

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:

| | |
|--|---|
| 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:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Audiometric, Hearing Evaluation Psychological Reports Medical History Speech/Language Assessments Behavior Plan | <ul style="list-style-type: none"> 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.

TO: (Student's Prior School)

Please send Records to:

Summit School District RE-1
Summit Middle School
 Attn: Shannon Williams
 PO Box 7
 Frisco, CO 80443
 Phone – 970-368-1204
 Fax – 970-368-1299
 shannon.williams@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: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| 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 1° | | | |
| | | | |
| Grado 2° | | | |
| | | | |
| Grado 3° | | | |
| | | | |
| Grado 4° | | | |
| | | | |
| Grado 5° | | | |
| | | | |
| Grado 6° | | | |
| | | | |
| Grado 7° | | | |
| | | | |
| Grado 8° | | | |
| | | | |
| Grado 9° | | | |
| | | | |
| Grado 10° | | | |
| | | | |
| Grado 11° | | | |
| | | | |
| Grado 12° | | | |
| | | | |

Distrito Escolar Summit RE-1
2026-2027
Estudio del Lenguaje en Casa

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

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

—○—

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.