SUMMIT HIGH SCHOOL

PO Box 7
Frisco, CO 80443
Telephone: 970-368-1100
Fax: 970-368-1197

PROCEDIMIENTOS DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS ESTUDIANTES

1. Complete los documentos adjuntos y devuélvalos por fax, correo postal,correo electrónico, o en la Oficina Central de Summit High Schhool durante sus horas de servicio al publico,.

   Número de fax: 970-368-1197
   Correo electrónico: neta.hodson@summitk12.org
   Correo: Summit High School
   Attn: Registrar
   PO Box 7
   Frisco, CO 80443

2. **Por favor, proporciónenos estos documentos antes de su cita (con el contenido de este paquete):**

   - Registro actual de inmunización
   - Copia del certificado de nacimiento/pasaporte
   - Documentos de custodia (si corresponde)
   - IEP, ILP o 504 más actuales (si corresponde)
   - Copia no oficial de las transcripciones de notas
   - Prueba de residencia (documento que muestra la dirección física, la dirección postal y su nombre, es decir, factura de servicios públicos o contrato de arrendamiento)

3. Al recibir estos documentos, a su estudiante se le emitirá un código para la inscripción en línea. El código se le enviará por correo electrónico y con él podrá registrarse en el distrito.

4. El Registrador se comunicará para programar una cita con el consejero de orientación de su hijo para programar las asignaturas. Los consejeros regresan a la oficina en agosto y las citas se programarán entonces.

RECUERDE: LAS CITAS DEBEN SER PROGRAMADAS Y TENER CITA

LOS ESTUDIANTES DEBEN VENIR A REGISTRARSE CON UN PADRE/MADRE O TUTOR, (CON QUIEN VIVEN). Los tutores que no son los padres biológicos deben tener Y traer el DOCUMENTO DE TUTELA NOTARIADO, (disponible previa solicitud por correo electrónico), firmado por los padres del estudiante.

GRACIAS POR TOMARSE EL TIEMPO PARA LEER ESTA INFORMACIÓN.
ESPERAMOS REUNIRNOS CON USTED Y SU HIJO/A MUY PRONTO.

Summit School District RE-1

REQUEST FOR STUDENT CUMULATIVE AND CONFIDENTIAL RECORDS

The following student has enrolled in Summit School District. Please send cumulative records and Special Education Records as indicated below.

Student Information:

Legal Name: _____ _____ _____
Student Last Name (*Apellido Patern)* First Name (*Primer Nombre)* Middle Name *(Segundo Nombre)*

Date of Birth (*Fecha de Nacimiento)*: _____ Entering Grade (*Grado al que entra)*: _____

Signed: _____ Today's Date: _____
Parent/Guardian *(Firma del Padre/ Guardián Legal)* Relationship *(Relación)* *(Fecha)*

Please send records, but not limited to the following:

For OFFICE Completion

	Transcripts and/or report cards		504 Plan (if applicable)
	Test data / standardized test scores		English Language (ESL) test score (if applicable)
	List of courses and grades at time of withdrawal		Title 1 Services (if applicable)
	Attendance records		Discipline records
	Individual Literacy Plan (ILP) (if applicable)		Health / medical records including Sports Physical (if available)
	Advanced Learning Plan (ALP) (if applicable)		Immunization records
	Special Education (Individual Education Plan)		Copy of birth certificate

Special Education (IEP) records should include, but not be limited to:

Audiometric, Hearing Evaluation
Psychological Reports
Medical History
Speech/Language Assessments
Behavior Plan
Educational Evaluation
Occupation/Physical Therapy Assessment
Social / Emotional Assessment
Progress Reports

All special education records/information about your child will be kept confidential. Permission must be obtained prior to releasing special education records to anyone who does not have a direct educational responsibility. Upon request, you will be told and/or shown to whom information about your child has been shared or reviewed.

The Family Educational Rights and Privacy Act (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99), as revised, states (a) An educational agency or institution may disclose personally identifiable information from an education record of a student without the written consent of the parent of the student or the eligible student if (1) The disclosure is to other school officials, including teachers, within the agency or institution has determined to have legitimate educational interests. (2) The disclosure is to officials of another school or school system in which the student seeks or intends to enroll.

Student's Prior School Contact Information

_____

_____

_____

_____

Please send Records to:

Summit School District RE-1
Summit High School
Attn: Student Records
PO Box 7
Frisco, CO 80443
Phone – 970-368-1100
Fax – 970-368-1197
neta.hodson@summitk12.org

For Office Use Only:

First Date of Attendance: _____

School of Enrollment: _____

Date Records Requested: _____

Date Records Received: _____

Distrito Escolar de Summit
2026-2027
Registro Para Nuevo Estudiante

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

Apellido:_____ Entra al Grado: _____
Nombre:_____ Último Grado Completado:_____
Segundo Nombre:_____ Género: ____Masculino ____ Femenino
Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Dirección Física: _____ Ciudad: _____Código Postal: _____
Número de Teléfono de casa: (___)_____
Fecha de Nacimiento:_____ ¿Este estudiante nació en Estados Unidos o Puerto Rico? Sí _____ No _____
Mes / Día / Año

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

Apellido: _____	Apellido: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Relación: _____	Relación: _____
Móvil Padre: _____	Móvil Padre: _____
Email Padre: _____	Email Padre: _____

¿Vive el estudiante con uno de los padres en una dirección diferente? Sí _____ No_____

Nombre:_____

Móvil Padre:_____ Email Padre:_____

Programas Especiales: Por favor indique y entregue los documentos al momento de la inscripción de cualquier servicio educativo en los cuales su niño ha participado:
IEP-Educación Especial ____ Plan 504 ____ Plan de LEER ____ Programa de Niños con Talentos ____

Otro – Comentario: _____

¿Está usted actualmente experimentando alguna de las siguientes situaciones que pueden calificar como falta de vivienda según la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas sin Hogar: compartir vivienda debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas; vivir en moteles, hoteles, parques de casas rodantes o campamentos debido a la falta de alojamiento adecuado; residir en refugios de emergencia o de transición; permanecer en lugares públicos o privados no destinados a dormir habitualmente (como coches, parques, estaciones de autobús/tren); ser un joven no acompañado en condiciones de vida inestables; o ser un niño o joven migrante que enfrenta circunstancias similares? ___Sí ___No

Por favor proporcione los documentos siguientes con la forma de inscripción:
___ Acta de Nacimiento ___ Registros adicionales requeridos completos y firmados ___ Registro de inmunización/vacunas
___ Documentos de custodia (si es aplicable) ___ Prueba de Dirección de Residencia (Exento de McKinney-Vento)
___ Transcripción académica y/o calificaciones transferidas a mitad de año de la escuela anterior (grados 6 a 12 únicamente)

_____ _____
Firma del Padre o Tutor Legal Fecha

Por favor proporcione copias de cualquier documento legal si la escuela tiene conocimiento de circunstancias especiales; ej: custodia, órdenes de restricción, etc.

NOTA: El Distrito Escolar revela los registros educativos, incluyendo los registros de disciplina de estudiante, sin consentimiento, a los oficiales de otros distritos escolares en los cuales un estudiante intenta o busca el inscribirse, o si ya está inscrito y la declaración es para propósitos de inscripción o transferencia del estudiante.

Inscripción en la Escuela:

___BRE ___DVE ___FRE ___SCE ___SVE ___UBE ___SMS ___SP ___SHS

Primera Fecha de Asistencia:_____ Lenguaje en casa: Inglés___ Español ___ Otro_____

Distrito Escolar Summit
2026-2027
Historial de Inscripción Escolar

Información del Estudiante: Nombre _____

Historial de Inscripción Escolar:

Grado / Año	Nombre de la Escuela	Ciudad, Estado	Pública / Privada
Preescolar			
Kindergarten			
Grado 1º			
Grado 2º			
Grado 3º			
Grado 4º			
Grado 5º			
Grado 6º			
Grado 7º			
Grado 8º			
Grado 9º			
Grado 10º			
Grado 11º			
Grado 12º			

Distrito Escolar de Summit RE-1
2026-2027
Encuesta de Idioma del Hogar

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: _____

Nuestra escuela necesita conocer los idiomas que cada estudiante habla y escucha en casa. Esta información es necesaria para proporcionar la mejor instrucción posible para todos los estudiantes. Cuando se indican otros idiomas además del inglés, los estudiantes pueden ser evaluados para servicios y apoyos para el aprendizaje del idioma inglés. Esta encuesta se mantendrá en el archivo acumulativo del estudiante.

1. ¿Qué idioma aprendió a hablar primero su estudiante? _____

2. ¿Qué idioma usa su estudiante con más frecuencia en casa? _____

3. ¿Qué idioma usa con más frecuencia para hablar con su estudiante? _____

4. ¿Qué idiomas escucha su estudiante en casa? _____

5. ¿Qué otros idiomas habla y entiende su estudiante a nivel conversacional? _____

   _____

6. ¿Qué tan cómodo se siente su estudiante aprendiendo en inglés?

   1=No habla/No entiende inglés a 5=Fluido 1 2 3 4 5

7. ¿Ha recibido su hijo servicios de idioma inglés en otro distrito escolar? Si No

_____ _____

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal *Fecha*

INFORMACIÓN DE CUSTODIA DEL ESTUDIANTE

La siguiente información se solicita de conformidad con las Políticas de la Junta KBBA y KBBA-R cuando el estudiante matriculado no reside con ambos padres naturales. Ambos padres tienen derecho a acceder al estudiante y a los registros del estudiante, a menos que uno de los padres proporcione al Distrito una orden judicial de Colorado, actualmente vigente que indique lo contrario.

1. Nombre legal del estudiante: _____

2. ¿El estudiante reside con ambos padres? Sí_____ No_____

3. Si el estudiante no reside con ambos padres, ¿tienen los padres la custodia compartida y la autoridad conjunta para tomar decisiones educativas? Sí_____ No_____

   a. En caso negativo, indique el nombre y la dirección del padre o tutor con custodia con el que reside el niño:
      _____

   b. Proporcione el nombre y la dirección del padre o tutor sin custodia:
      _____

   c. ¿Usted, como padre o tutor con custodia, tiene la custodia legal a través de una orden judicial? Sí_____ No_____ Fecha de finalización pendiente ____
      (Si está pendiente, informe a la escuela cuando finalice)

   d. ¿El padre sin custodia tiene acceso a lo siguiente? Si no, proporcione una copia de la orden judicial de Colorado que limita el acceso.

      ¿Registros educativos? Sí ____ No ____

      ¿Permiso para ser entregado en la escuela a un padre sin custodia? Sí ____ No ____

      ¿Comunicación con la escuela y/o el profesor? Sí ____ No ____

No se negará a un estudiante la admisión a la escuela sobre la base de rechazar la solicitud de documentación de la asignación de los derechos y la responsabilidad de los padres.

Al firmar a continuación, usted reconoce que tiene la autoridad legal para firmar este formulario y que ha verificado que la información contenida en este documento es correcta.

_____ _____

Firma del padre/tutor legal Fecha

VERIFICACIÓN PARA LOS NUEVOS ESTUDIANTES

Nombre del estudiante: _____

Por favor, marque la(s) casilla(s) apropiada(s) la respuesta adecuada a las preguntas a continuación. Hacemos estas preguntas para ayudarnos a determinar sus necesidades educativas.

¿Estaba el estudiante en alguno de los siguientes programas?

1. Educación especial, (con un Plan Individual de educación activo – en inglés conocido como IEP) . Sí _____ No _____
2. Un Plan 504 establecido . Sí _____ No _____
3. Programa para dotados y talentosos Sí _____ No _____
4. Tiene alguna condición médica que afecta su educación Sí _____ No _____
5. Programa de adquisición del lenguaje inglés . Sí _____ No _____
6. ¿Ha finalizado la secundaria, (High School) en los Estados Unidos o algún otro país? Sí_____ No _____
7. ¿Ha participado en actividades deportivas en alguna escuela pública de Colorado? Sí _____ No _____

   a. En caso afirmativo, ¿en cuál o cuáles deportes?

   _____

8. ¿Es usted un deportista académico? Sí_____ No _____

   a. En caso afirmativo, de cuál equipo?, (es decir, Team Summit, Team Breck, etc.)

   _____

¿ESTÁ EL ESTUDIANTE EN ALGO DE LO SIGUIENTE?

- Probatoria con la ley . Sí _____ No _____
  Si la respuesta es sí, ¿por qué?
- En desviación juvenil . Sí _____ No _____
  Si la respuesta es sí, ¿por qué?
- Expulsado de la escuela previa . Sí _____ No _____
  Si la respuesta es sí, ¿por qué?
- Suspendido de la escuela previa. Sí _____ No _____
  Si la respuesta es sí, ¿por qué?
- ¿El estudiante aprendió otro lenguaje antes de aprender Inglés? . Sí _____ No _____

Por favor describa cualquier preocupación educativa o Programas de Educación Especial en los que su estudiante haya participado:

_____

Reconozco que todas las declaraciones en este documento son verdaderas.

_____ _____

Firma del padre/madre/ tutor Fecha

Prueba de Residencia para
Inscripción en el Distrito Escolar de Summit

Por favor, proporcione documentación que acredite que su familia reside en el Condado de Summit, Colorado. Se acepta documentación impresa y electrónica. Los padres/tutores pueden proporcionar UNO de los siguientes documentos para demostrar su residencia:

- Información sobre el impuesto predial del Condado de Summit
- Documentos de hipoteca, arrendamiento, subarrendamiento o alquiler
- Factura de servicios públicos

—O—

Los padres/tutores pueden proporcionar DOS de los siguientes documentos para demostrar su residencia:

Factura electrónica con la dirección impresa (por ejemplo, facturas médicas, dentales, de hospital, de préstamos o de automóvil, extractos de tarjetas de crédito)

- Extractos bancarios con la dirección impresa
- Comprobantes de pago de empleo con la dirección impresa (residencial)*
- Correo postal de primera clase con matasellos (no se permite correo prepagado ni masivo)

*No se permite la dirección laboral para la inscripción en el Distrito Escolar de Summit; la dirección debe reflejar una dirección personal dentro del Condado de Summit.

Healthy School Meals for All

Summit School District is participating in the Healthy School Meals for All program! Approved by Colorado voters, the new program enables districts to offer free meals to all students.

Important Reminders for Families

Just like in previous years, families should continue to provide their household income information by completing the household application for free and reduced-price school meals either online or on paper application. While meals will be provided for free to all Summit School District students through Healthy School Meals for All, it's important for us to continue gathering this information in order to receive full access to available federal funding.

By providing this information, you will be supporting our district in accessing additional federal funds that will go directly to our schools to help cover the cost of meals, as well as after school programs and other nutritional programs for students. Plus, families who qualify may receive discounted school fees, utilities support and more!

www.summitk12.org/food-services/free-reduced

Family Information is Always Confidential

All household income information provided is strictly confidential and protected by law. Only one form is required for all children in the household. Immigration, migrant, citizenship or refugee status is not required when completing the form.

Comidas Escolares Saludables para Todos

¡ está participando en el programa Comidas Escolares Saludables para Todos! Aprobado por los votantes de Colorado, el nuevo programa permite a los distritos ofrecer comidas gratuitas a todos los estudiantes.

Recordatorios importantes para las familias

Al igual que en años anteriores, las familias deben continuar proporcionando la información de ingresos de su hogar completando el [nombre del formulario]. Si bien las comidas se proporcionarán de forma gratuita a todos los estudiantes del Summit School District a través de Comidas Escolares Saludables para Todos, es importante que continuemos recopilando esta información para recibir acceso completo a los fondos federales disponibles.

Al proporcionar esta información, usted estará apoyando a nuestro distrito para que acceda a fondos federales adicionales que irán directamente a nuestras escuelas para ayudar a cubrir el costo de las comidas, así como los programas extracurriculares y otros programas nutricionales para los estudiantes. Además, las familias que califican pueden recibir tarifas escolares con descuento, apoyo de servicios públicos y más.

www.summitk12.org/food-services/free-reduced

La información familiar siempre es confidencial

Toda la información de ingresos del hogar proporcionada es estrictamente confidencial y está protegida por la ley. Solo se requiere un formulario para todos los niños del hogar. No se requiere proporcionar su estatus migratorio, de migrante, de ciudadanía o de refugiado al completar el formulario.