebas que administra el uso de drogas. prueba.

### Procedimientos

Una actividad extracurricular es una actividad patrocinada por la University Interscholastic League (UIL), la junta o una organización sancionada por resolución de la junta. La actividad no está necesariamente relacionada con la instrucción de los conocimientos y habilidades esenciales, pero puede tener una relación indirecta con algunas áreas del plan de estudios. Las actividades extracurriculares incluyen, entre otras, presentaciones públicas, concursos, demostraciones, exhibiciones y actividades del club, con la excepción de las presentaciones públicas especificadas en el párrafo 2 a continuación.

1. Además, una actividad estará sujeta a las disposiciones para una actividad extracurricular si se aplica uno de los siguientes criterios:
  - a. La actividad es competitiva.
  - b. La actividad se lleva a cabo junto con otra actividad que se considera extracurricular,
  - c. La actividad se lleva a cabo fuera del campus, excepto en el caso de que no existan instalaciones adecuadas en el campus,
  - d. Se invita al público en general, o
  - e. La actividad es el resultado de ser elegido o nombrado para un puesto de honor.
  
- 2 Los estudiantes que deben participar en actividades co-curriculares no están sujetos a los términos de este programa. Una actividad se considera co-curricular si es el resultado de estar inscrito en un curso aprobado por el estado que requiere la demostración del dominio de los conocimientos y habilidades esenciales en una actuación pública, sujeto a los siguientes requisitos y limitaciones:
  - a. Solo el criterio enumerado en el párrafo 1.d anterior se aplica al rendimiento.
  - b. El requisito para la participación del estudiante en público se establece en los conocimientos y habilidades esenciales del curso.

Los estudiantes en actividades extracurriculares y / o estudiantes que soliciten un permiso para estacionar un vehículo en la propiedad de la escuela, y sus padres o tutores, recibirán una copia de la "Política y procedimientos de prueba de consumo de drogas de KISD" y una copia de la droga de KISD Use el Formulario de consentimiento de prueba que deberá ser firmado y fechado por los estudiantes y sus padres o tutores antes de que el estudiante sea elegible para practicar o participar en cualquier programa extracurricular, incluida la capacitación fuera de temporada.

Solo se requerirá un formulario para un estudiante, independientemente de la cantidad de actividades escolares en las que participe. Solo se requerirá un formulario por el período de tiempo que el estudiante esté matriculado en los grados 7-12 en la Escuela Secundaria Krum o la Escuela Secundaria Krum.

Los padres o tutores de un estudiante que no participa en ninguna actividad extracurricular pueden solicitar por escrito que el estudiante participe en el programa de pruebas de consumo de drogas. Dichas solicitudes pueden retirarse en cualquier momento.

Las estudiantes pueden ser evaluadas para el uso de:

1. Medicamentos que un individuo no puede comprar, poseer o usar sin receta médica, o vender o distribuir según la ley federal o de Texas. Dichas drogas incluyen, entre otras, marihuana, cocaína, opiáceos, anfetaminas, metaqualona, benzodiazepinas, fenciclidina (PCP), metadona, barbitúricos y propoxifeno.
2. Todos los medicamentos recetados bajo sospecha razonable de que se obtuvieron sin autorización.
3. Todos los medicamentos recetados y de venta libre bajo sospecha razonable de que se están utilizando de manera abusiva.
4. Drogas que mejoran el rendimiento
5. Alcohol

El propósito de estas políticas es:

1. Educar a los estudiantes sobre los graves daños físicos, mentales y emocionales causados por el uso ilegal de drogas.
2. Alertar a los estudiantes con posibles problemas de abuso de sustancias sobre los posibles daños que el consumo de drogas representa para su bienestar físico, mental y emocional y ofrecerles el privilegio de competir como un incentivo para dejar de usar tales sustancias.
3. Asegúrese de que los estudiantes se adhieran a un programa de capacitación que prohíba la ingesta de drogas ilegales y que mejoran el rendimiento.
4. Para prevenir lesiones, enfermedades y daños a los estudiantes que puedan surgir como resultado del uso de drogas ilegales y que mejoran el rendimiento.
5. Ofrecer a los estudiantes prácticas, competencia y actividades escolares libres de los efectos del uso de drogas ilegales y que mejoran el rendimiento.

El uso de drogas ilegales y que mejoran el rendimiento de cualquier tipo es incompatible con las demandas físicas, mentales y emocionales impuestas a los participantes en actividades extracurriculares y con la imagen positiva que estos estudiantes proyectan a otros estudiantes y a la comunidad en representación de Krum Independent Distrito escolar.

A cada estudiante participante se le asignará un número. Los números se extraerán aleatoriamente de un grupo grande de aquellos que acuerden hacerse la prueba. La selección de los participantes que se evaluarán la realizará un laboratorio profesional elegido por el Distrito, y la selección se realizará de vez en cuando durante el año escolar. Las pruebas pueden realizarse en un día diferente, de lunes a viernes.

Ningún estudiante recibirá notificación previa o advertencia temprana de la prueba. Además, se aplicará una estricta cadena de custodia para eliminar las pruebas inválidas o las influencias externas.

La prueba de drogas se realizará mediante análisis de orina o prueba de sudor de huellas digitales. El estudiante deberá completar, firmar y fechar cualquier formulario que pueda ser requerido para la prueba.

La persona que obtenga la muestra de orina será del mismo género que el estudiante. Si en algún momento durante el procedimiento de muestreo, un supervisor tiene razones para creer que un estudiante está manipulando la muestra, el supervisor notificará al director o la persona designada administrativa que luego determinará si se debe obtener una nueva muestra de orina. Si se demuestra que ha habido manipulación o trampa durante la recolección, o si un estudiante se niega a proporcionar una muestra, el estudiante recibirá las consecuencias de una prueba positiva confirmada.

A cada estudiante se le proporcionará una copia del Formulario de Consentimiento de Prueba de Drogas del Estudiante, el cual deberá ser leído, firmado y fechado por el estudiante y el padre o tutor antes de que dicho estudiante sea elegible para practicar o participar en actividades extracurriculares. . El consentimiento requiere que el estudiante proporcione una muestra: (a) como parte de la prueba inicial de elegibilidad para participar del estudiante; y (b) cuando el alumno de la actividad es seleccionado por la base de selección aleatoria para proporcionar una muestra. A ningún alumno se le permitirá practicar o participar en actividades extracurriculares que involucren competencia interescolar a menos que el alumno haya devuelto el "Formulario de consentimiento para pruebas de drogas" debidamente firmado

Antes del comienzo de las pruebas de drogas cada año, se llevará a cabo una sesión de orientación con cada estudiante para educarlos sobre el proceso de recolección de muestras, arreglos de privacidad, procedimientos de pruebas de drogas y otras áreas que pueden ayudar a tranquilizar la actividad del estudiante y ayudar a evitar la vergüenza o sentimientos incómodos sobre el proceso de prueba de drogas.

Cada estudiante recibirá una copia de la Política de prueba de drogas del estudiante. El entrenador en jefe, patrocinador o director será responsable de explicar la Política a todos los futuros estudiantes.

Todos los estudiantes deberán proporcionar una muestra inicial al comienzo de cada año escolar o cerca de este antes de que el estudiante pueda participar en una actividad extracurricular cubierta por esta política. A student who moves into the district after the school year begins will have to undergo a drug test before they will be eligible for participation.

Las pruebas de consumo de drogas para los estudiantes también se elegirán en forma aleatoria mensualmente de una lista de todos los estudiantes que participan en actividades fuera de temporada o en temporada. El Distrito Escolar Independiente de Krum determinará una cantidad mensual de nombres de estudiantes que se extraerán al azar para proporcionar una muestra para pruebas de consumo de drogas ilegales o drogas que mejoran el rendimiento.

Cualquier prueba de uso de drogas será administrada por o bajo la dirección de un laboratorio profesional elegido por el Distrito Escolar Independiente de Krum. Se requerirá que el laboratorio profesional utilice métodos de prueba toxicológica científicamente validados, que tenga especificaciones escritas detalladas para asegurar la cadena de custodia de las muestras y un control de laboratorio y pruebas científicas adecuadas.

Todos los aspectos del programa de pruebas de consumo de drogas, incluida la toma de muestras, se llevarán a cabo para salvaguardar los derechos personales y de privacidad del estudiante en la mayor medida posible. La muestra de ensayo se obtendrá de una manera diseñada para minimizar la intrusión del procedimiento. En particular, la muestra debe recogerse en un baño u otra instalación privada detrás de un puesto cerrado. El monitor no deberá observar al estudiante mientras se está produciendo la muestra, pero el monitor deberá estar presente fuera de la cabina para escuchar los sonidos normales de micción con el fin de protegerse contra las muestras manipuladas y para garantizar una cadena de custodia precisa. El monitor deberá verificar el calor y la apariencia normales de la muestra. Si en algún momento durante el procedimiento de prueba, el monitor tiene motivos para creer o sospechar que un estudiante está manipulando la muestra, el monitor puede detener el procedimiento e informar al director / director deportivo que determinará si se debe obtener una nueva muestra. El monitor le dará a cada estudiante un formulario en el que el estudiante puede enumerar cualquier medicamento recetado legalmente para el estudiante que él o ella haya tomado en los treinta (30) días anteriores. El padre o tutor legal podrá confirmar la lista de medicamentos presentada por su hijo durante las veinticuatro (24) horas posteriores a cualquier prueba de drogas. La lista de medicamentos debe enviarse al laboratorio en un sobre cerrado y confidencial y no debe ser vista por los empleados del distrito.

### **Confidencialidad**

El laboratorio notificará al director o al superintendente de cualquier prueba positiva. Para mantener la confidencialidad de los resultados positivos de la prueba, el director / Superintendente notificará solo al estudiante y al padre o tutor del alumno sobre los resultados. El director programará una conferencia con el alumno y el padre o tutor y explicará la oportunidad del alumno de enviar información adicional al director o al laboratorio.

El Distrito Escolar Independiente de Krum se basará en la opinión del laboratorio que realizó la prueba para determinar si el resultado positivo de la prueba fue producido por algo diferente al consumo de una droga ilegal o que mejora el rendimiento.

Los resultados de las pruebas se guardarán en archivos separados de los otros registros educativos del estudiante, se divulgarán solo al director / superintendente y no se entregarán a ninguna ley autoridades de ejecución.

### **Apelación**

**Un estudiante que el director o la persona designada haya determinado que infringe esta política tendrá derecho a apelar la decisión ante el Superintendente o su (s) persona (s) designada (s). Dicha solicitud de revisión debe presentarse al Superintendente por escrito dentro de los cinco (5) días calendario posteriores a la notificación de la prueba positiva. El estudiante no será elegible para participar en espera de la apelación. El Superintendente o su (s) designado (s) determinarán si el hallazgo original estaba justificado. El estudiante puede apelar la decisión del Superintendente dentro de los cinco (5) días calendario a partir de la recepción de su decisión. La Junta de Síndicos considerará la apelación en una reunión ordinaria o especial convocada. La Junta de Fideicomisarios solo puede considerar si la administración cumplió con la política de la Junta.**

### **Consecuencias**

**Cualquier estudiante que resulte positivo en una prueba de drogas bajo esta política estará sujeto a las siguientes restricciones:**

#### *A. Por la primera ofensa*

1. Se contactará al padre / tutor inmediatamente y se programará una conferencia privada para presentar los resultados de la prueba al padre / tutor. Luego se organizará una reunión con el estudiante, padre / tutor, y el director o persona designada con respecto a la prueba de drogas positiva.
2. El estudiante será suspendido de todos los concursos, competencias y prácticas fuera del horario escolar durante siete (7) días calendario.
3. Para continuar participando en la actividad, el estudiante y el padre / tutor deben, dentro de los siete (7) días de la reunión conjunta, mostrar prueba de que el estudiante ha recibido asesoramiento sobre drogas a cargo del estudiante de un programa de tratamiento de drogas calificado o asesoramiento entidad.
4. El estudiante debe someterse a las siguientes seis (6) pruebas aleatorias a expensas del estudiante. Si los seis (6) resultados de la prueba son negativos, el estudiante volverá al grupo aleatorio.

#### *B. Por la segunda ofensa*

1. Se contactará al padre / tutor inmediatamente y se programará una conferencia privada para presentar los resultados de la prueba al padre / tutor. Luego se organizará una reunión con el estudiante, padre / tutor,

- y el director o persona designada con respecto a la prueba de drogas positiva.
2. El estudiante será suspendido de participar en competencias, concursos y prácticas en actividades extracurriculares cubiertas por esta política por treinta (30) días calendario (que pueden continuar hasta el próximo año escolar).
  3. El estudiante y el padre / tutor deben mostrar prueba de la finalización exitosa de cuatro (4) horas de educación / asesoramiento sobre abuso de sustancias a expensas del estudiante dentro de los diez (10) días de la reunión conjunta.
  4. El estudiante debe someterse a las siguientes seis (6) pruebas aleatorias a expensas del estudiante. Si los seis (6) resultados de la prueba son negativos, el estudiante volverá al grupo aleatorio.

### *C. Por la tercera ofensa*

1. Suspensión completa de la participación en TODAS las actividades extracurriculares, incluidas reuniones, prácticas, presentaciones, concursos y competencia durante 365 días calendario a partir de la fecha de notificación de resultados positivos de la prueba.
2. Completar con éxito ocho (8) horas de educación / asesoramiento sobre abuso de sustancias a expensas del estudiante dentro de los treinta (30) días de un programa calificado de tratamiento de drogas o entidad de asesoramiento.
3. El estudiante permanecerá en el grupo que se evaluará al azar durante el período de suspensión de 365 días. Las primeras seis pruebas serán a cargo del alumno. Si los seis (6) resultados de las pruebas son negativos, el distrito aumentará el costo de las pruebas de drogas durante el período de suspensión restante de 365 días.

El estudiante puede solicitar, a su cargo, una muestra dividida a un laboratorio certificado alternativo. El laboratorio alternativo debe ser un laboratorio certificado por el College of American Pathologist / Forensic Urine Drug Testing (CAP).

Una muestra inválida o diluida resultará en que el estudiante sea examinado nuevamente tan pronto como sea posible. El espécimen probado nuevamente será transportado por mensajería a Smartox.

Si el laboratorio considera que una muestra / muestra proporcionada por el estudiante está adulterada o sustituida, será tratada como una prueba positiva.

Si un estudiante no puede producir una muestra en el primer intento, se le permitirá beber hasta 40 onzas de agua y debe proporcionar una muestra dentro de las tres (3) horas posteriores al primer intento. Si después de tres (3) horas un estudiante no puede producir una muestra de tamaño aceptable, se tratará como una negativa a someterse a una prueba de drogas.

Si un estudiante seleccionado para una prueba aleatoria está ausente de la escuela el día de la prueba, el estudiante será reevaluado a su regreso a la escuela.

Estas restricciones y requisitos comenzarán de inmediato y serán de naturaleza consecutiva, a menos que se presente una apelación de revisión después de recibir una prueba positiva.

Rechazo a someterse a la prueba de consumo de drogas

Un estudiante participante que se niegue a someterse a una prueba de drogas autorizada bajo esta política será tratado como una prueba positiva y no será elegible para participar en ninguna actividad cubierta por esta política, incluidas todas las reuniones, prácticas, actuaciones, concursos y competiciones. Además, dicho estudiante no será considerado para honores o premios de actividad interescolar otorgados por la escuela.

*El Distrito Escolar Independiente de Krum se compromete a cooperar con los padres / tutores en un esfuerzo por ayudar a los estudiantes a evitar el uso ilegal de drogas. El Distrito Escolar Independiente de Krum cree que la responsabilidad es una herramienta poderosa para ayudar a algunos estudiantes a evitar el uso de drogas y que la detección e intervención tempranas pueden salvar vidas.*

## Distrito escolar independiente de Krum Formulario de consentimiento de prueba de uso de drogas

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo nombre

Entiendo, después de haber recibido y leído las pautas y procedimientos de Krum ISD para el Programa de Pruebas de Drogas para Estudiantes, que KISD hará cumplir este programa por preocupación por mi seguridad y salud. Me doy cuenta de que las decisiones personales que tomo diariamente con respecto al uso de drogas ilegales y / o alcohol pueden afectar mi salud y bienestar, así como el posible peligro de las personas que me rodean y reflexionar sobre cualquier organización con la que esté asociado. .

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante Fecha

Entiendo, después de haber recibido y leído las pautas y procedimientos de Krum ISD para el Programa de Pruebas de Drogas para Estudiantes. Entiendo que es una práctica del distrito realizar pruebas de drogas y / o alcohol con el propósito de llevar a cabo esta política. Deseo que mi hijo mencionado arriba participe y esté sujeto a los términos del programa de pruebas de consumo de drogas. Entiendo que puedo retirar esta solicitud de participación en cualquier momento por escrito al director de la escuela. Además, entiendo y acepto que si retiro mi consentimiento después de que mi hijo haya sido seleccionado para la prueba de drogas o si mi hijo se niega a tomar la prueba de drogas, él / ella no podrá participar en las actividades mencionadas anteriormente. Si mi hijo luego decide participar en actividades extracurriculares ofrecidas por KISD, mi hijo no podrá participar en las actividades mencionadas anteriormente hasta que se realice dicha prueba. Acepto el método de obtención de muestras de orina, análisis de dichas muestras y todos los demás aspectos del programa.

Autorizo a los empleados de KISD a divulgar el número de identificación de estudiante de mi hijo y las muestras biológicas a Smartox Laboratories. Autorizo a los oficiales, empleados y agentes de Smartox Laboratories y del distrito a comunicarse entre ellos, para fines oficiales, los resultados de las pruebas de drogas y / o alcohol de mi hijo, tanto oralmente como por escrito, y comunicar dichos resultados en cualquier procedimiento administrativo del distrito. . También autorizo a los oficiales, empleados y agentes de Smartox Laboratories y del distrito a tener acceso continuo a las muestras biológicas de mi hijo con el propósito de cualquier análisis o estudio adicional que pueda ser necesario, y requiera que los resultados me sean comunicados antes del distrito procedimientos administrativos

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del padre/ tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del testigo

# **INFORMACIÓN IMPORTANTE**

Después de imprimir, traiga los documentos impresos junto con los siguientes elementos requeridos a la hora y lugar de registro designado para el campus de su hijo.

## **Artículos para llevar (nuevos estudiantes):**

- Formularios de inscripción
- Comprobante de residencia:  
Las formas aceptables incluyen:
  - Factura de servicios públicos (electricidad, gas o agua)
  - Contrato de arrendamiento
  - Documentos de cierre en una casa
  - Declaración de impuestos o hipoteca de una casa
  - una carta notariada que indique que la familia vive con un residente de Krum ISD junto con la prueba de residencia de ese residente.
  - factura de internet
- \*No se aceptan facturas de tarjetas de crédito, teléfonos móviles ni licencias de conducir*
- Registros de vacunación
- Licencia de conducir del padre/tutor o identificación emitida por el estado
- 2 formas de identificación: –

**-Si es menor de 11 años, un artículo debe ser el certificado de nacimiento original del estudiante**

Los tipos de identificación adicionales aceptados incluyen: -  
Licencia de conducir  
-Pasaporte  
-Boleta de calificaciones de la escuela anterior  
-Tarjeta de seguro Social  
-ID militar  
-Registro de nacimiento del hospital  
-Registros de adopción  
-Registros de disparos  
-Formulario de cuidado de crianza 2085.

## **Artículos para llevar (estudiantes que regresan):**

- Formularios de inscripción
- Prueba de residencia –

Las formas aceptables incluyen:  
-Factura de servicios públicos (electricidad, gas o agua)  
  
-Contrato de arrendamiento  
-Documentos de cierre en una casa  
-Declaración de impuestos o hipoteca de una casa  
-una carta notariada que indique que la familia vive con un residente de Krum  
-factura de internet  
  
ISD junto con la prueba de residencia de ese residente.

*\* No se aceptan facturas de tarjetas de crédito, teléfonos móviles ni licencias de conducir*

*Nota: Por defecto, solo se imprimirán las páginas de firma requeridas dentro de este documento. Si desea imprimir todas las páginas para sus propios registros, debe cambiar manualmente la configuración de impresión durante la impresión. Además, consulte los FORMULARIOS OPCIONALES ubicados en [www.krumisd.net/](http://www.krumisd.net/). Estos formularios opcionales se imprimen por separado.*