



Estudiante Residente en Cuidado Después de la Escuela por Abuelos Residentes (Solicitud de Cuidado por los Abuelos)

Esta solicitud es para un padre/tutor legal de un estudiante residente que solicite matricular a su hijo en el Distrito Escolar Independiente de Waxahachie como abuelo residente, proporcionando un cuidado sustancial después de la escuela durante la semana escolar regular. (Véase Política de la Junta de WISD FD(LOCAL); FDB(LOCAL)).

- El abuelo **es** Residente de WISD.
- El padre y el hijo **son** Residentes de WISD.
- El Abuelo Residente ofrece cuidado extraescolar (después de la escuela) que consiste en al menos dos horas por día escolar durante cinco días durante la semana escolar regular.

El registrador escolar o el secretario de PEIMS ayudarán a responder cualquier duda sobre el proceso con el padre o tutor legal.

Todos los solicitantes deben completar la Inscripción en Línea de Nuevo Estudiante o la Inscripción de Estudiante Regresando al Distrito antes de presentar esta solicitud.

Todas las partes de esta solicitud deben completarse antes de ser considerado para la inscripción.

Para completar este proceso de solicitud, los solicitantes deben estar preparados para proporcionar:

- Identificación oficial del padre/tutor legal **Y** del residente del distrito escolar de Waxahachie.
- Dos (2) Comprobantes de domicilio (según los Requisitos de Residencia del Waxahachie ISD)
- Reporte de Calificaciones/Expediente Académico más reciente (solo para estudiantes nuevos en WISD).

Una vez presentada la solicitud, el residente y el padre/tutor legal pueden estar obligados a reunirse con un administrador en el campus para revisar la solicitud y determinar si se necesita información aclaratoria. Este proceso es necesario para asegurarse de que el distrito está matriculando correctamente al estudiante y que se proporcionan todos los servicios aplicables.

Comprobante de Domicilio #1

- Estado de cuenta hipotecario actual o contrato de alquiler actual, **o**
- El recibo fiscal más reciente que indica propiedad de la vivienda/Estado de tasación fiscal

Y

Comprobante de Domicilio #2

- Factura actual de agua, electricidad o gas (no se aceptan facturas telefónicas) que indique la dirección física y el nombre del residente. (*"Actual" se define dentro de los últimos 30 días naturales.*)

*****Los campus que estén o superen el 80% de capacidad serán revisados caso por caso: dependiendo de la capacidad del curso.**

**Estudiante Residente en Cuidado Después de la Escuela por Abuelos Residentes
(Solicitud de Cuidado por los Abuelos)**

Por favor, seleccione uno: Nueva Inscripción Reinscripción _____ **Año Escolar**

AVISO A LAS PERSONAS QUE INSCRIBEN AL ESTUDIANTE: Toda persona que a sabiendas falsifique información en este formulario requerido para la inscripción del estudiante en el distrito será responsable ante el distrito de los costos de matrícula, según lo dispuesto en el Código de Educación 25.001(h), si el estudiante no es elegible para la inscripción por información falsa. Además, presentar información o registros falsos es un delito penal según el Código Penal 37.10 y motivo para la revocación inmediata de la matrícula según esta disposición.

ANTE MÍ, el notario público firmante, comparecía personalmente

(Padre) _____ y

(Abuelo) _____ que conozco son las personas cuyos nombres aparecen a continuación, que, al jurar debidamente, declararon:

(Debe Ser Completado por el Padre o Tutor)

Tengo más de 18 años y estoy legalmente capacitado para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos aquí expuestos, y son ciertos y correctos.

Me llamo _____. Soy el padre o tutor legal del(los) estudiante(s) que aparecen a continuación:

1. Nombre del estudiante: _____ # ID de estudiante: _____
Este niño tiene _____ años cumplidos el 1 de septiembre de este ciclo escolar, está asignado a la escuela _____ del distrito escolar mencionado anteriormente, y está en el grado _____.
Escuela en la que se solicita la inscripción: _____
2. Nombre del estudiante: _____ # ID de estudiante: _____
Este niño tiene _____ años cumplidos el 1 de septiembre de este ciclo escolar, está asignado a la escuela _____ del distrito escolar mencionado anteriormente, y está en el grado _____.
Escuela en la que se solicita la inscripción: _____
3. Nombre del estudiante: _____ # ID de estudiante: _____
Este niño tiene _____ años cumplidos el 1 de septiembre de este ciclo escolar, está asignado a la escuela _____ del distrito escolar mencionado anteriormente, y está en el grado _____.
Escuela en la que se solicita la inscripción: _____
4. Nombre del estudiante: _____ # ID de estudiante: _____
Este niño tiene _____ años cumplidos el 1 de septiembre de este ciclo escolar, está asignado a la escuela _____ del distrito escolar mencionado anteriormente, y está en el grado _____.
Escuela en la que se solicita la inscripción: _____
5. Nombre del estudiante: _____ # ID de estudiante: _____
Este niño tiene _____ años cumplidos el 1 de septiembre de este ciclo escolar, está asignado a la escuela _____ del distrito escolar mencionado anteriormente, y está en el grado _____.
Escuela en la que se solicita la inscripción: _____

Por favor, explique las dificultades que requieren el cuidado extraescolar de los abuelos y el traslado a otra escuela.

1. El(los) niño(s) residen en _____
de Casa & Calle Ciudad y Estado Código postal

Dentro de la zona de asistencia del distrito escolar de Waxahachie. Mis números de teléfono y correo electrónico son:

(CASA) (CELULAR) (TRABAJO) (CORREO ELECTRONICO)

2. El abuelo del niño o niños, _____, proporciona a mi hijo el cuidado extraescolar (después de la escuela) de la siguiente manera:

a. Horas reales por día: de _____ AM/PM a _____ AM/PM

b. Número de días escolares por semana:

c. Meses en los que el abuelo del niño proporcionará este cuidado:

3. Acepto notificar al Superintendente (o al designado) en un plazo de tres días escolares cualquier cambio en la atención extraescolar descrito anteriormente.

4. YO (SI / NO) autorizo a los empleados del Distrito Escolar Independiente de Waxahachie a contactar al abuelo del niño según se indique en el punto (4) anterior para fines no urgentes. El contacto para fines de emergencia debe ser el indicado por el padre o madre en el formulario de Contacto de Emergencia del Distrito.

Firma del Declarante (padre/tutor): _____

ESTADO DE TEXAS, CONDADO DE _____

SUSCRITO Y JURADO A MÍ en este día _____ de _____, 20_____.
(mes) (año)

Notario Público, Estado de Texas

Firma

_____ nombre impreso del notario público.

Mi comisión expira el _____ día de _____, 20_____.
(Sello Notarial)

(Será Completado Por El Abuelo Que Proporcionará El Cuidado Después De La Escuela)

Tengo más de 18 años y estoy legalmente capacitado para testificar. Tengo conocimiento personal de los hechos aquí expuestos, y son ciertos y correctos.

1. Me llamo _____ . Soy el abuelo de este(os) estudiante(s).

2. Resido permanentemente en _____
de Casa & Calle Ciudad y Estado Código postal

en el distrito escolar de Waxahachie. Mis números de teléfono son:

(CASA) (CELULAR) (TRABAJO)

3. Asumo la responsabilidad de la supervisión de este niño con el fin de proporcionar el cuidado extraescolar, tal y como se describe en el punto 3 de la segunda página de este documento.

4. Acepto notificar al Superintendente (o su designado) en un plazo de tres días escolares cualquier cambio en la atención extraescolar descrito anteriormente.

Firma del Declarante (abuelo): _____

ESTADO DE TEXAS, CONDADO DE _____

SUSCRITO Y JURADO A MÍ en este día _____ de _____ , 20_____.
(mes) (año)

_____ Notario Público, Estado de Texas

Firma

_____ nombre impreso del notario público.

Mi comisión expira el _____ día de _____ , 20_____.

(Sello Notarial)

Para uso del distrito:

COMMITTEE MET _____ (DATE) _____ (SIGNATURE)

[] REQUEST APPROVED

[] REQUEST DENIED

PARENT/GUARDIAN NOTIFIED (DATE) _____ BY _____