Formulario de inscripción de estudiantes

Escuela: _____ Fecha: _____

Uso exclusivo de la oficina	Fecha de inscripción	Grado	Identificación del estudiante

Instrucciones: El formulario de inscripción es un documento oficial obligatorio. **Las preguntas marcadas con un * son opcionales.** Las preguntas de este formulario solicitan información importante que ayudará a proporcionar servicios a su hijo/hija. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con su escuela. **Por favor imprima usando un bolígrafo y complete todas las páginas.**

¿Su estudiante ha asistido alguna vez a una escuela BLS?

☐ No (Nuevo en el distrito escolar) ☐Sí (estudiante que regresa) ☐ Estudiante actual (actualizaciones de inscripción)

Información del estudiante

1. Apellido **Legal**	2. Nombre **Legal**	3. Segundo nombre	4. Sufijo	5. **Género** ☐ Femenino ☐ Masculino ☐No binario **Pronombres** ☐ Ella ☐ Él ☐ Elle/Ellx
6. Apellido (por el que se hace llamar)	7. Nombre preferido	8. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	9. Edad	10. *Ciudad de nacimiento (si nació en los EE. UU.)

11. Estado de nacimiento (si nació en los EE. UU.)	12. *País de nacimiento	13. *Si el país de nacimiento está fuera de los EE. UU. o Puerto Rico, ¿cuándo comenzó el estudiante a asistir a la escuela en los EE. UU.?

Números de teléfono Por favor marque un número de teléfono que sea el número principal del estudiante

14. Teléfono de casa	15. Teléfono celular del estudiante (*dejar en blanco si el estudiante no tiene teléfono celular*)
( ) ☐ Principal	( ) ☐ Principal

Información de dirección ☐ La dirección postal es la misma que la dirección residencial

Información de la dirección: Se ***requiere*** comprobante de la dirección residencial actual. Algunos ejemplos incluyen una factura reciente de servicios públicos, un contrato de alquiler o un documento hipotecario. Los cambios de dirección requieren un comprobante de domicilio residencial.

16. Dirección: Domicilio residencial			17. Domicilio postal o número de apartado postal		
18. Ciudad	19. Estado	20. Código postal	21. Ciudad	22. Estado	23. Código postal

Información de la escuela anterior

24. Distrito escolar previo	25. Escuela a la que asistió previamente	26. Ciudad, Estado, País	27. Fecha de asistencia De: A:

Etnicidad o raza*

Los reglamentos federales y estatales exigen que Escuelas de Bend-La Pine recopile esta información para la elaboración de informes estadísticos. No es necesario que responda para la inscripción. Si decide no responder, Escuelas de Bend-La Pine debe informar esta información a través de un proceso de identificación por observador. **Si decide responder, complete la Parte A y la Parte B.**

28. **Parte A:** La **etnicidad** se basa en la nacionalidad, la religión y el idioma del estudiante. ¿Considera que el estudiante es hispano?

☐ No hispano o latino ☐ Hispano o Latino (Originario de Cuba, México, Puerto Rico, etc.)

29. **Parte B: Raza** Independientemente de lo que haya seleccionado anteriormente, continúe respondiendo lo siguiente marcando una o más casillas para indicar cuál considera que es la raza de su estudiante.

☐ **Indio americano o nativo de Alaska**: Tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur. Incluyendo Centroamérica, y quienes mantienen afiliación tribal o vínculo comunitario.

☐ **Asiático:** Tiene su origen en el Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluidos Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

☐ **Negro o afroamericano:** Tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.

☐ **Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico:** Tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.

☐ **Blanco:** Tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o el norte de África.

Programa de Educación Indígena (Título VI)*

El propósito de esta información es determinar si su hijo/hija es elegible para participar en el Programa de Educación Indígena.

30. Los estudiantes que están registrados o tienen un padre/madre o abuelo/abuela inscrito(a) en una tribu nativa de Alaska reconocida a nivel federal o estatal son elegibles para recibir los servicios proporcionados bajo la Ley de Educación Indígena de 1972.

Afiliación tribal: Número de registro tribal:

Programa McKinney-Vento*

El Programa McKinney-Vento es un programa que garantiza que los estudiantes que "carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada" tengan acceso a la educación pública. Si usted se encuentra en alguna de las siguientes circunstancias, es posible que haya servicios adicionales disponibles.

☐ Vivir en una vivienda **compartida** con otras personas debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar

☐ Vivir en un **refugio**

☐ Vivir en un **motel/hotel**

☐ Vivir en una situación **sin refugio**, como en un campamento, en un automóvil o en un edificio abandonado.

☐ Vivir en una casa en condiciones deficientes (servicios públicos que no funcionan, moho, infestaciones de plagas)

☐ El estudiante no vive con, ni recibe el apoyo de un padre de familia o tutor legal designado por el tribunal. El estudiante vive solo o puede quedarse temporalmente con alguien más.

31. ¿Le gustaría que un enlace de McKinney-Vento o un representante escolar se comunique con usted para obtener más información? ☐ Sí ☐ No

Hermanos y/o Hermanas

Lista de hermanos/hermanas que asisten a las escuelas de Bend-La Pine

32. Apellido	33. Nombre	34. Nombre de la escuela	35. Grado
36. Apellido	37. Nombre	38. Nombre de la escuela	39. Grado
40. Apellido	41. Nombre	42. Nombre de la escuela	43. Grado

Contactos adicionales y de emergencia

En caso de emergencia, primero se llamará a los padres de familia o tutores. Se llamará a los contactos de emergencia en el orden indicado. Se asume que cualquier persona indicada como contacto de emergencia también tiene permiso para transportar a su estudiante **en caso de una emergencia**.
Marque **Entregar al estudiante a este contacto** si está otorgando permiso para que su contacto recoja a su hijo/hija a diario, como por ejemplo un proveedor después de la escuela.

#1	44. Nombre	45. Apellido	46. Relación con el/la estudiante	47. ¿Entregar al estudiante a este contacto? ☐ Sí ☐ No

48. Teléfono celular ( )	49. Teléfono de casa ( )	50. Otro teléfono ( )	51. Idioma	52. Ciudad	53. Estado

#2	54. Nombre	55. Apellido	56. Relación con el/la estudiante	57. ¿Entregar al estudiante a este contacto? ☐ Sí ☐ No

58. Teléfono celular ( )	59. Teléfono de casa ( )	60. Otro teléfono ( )	61. Idioma	62. Ciudad	63. Estado

#3	64. Nombre	65. Apellido	66. Relación con el/la estudiante	67. ¿Entregar al estudiante a este contacto? ☐ Sí ☐ No

68. Teléfono celular ( )	69. Teléfono de casa ( )	70. Otro teléfono ( )	71. Idioma	72. Ciudad	73. Estado

Información del padre de familia o adulto Responsable #1			
Proporcione información sobre ambos padres de familia, incluidos los padres de familia que no viven con el estudiante. (Esta página puede ser copiada para agregar padres de familia adicionales). Se asume que ambos padres de familia o tutores tienen acceso a la información del estudiante a menos que se proporcione documentación legal que indique lo contrario.			
¿Existen restricciones legales u órdenes de restricción vigentes en relación con este estudiante? ☐ Sí ☐ No Si existe una orden judicial vigente que limita o restringe el acceso al estudiante por parte de un padre de familia sin custodia u otra persona, debe presentar una copia completa de la orden antes de que la escuela pueda limitar el acceso.			
74. Relación con el estudiante	75. **Género** ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No binario **Pronombres** ☐ Ella ☐ Él ☐ Elle/Ellx	76. Apellido	77. Nombre
78. ¿Vive con el estudiante? ☐ Sí ☐ No	79. **Documentación legal requerida si alguna casilla no está marcada** ☐ Contacto Permitido ☐ Derechos (educativos) de los padres de familia ☐ Tiene la custodia	80. ¿Se puede entregar al estudiante a esta persona? ☐ Sí ☐ No	
81. Idioma principal hablado	82. ¿Necesita intérprete? ☐ Sí ☐ No	83. Idioma preferido para la comunicación	
84. Prefiere comunicación oral ☐ Sí ☐ No	85. Utiliza el lenguaje de señas estadounidense ☐ Sí ☐ No	86. Correo electrónico	
87. Dirección residencial (si es diferente a la del estudiante) ☐ Misma a la del estudiante	88. Ciudad	89. Estado	90. Código postal
91. Dirección postal (si es diferente a la del estudiante)	92. Ciudad	93. Estado	94. Código postal
95. Empleador	96. ¿Es usted miembro de las Fuerzas Armadas, en servicio activo o en la Guardia Nacional a tiempo completo? ☐ Sí ☐ No		
Números de teléfono *Por favor, marque un número de teléfono que sea el número de contacto principal de este padre de familia*			
97. Teléfono celular ( ) ☐ Principal	98. Teléfono de casa ( ) ☐ Principal	99. Teléfono del trabajo ( ) ☐ Principal	
Programa de Educación Migrante del Título 1C de Oregón* – Los estudiantes pueden calificar para recibir servicios gratuitos como tutoría, almuerzo y apoyo académico.			
100. ¿Se ha mudado solo o con sus hijos en los últimos tres (3) años? ☐ Sí ☐ No	101. ¿Usted u otra persona en su hogar trabajó en agricultura, bosques, viveros, procesamiento/pesca o lácteos en los últimos tres (3) años? ☐ Sí ☐ No		

Información del padre o adulto responsable #2			
102. Relación con el estudiante	103. **Género** ☐ Femenino ☐ Masculino ☐No binario **Pronombres** ☐ Ella ☐ Él ☐ Elle/Ellx	104. Apellido	105. Nombre

106. ¿Vive con el estudiante? ☐ Sí ☐ No	107. **Documentación legal requerida si alguna casilla no está marcada** ☐ Contacto Permitido ☐ Derechos educativos ☐ Tiene custodia	108. ¿Se puede entregar al estudiante a esta persona? ☐ Sí ☐ No

109. Idioma principal hablado	110. ¿Necesita intérprete? ☐ Sí ☐ No	111. Idioma preferido para la comunicación

112. Prefiere comunicación oral ☐ Sí ☐ No	113. Utiliza el lenguaje de señas estadounidense ☐ Sí ☐ No	114. Correo electrónico

115. Dirección residencial (si es diferente a la del estudiante)	116. Ciudad	117. Estado	118. Código postal
119. Dirección postal (si es diferente a la del estudiante)	120. Ciudad	121. Estado	122. Código postal

123. Empleador	124. ¿Es usted miembro de las Fuerzas Armadas, en servicio activo o en la Guardia Nacional a tiempo completo? ☐ Sí ☐ No

Números de teléfono *Por favor, marque la casilla del número de teléfono que sea el número de contacto principal de este padre*

125. Teléfono celular ( ) ☐ Principal	126. Teléfono de casa ( ) ☐ Principal	127. Teléfono del trabajo ( ) ☐ Principal

Servicios de transporte	
Los estudiantes que asisten a la escuela de su zona y viven a más de 1.0 millas para la primaria o 1.5 millas para la secundaria y preparatoria son elegibles para viajar en el autobús escolar. Es necesario registrarse cada año escolar para convertirse en pasajero del autobús escolar.	
128. ¿Viajará este estudiante en un autobús escolar? ☐ Sí ☐ No	129. ¿Cuándo comenzará el estudiante a viajar en el autobús escolar (fecha efectiva de esta solicitud)?
SOLO para estudiantes de Kínder:	
130. ¿Puede el estudiante quedarse sin supervisión en los lugares de recogida y entrega? ☐ Sí ☐ No	Si marcó No (que el estudiante no puede quedar desatendido en los lugares de recogida y entrega), se necesita lo siguiente en la sección de Contacto de emergencia: • Un mínimo de un (1) nombre de contacto de emergencia local con un número de teléfono y la casilla de **ENTREGAR el/la estudiante a este contacto** marcada.

Información sobre el vehículo del estudiante (sólo para el uso de las escuelas de preparatorias) *					
131. Año	132. Marca	133. Modelo	134. Color	135. Número de placa	136. Licencia de conducir de estudiante

Reclutamiento militar o universitario (solo para uso de las escuelas preparatorias)
137. La Ley para el Éxito de Todos los Alumnos (The Every Student Succeeds Act, por su nombre en inglés y ESSA, por sus siglas en inglés) exige que los distritos escolares proporcionen, cuando se lo soliciten, los nombres, direcciones y números de teléfono de los estudiantes de los grados 11 y 12 a los reclutadores militares y universidades. Si no desea que el distrito escolar proporcione información sobre su estudiante ni al ejército ni a las universidades, tiene la oportunidad de "EXCLUIRSE". Para hacerlo, debe marcar una o ambas de las siguientes categorías: ☐ Ningún reclutador militar ☐Ningún reclutador universitario

Información sobre permisos para estudiantes y padres de familia
138. Aviso sobre la INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO: Escuelas de Bend-La Pine, en cumplimiento con FERPA, tienen una política que puede permitir la divulgación de información del directorio de estudiantes como se describe en la Política de la Junta Directiva JOA. **La información del directorio de estudiantes se incluye regularmente en publicaciones escolares, fotografías de clases, anuarios, programas de eventos, solicitudes de proveedores y comunicaciones externas o internas.** Si **NO** desea que Escuelas de Bend-La Pine divulgue y/o incluya la información del directorio de su estudiante (incluidos los anuarios) como se describe anteriormente, marque la casilla que indica que desea optar por no divulgar la información del directorio. ☐ Información del directorio: No quiero que mi estudiante esté incluido

Ausencias escolares y anuncios escolares				
139. La ley de Oregón requiere que las escuelas notifiquen a los padres de familia o tutores antes del final del día cuando un estudiante tiene una ausencia injustificada o no verificada. Se requiere un mínimo de **UN** padre de familia o tutor (A) para recibir notificaciones por teléfono. **"A" ES REQUERIDO** Si un padre de familia o tutor no figura a continuación, Escuelas de Bend-La Pine notificarán al padre de familia que figura como "Padre de familia o Adulto responsable # 1" en la sección de Información de los padres de familia.				
A	**Apellido**	**Nombre**	**Número de contacto**	**Tipos de notificación:** ☐ Asistencia ☐ Anuncios ☐ Correos escolares
Opcional… Especifique un padre/tutor adicional para recibir notificaciones.				
B *	Apellido	Nombre	Número de contacto	Tipos de notificación: ☐ Asistencia ☐ Anuncios ☐ Correos escolares

Información y servicios confidenciales: La siguiente información se utilizará para identificar apoyo adicional para el cual su hijo/hija podría calificar.		
140. ¿Alguna vez se ha evaluado al estudiante para servicios o programas especiales? ☐ Sí ☐ No		141. ¿El estudiante está actualmente en un Programa de Educación Individualizada (IEP)? ☐ Sí ☐ No
142. ¿El estudiante ha participado alguna vez en servicios o programas especiales? ☐ Sí ☐ No		143. ¿Tiene el estudiante un plan 504 en vigor? ☐ Sí ☐ No
144. ¿El estudiante ha participado alguna vez en la instrucción para Talentosos y Sobresalientes (TAG)? ☐ Sí ☐ No	145. ¿El estudiante ha participado alguna vez en terapia del habla? ☐ Sí ☐ No	146. ¿El estudiante ha recibido instrucción académica de Educación Especial? ☐ Sí ☐ No
147. ¿El estudiante ha recibido instrucción previa como aprendiz del idioma inglés (ELL)? ☐ Sí ☐ No	148. Si es así, ¿de qué tipo? ☐ Escucha ☐ Lectura ☐ Habla ☐ Escritura ☐ Todo	

Historial disciplinario		
149. ¿Alguna vez se ha remitido al estudiante para una Evaluación de Riesgos (Risk Assessment) o una Evaluación de Escuelas Seguras (Safe Schools Assessment)? ☐ Sí ☐ No	150. Fecha de evaluación	
151. Motivo de la evaluación:	152. Si está suspendido, ingrese el número de días o “0”	
153. ¿Este(a) estudiante ha sido expulsado alguna vez de la escuela? ☐ Sí ☐ No	154. Fecha de expulsión	155. Motivo de la expulsión

Firma del padre de familia o adulto responsable

Verifico que la información anterior es precisa y completa, y entiendo que es mi responsabilidad notificar rápidamente a la oficina de la escuela sobre los cambios en esta información.

Firma del padre de familia o adulto responsable: _____

Nombre impreso del padre de familia o adulto responsable:
_____

Fecha: _____

Escuelas Bend – La Pine

Información médica del estudiante

Escuela _____ Fecha

--School Office Use
Student ID _____
Homeroom: _____
Nurse Notified: ☐
Date:

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante	Segundo nombre legal del estudiante	Fecha de nacimiento del estudiante
			Mes Día Año

IMPORTANTE: Si el estudiante tiene una condición que pone en peligro su vida, por favor contacte a la enfermera escolar antes del primer día de clases.

Esta información debe actualizarse cada año escolar. Por favor, marque cualquiera de las siguientes condiciones que se apliquen a su estudiante. Provea lo detalles de la condición para cada opción seleccionada. Por favor, contacte a la escuela si la situación médica de su estudiante cambia.

Condiciones médicas

☐ Ninguna – *El estudiante no tiene ninguna condición médica.*

☐ Alergia potencialmente mortal a _____

☐ Alergia/sensibilidad que no es potencialmente mortal a _____

☐ Alergia a medicamentos de _____

☐ Diabetes ○ Tipo 1 ** ○ Tipo 2 ** *Vea a la enfermera*	☐ Asma ○ Ligera ○ Moderada ○ Severa	☐ Convulsiones ○ Mortales ○ Gran mal ○ De ausencia ○ Otra	☐ Salud mental ○ Ansiedad ○ Bipolar ○ Otra	☐ Condición cardiaca _____ ○ Que pone en peligro su vida ○ Estable
☐ ADD/ADHD	☐ Autismo	☐ Asperger	☐ Trastorno hemorrágico	☐ Dolores de cabeza
☐ Migrañas	☐ Muscular	☐ Neurológica	☐ Concusión *Fecha:* _____	☐ Lesión cerebral traumática
☐ Ortopédica	☐ Auditiva	☐ Visión ○ Anteojos ○ Lentes de contacto *Fecha de último examen*: _____		
☐ Otra: _____ Podría requerirse una nota de un proveedor de cuidados médicos				

Si usted marcó cualquiera de las condiciones anteriores, por favor complete la siguiente información:

Condición médica	**¿Cómo se manifiesta esta condición?** *Qué sucede, a qué se parece, época del año en la que ocurre, la causa.*	**Tratamiento y/o medicamento.**

Firma del padre/tutor legal

Yo verifico que la información médica anterior es exacta y completa, y que entiendo que es mi responsabilidad notificar pronto a la oficina de la escuela sobre cualquier cambio en esta información.

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Nombre del padre/tutor legal (letra de molde) _____ Teléfono: _____

Esta página está destinada a estar en blanco.

Estado de Oregón - Encuesta sobre el uso de idiomas

<u>Este documento se da cuando un estudiante entra al distrito escolar por primera vez.</u>

El estado de Oregón honra todos los idiomas y culturas de nuestros habitantes, y respeta todos los idiomas en nuestras escuelas. Fomentamos la revitalización de las lenguas indígenas y el multilingüismo.
Este documento es para entender si su estudiante califica para recibir apoyos adicionales para aprender el idioma inglés.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Fecha: _____

Nombre de padre, madre, o tutor: _____

Firma de padre, madre, o tutor: _____

Información	Preguntas
La información en esta sección ayudará a la escuela a determinar si su estudiante necesita instrucción adicional en el idioma inglés.	1. ¿Qué idioma(s) se usa principalmente en su casa? _____ 2. ¿Cuál fue el primer idioma(s) que aprendió su estudiante? _____ 3. ¿Qué idioma(s) usa con más frecuencia su estudiante en casa? _____
Su respuesta a esta pregunta informará a la escuela si usted necesita un intérprete o documentos traducidos. Esto no tiene costo. *Esta sección es meramente informativa y no se utiliza para identificar si su estudiante necesita apoyo para aprender el idioma inglés.*	¿En qué idioma(s) prefiere que la escuela se comunique con usted? _____

Hoja de información para padres de familia sobre el Formulario de inscripción de estudiantes

Utilice la Hoja de información para padres de familia para obtener información más detallada sobre los campos del Formulario de inscripción de estudiantes.

Información del estudiante:

Casillas 1– 4: Ingrese la información del nombre legal del estudiante.
Casilla 5: Oregón reconoce tres clasificaciones de género. Marque la casilla correspondiente al género del estudiante (F=femenino, M=masculino, X=no binario).
Casilla 6: Ingrese el apellido del estudiante por el cual se hace llamar.
Casilla 7: Ingrese el nombre preferido del estudiante, si es diferente de su nombre legal. Si se ingresa, este nombre se usará en lugar del nombre legal para el correo electrónico de la escuela.
Casillas 8 y 9: Ingrese la fecha de nacimiento y la edad del estudiante.
Casillas 10 y 11: Si el estudiante nació en los Estados Unidos, indique la ciudad y el estado.
Casilla 12 (opcional): Ingrese el país de nacimiento
Casilla 13 (opcional): Si el estudiante nació fuera de los Estados Unidos o Puerto Rico, indique cuándo comenzó el estudiante a asistir a la escuela en los Estados Unidos
Casillas 14 y 15: Ingrese los números de teléfono del estudiante. Marque una de las casillas para indicar cuál es el número principal.
Casillas 16 – 23: Ingrese la dirección: domicilio residencial del estudiante y su domicilio postal (si esta última es diferente a la domicilio residencial).

Información de escuela anterior:

Casillas 24 – 27: Ingrese la información de la escuela anterior a la que asistió el estudiante.

Etnicidad o raza:

Casillas 28 y 29 (opcionales): El gobierno federal exige que se informe sobre la etnia y la raza del estudiante. La información que se recopila se utiliza únicamente con fines de análisis de datos y elaboración de informes. Las opciones las determina el Departamento de Educación (72 Fed. Reg. 59266 (19 de octubre de 2007). Elija la etnia y la raza que mejor representen a su hijo/hija.

Programa de Educación Indígena:

Casilla 30 (opcional): El registro en una tribu reconocida a nivel federal o estatal puede establecer la elegibilidad para participar en el Programa de Educación Indígena del Título VI, una subvención federal bajo la Ley de Educación Indígena de 1972. Se debe completar una Certificación de Elegibilidad de Estudiantes del Título VI para cada estudiante elegible.

Programa McKinney-Vento:

Casilla 31 (opcional): El propósito de esta información es determinar si su hijo/hija es elegible para recibir servicios a través del Programa McKinney-Vento según su situación de vivienda actual.

Hermanos/Hermanas:

Casillas 32 – 43: Enumere todos los hermanos/hermanas en edad preescolar y escolar.

Contactos adicionales y de emergencia:

Casillas 44 – 73: Enumere contactos adicionales y de emergencia. Se contactará a estos contactos si hay una emergencia y no se puede contactar al padre, madre o tutores. Se supone que cualquier persona incluida como contacto de emergencia también tiene permiso para transportar a su estudiante en caso de una emergencia. Los padres de familia sin custodia no podrán agregar o cambiar contactos de emergencia sin el consentimiento del padre de familia con custodia.
Casillas 47, 57 y 67: Marque la casilla "Entregar al estudiante a este contacto" si está otorgando permiso para que su contacto de emergencia recoja a su hijo/hija a diario en una situación que no sea de emergencia. Esto se utiliza en casos como cuando una niñera o un proveedor de servicios extraescolares recoge al estudiante después de la escuela a diario.

Información del padre de familia o adulto responsable:

Casillas 74 – 127: Ingrese la información del padre de familia o adulto responsable.
Casillas 80, 81, 105 y 106, 139: Se asume que todos los padres de familia o adultos responsables enumerados en esta sección tienen acceso a la información de los estudiantes, a menos que se proporcione documentación legal que indique lo contrario.

- **Vive con (si es aplicable):** El estudiante vive con sus padres o un adulto responsable.
- **Contacto permitido:** Se permite que el padre de familia o adulto responsable tenga contacto con el estudiante y será incluido en la comunicación entre la escuela y el estudiante.
- **Derechos de los padres de familia:** El padre de familia o adulto responsable tiene derecho a acceder a los registros educativos de su estudiante y a acceder a la información del estudiante en el portal para padres de familia de Synergy.
- **Tiene la custodia:** El padre de familia o adulto responsable tiene la custodia **legal** del estudiante y el derecho a tomar decisiones con respecto a la educación del estudiante.
- **Correo permitido:** Se permite que los padres de familia o adultos responsables reciban correspondencia como boletas de calificaciones de los estudiantes, informes de progreso y otras comunicaciones escolares.
- **Entregar a:** La escuela puede entregar al estudiante al padre de familia o adulto responsable.
- **Anuncios:** Indica que la escuela puede llamar o enviar un correo electrónico con anuncios escolares a este padre de familia o adulto responsable.

Cualquier **tutor no legal** (padrastros, parejas, abuelos, etc.) enumerado en esta sección solo tendrá marcadas las siguientes casillas: Vive con (si es aplicable) y Contacto permitido, a menos que cumpla con los requisitos descritos en FERPA.
Casillas 81 y 109: Enumere el idioma principal que habla el padre de familia.
Casillas 83 y 111: El idioma indicado se utilizará en las comunicaciones de Escuelas de Bend-La Pine y de la escuela.
Casillas 82 y 110: Marque Sí o No si el padre de familia necesitará un intérprete para conferencias educativas.
Casillas 85 y 113: Marque Sí o No si el padre de familia necesitará un intérprete de lenguaje de señas estadounidense.
Casillas 84 y 112: Marque Sí o No si el padre de familia necesitará asistencia oral con las comunicaciones.
Casillas 86 y 114: El correo electrónico indicado se utilizará para enviar comunicaciones de Escuelas de Bend-La Pine y de los docentes. Si la dirección de correo electrónico cambia, actualícela con su escuela.
Casillas 96 y 124: Padres de familia o tutores que sean miembros a tiempo completo del Ejército, la Marina, la Fuerza Aérea, el Cuerpo de Marines o la Guardia Costera, miembros a tiempo completo de la Guardia Nacional, reservistas en servicio activo (miembros de las reservas que hayan sido llamados a servicio activo durante al menos 180 días consecutivos). No incluye a exmiembros del servicio retirados o dados de baja, miembros a tiempo parcial de la Guardia Nacional que no estén desplegados o miembros de las reservas que no hayan sido llamados a servicio, miembros de otros servicios uniformados como el cuerpo de comisionados de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica y empleados civiles del Departamento de Defensa.
Casillas 97 - 99, 125 – 127: Enumere sus números de contacto. Indique cuál es su número de teléfono principal.

Servicios de transporte:

Casillas 128 – 130: Indique si el estudiante viajará en autobús escolar.

Información sobre el vehículo del estudiante (sólo para uso de las escuelas preparatorias)

Casillas 131 – 136 (opcionales): Si el estudiante conduce su propio vehículo a la escuela, deberá estar registrado en la escuela y mostrar un permiso de estacionamiento.

Reclutamiento militar y universitario:

Casilla 137: Marque las casillas si desea **optar por no** participar en el reclutamiento militar y/o universitario.

Información de permiso de estudiantes y padres de familia:

Casilla 138: Marque la casilla si no desea que Escuelas de Bend-La Pine divulgue o incluya la información del directorio de su estudiante en anuarios escolares, publicaciones escolares, programas de eventos, solicitudes de proveedores y comunicaciones externas y/o internas.

Información y servicios confidenciales:

Casilla 140 – 148: Marque las casillas si su estudiante ha recibido servicios especiales en una escuela anterior.

Historial disciplinario:

Casilla 149 – 155: Por favor complete toda la información sobre el historial disciplinario pasado de su estudiante.

Condiciones de salud: Enumere las afecciones médicas y el tratamiento que requiere su estudiante. Una enfermera de la escuela puede comunicarse con usted para realizar un seguimiento y obtener más información.

Encuesta sobre el uso de idiomas: El estado exige que los servicios multilingües utilicen la encuesta sobre el uso de idiomas. Esta encuesta se utiliza como parte de un proceso para evaluar si su hijo/hija es elegible para recibir servicios en inglés.