

CEDAR BLUFF ELEMENTARY SCHOOL

Información útil sobre los trámites de inscripción

Nuestro objetivo como escuela es ayudar a que el proceso de inscripción sea lo más sencillo posible. Hemos resumido el objetivo de los formularios de inscripción para ayudar a responder cualquier pregunta que pueda tener. Todos los formularios enumerados deben completarse en su totalidad y devolverse a la escuela. Como siempre, si necesita ayuda o tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestra oficina principal al (865) 539-7721.

Requisitos de edad para la inscripción al jardín de infancia

Los niños deben tener cinco (5) años antes del 15 de agosto de 2026 para ingresar a la escuela para el próximo año escolar 2026-2027.

Documentación necesaria para la Inscripción

Al inscribir a un estudiante, los padres o tutores deben presentar la siguiente información o documentación a la escuela que lo inscribe junto con el paquete completo:

- 1. Prueba de Nacimiento** – Sólo podemos aceptar un certificado de nacimiento emitido por el gobierno.
- 2. Registros de Vacunas:** Estos deben estar en un formulario de Tennessee (comuníquese con el Departamento de Salud del Condado de Knox si los registros son de otro estado tenerlas transferidas).
- 3. Examen Físico Reciente:** Prueba de examen físico dentro de los últimos doce meses.
- 4. Prueba de Residencia:** Las escuelas del condado de Knox requieren uno de los siguientes:
 - a) Factura de Servicios Públicos (Electricidad o Agua)
 - b) Contrato de Arrendamiento: en los casos en que los servicios públicos y/o el contrato de arrendamiento estén a nombre de una persona, la persona indicada debe proporcionar la factura de servicios públicos y/o el contrato de arrendamiento y también debe proporcionar una carta notariada que indique que el padre/tutor y los niños viven en esa dirección. Estas cartas están disponibles en la oficina principal.
- 5. Prueba de Custodia / Plan de Crianza** (si corresponde) por favor traiga el original y haremos una copia para nuestros registros.

6. Sobre con dirección y sello (solo para estudiantes de jardín de infantes: tamaño comercial de 4.25 x 9.5 proporcionado en su carpeta roja): Los maestros de jardín de infantes utilizan este sobre para enviar por correo a las familias y estudiantes que ingresan al jardín de infantes información importante sobre fechas y horarios escalonados, procedimientos, etc.

7. Encuesta sobre el Idioma del Hogar: el Departamento de Educación de Tennessee requiere que todas las escuelas identifiquen el idioma de cada estudiante inscripto. Este requisito se cumple mediante la Encuesta sobre el idioma del hogar. El documento oficial solo debe completarse una vez en el momento de la inscripción inicial del estudiante.

8. Formulario Migrante (Encuesta Ocupacional para Padres de TN): Para servir mejor a su hijo, nuestro distrito escolar quiere identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos adicionales, como tutoría, útiles escolares, almuerzo gratis o a precio reducido, campamentos y otros servicios. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial.

9. Educación Especial (PP-155): Las escuelas del Condado de Knox brindan una continuidad completa de servicios para los estudiantes que califican para la educación especial según la Ley de Mejora de la Educación para Personas con Discapacidades (IDEA '04). El objetivo de este formulario es asegurarse de que los padres estén informados sobre los recursos disponibles si es necesario y cómo acceder a ellos. Este formulario no inscribe a su estudiante para recibir servicios, pero debe firmarlo.

10. Formulario de autorización de prensa para estudiantes: Al completar este formulario, usted otorga permiso a las Escuelas del Condado de Knox y sus empleados, representantes y organizaciones de medios autorizadas para fotografiar, entrevistar y grabar a su hijo y su imagen para usar en audio, video, u otros medios electrónicos, digitales e impresos.

Si desea excluirse del comunicado de prensa, escriba **NO** en el formulario y devuélvalo. Si opta por no incluir a su hijo en el formulario de divulgación de información, la fotografía de su hijo seguirá estando incluida en el anuario y las publicaciones del salón de clases como parte de la información del directorio, a menos que notifique lo contrario al distrito.

11. Perfil médico: Este formulario proporciona información que la enfermera de la escuela utilizará para brindar atención a su hijo.

Escuelas estatales de Knox
Inscripción para de estudiantes nuevos

SÓLO POR USO DE OFICINA	
Student ID	_____
Homeroom	_____
Year	_____
School	_____
Bus Number	_____

Fecha de Inscripción: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Número de PIN del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento/ciudad: _____

Condado de nacimiento: _____

Estado de nacimiento: _____

País de nacimiento: _____

Apellido de soltera de la madre: _____

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Etnia: ☐ Hispano ☐ No-Hispano

Raza: (compruebe todo el que aplíquese)

☐ Asiático

☐ Negro

☐ Indio Americano

☐ Isleño Pacífico

☐ Blanco

Dependiente de una ☐ El Servicio Militar Activo

personal en: ☐ La Guardia Nacional

(si procede) ☐ La Reserva Militar

Anote el nombre de los estudiantes de la misma familia que asisten a cualquier escuela en el condado de Knox (que viven en la misma casa) -- Por favor de incluir el apellido, nombre y fecha de nacimiento.

_____	_____
_____	_____

Anote todos los tutores de forma individual. Si el estudiante tiene más de dos tutores, por favor utilice el espacio añadido al final de este formulario para los otros contactos.

Contacto principal: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

Contacto: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

*Teléfono primario #: _____

*Teléfono primario #: _____

Tel. de emergencia: _____

Tel. de emergencia: _____

Nombre del empleador: _____

Nombre del empleador: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Otro #: _____

Otro #: _____

*Celular: _____

*Celular: _____

Email primario: _____

Email primario: _____

Email secundario: _____

Email secundario: _____

Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.

Notas (personas otras que los padres/tutores quienes pueden recoger el niño.)

Nombre _____

Números de teléfono _____

Nombre _____

Números de teléfono _____

Nombre _____

Números de teléfono _____

Nombre _____

Números de teléfono _____

Nombre del Estudiante: _____
Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Avisos (instrucciones especiales no-médicas) _____

Historia Escolar

Escuelas preescolares a las que asistió
(si es estudiante del kindergarden): _____

Última escuela que asistió: _____

Dirección: _____

Otras escuelas que asistió: _____

¿Este estudiante está bajo suspensión/expulsión de otra escuela actualmente? ☐ Sí ☐ No

¿Este estudiante ha recibido anteriormente servicios de Educación Special? ☐ Sí ☐ No

¿Este estudiante ha recibido anteriormente servicios bajo la Sección 504? ☐ Sí ☐ No

¿Este estudiante está recibiendo servicios de Educación Special en este momento? ☐ Sí ☐ No

¿Este estudiante está recibiendo servicios bajo Sección 504 en este momento? ☐ Sí ☐ No

Si contestó "Sí", lista el (los) programas: _____

¿Este estudiante se aloja en cualquiera de los siguientes lugares por las noches? Marque con x cualquier selección que aplica:

- ☐ hogar/apartamento poseído o alquilado por los padres/los guardas
- ☐ en un refugio
- ☐ en un motel o un hotel
- ☐ en un carro
- ☐ en un lugar para acampar
- ☐ en otro lugar que no es apropiado para vivir (p.ej., un edificio abandonado)
- ☐ temporalmente con más de una familia en una casa, caravana o apartamento (porque la familia no tiene su propio hogar, ninguna electricidad o agua corriente)
- ☐ otro (en otra acomodación que no es fija, regular y adecuada y que no está descrito por las otras selecciones)

Forma completada por _____ Fecha _____

Parentesco al estudiante _____

Lista de contactos adicionales en la página siguiente.

Guardianes del estudiante (continuadas)

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Contacto principal:: _____
Parentesco: _____
Dirección: _____

*Teléfono primario #: _____
Tel. de emergencia: _____
Nombre del empleador: _____
Teléfono del trabajo: _____
Otro #: _____
*Celular: _____
Email primario: _____
Email secundario: _____

Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.

Contacto: _____
Parentesco: _____
Dirección: _____

*Teléfono primario #: _____
Tel. de emergencia: _____
Nombre del empleador: _____
Teléfono del trabajo: _____
Otro #: _____
*Celular: _____
Email primario: _____
Email secundario: _____

Contacto principal:: _____
Parentesco: _____
Dirección: _____

*Teléfono primario #: _____
Tel. de emergencia: _____
Nombre del empleador: _____
Teléfono del trabajo: _____
Otro #: _____
*Celular: _____
Email primario: _____
Email secundario: _____

Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.

Contacto: _____
Parentesco: _____
Dirección: _____

*Teléfono primario #: _____
Tel. de emergencia: _____
Nombre del empleador: _____
Teléfono del trabajo: _____
Otro #: _____
*Celular: _____
Email primario: _____
Email secundario: _____

Cedar Bluff Elementary School

705 N. Cedar Bluff Rd.

Knoxville, TN 37923

Teléfono (865) 539-7721 Fax (865) 539-8667

Formulario de Confirmación de Custodia

Nombre del estudiante: _____ **Fecha:** _____

(Por favor escriba)

1. ¿Cuál es su relación con el estudiante?

Padre _____ Guardián _____ Padre adoptivo _____

2. Si usted es el padre, ¿está usted legalmente casado con otro padre del niño?

Casado _____ Separado _____ Divorciado _____ Nunca casado _____

3. ¿Está este niño sujeto a un plan de crianza o una orden de la corte?

SI _____ (Se necesita una copia en la escuela)

NO _____ (Fecha en que fue entregada la copia)

NO _____

4. ¿Hay alguna orden de protección vigente?

SI _____ (Se necesita una copia en la escuela)

NO _____ (Fecha en que fue entregada la copia)

NO _____

YO, _____, El Padre/ Guardián del estudiante

(Por favor escriba)

Mencionado declara que la información descrita es correcta.

Firma del Padre/Guardia

Fecha

(Información sobre la custodia está en el lado opuesto de esta forma)

IMPORTANTE INFORMACION SOBRE CUSTODIA/ TUTELA

La privacidad de los registros estudiantiles obliga a que el personal de la escuela solo pueda comunicarse con un padre custodio o un tutor legal de un estudiante inscripto en las Escuelas del Condado de Knox. Además, sólo el padre / tutor legal puede dar permiso para que el niño participe en actividades relacionadas con la escuela. El padre/ tutor legal debe presentar prueba de su custodia/ tutela al momento de la inscripción.

Si no son los padres biológicos, los documentos de custodia / tutela deben presentarse ante el tribunal y ser firmados por un juez. En los casos de divorcio, la custodia de los hijos menores normalmente se explica detalladamente en el decreto de divorcio. Si los padres se transforman en padres con custodia y el divorcio fue otorgado en el Condado de Knox, entonces el juez que preside el divorcio debe aprobar una orden de custodia enmendada. En otros casos, la custodia es otorgada por jueces / árbitros a alguien que no sea los padres por varias razones.

De acuerdo con el Código de Tennessee Anotado 34-2-103, "Creación de la tutela de la persona de un menor. -- (a) Los jueces de los tribunales de sucesiones y cortes juveniles del estado tendrán poder concurrente para nombrar tutores de las personas de menores... Dichas peticiones se presentarán y las cartas de tutela se otorgarán en el condado donde resida el menor ". Cualquier adulto que resida en el Condado de Knox puede solicitar la tutela / custodia de un menor a través del Tribunal de Menores del Condado de Knox en la calle Division. Las Escuelas del Condado de Knox no pueden aceptar una declaración notariada o un poder notarial como prueba de tutela / custodia.

Si los documentos de custodia / tutela están pendientes de una acción judicial, el padre / tutor debe obtener la aprobación del Supervisor de Transferencias de Estudiantes para inscribir al niño en la escuela. Las peticiones de tutela serán examinadas de forma individual. Si el niño viene de otra parte del país, se le dará permiso por escrito al padre / tutor para inscribirlo temporalmente, generalmente sesenta (60) días en la escuela zonal. Se les pide a los padres / tutores que mantengan informados a la oficina de la escuela y al Supervisor de Transferencias sobre cuándo está programada la fecha de corte. Las peticiones de un residente del Condado de Knox a otra residencia del Condado de Knox no se aprobarán hasta que estén firmadas por el juez, a menos que existan circunstancias atenuantes en el caso.

El padre / tutor debe proporcionar una copia de la Orden de Tutela / Custodia de Designación al Supervisor de la Oficina de Transferencia de Estudiantes y a la escuela. La orden es entregada al padre / tutor legal por el tribunal después de la audiencia en la corte y cuando el juez / árbitro haya firmado la Orden.



KNOX COUNTY SCHOOLS

Encuesta sobre el idioma hablado en casa

El Departamento de Educación de Tennessee requiere que todas las escuelas identifiquen el lenguaje con el que cada niño se inscribió en la escuela. Esto se logra con la encuesta sobre el idioma hablado en casa (HLS). Este documento solo se debe completar UNA VEZ en el momento de la inscripción a la escuela. Si el estudiante está siendo transferido, la escuela debe tratar de obtener el HLS original.

NOTE to registrar: If any language besides (or in addition to) English is given as an answer to questions 1-3, please give this document to the ELL teacher at your school (or who monitors your school) immediately.

Información del Estudiante

M ☐ F ☐

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Género

País de nacimiento

Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)

Primer día de inscripción en CUALQUIER
ESCUELA DE U.S. (grados K-12)

Primer día de ingreso a los
Estados Unidos

ESTA INFORMACION NO ES USADA PARA IDENTIFICAR EL ESTATUS MIGRATORIO DEL ESTUDIANTE
Esta información nos permite saber el nivel de conocimiento y las capacidades con las que su hijo llega a la escuela.
Esta información puede permitir que el distrito reciba fondos federales adicionales para proveer apoyo a su hijo.

Información de la escuela

Fecha de inscripción en KCS

Nombre de la escuela y ciudad donde asistía

Último año cursado

Preguntas para Padres/Tutores

1. ¿Cuál fue el primer idioma que este niño aprendió a hablar?	¿Ha recibido este niño clases de ELL (ESL) en otra escuela? Sí ☐ No ☐ No sé ☐ ¿Sí, si en que año fue esto?
2. ¿Qué idioma habla este niño frecuentemente cuando está fuera de la escuela?	¿Necesita usted el servicio de interprete/traductor en las reuniones de padres-profesores? Sí ☐ No ☐ ¿Sí, si que idioma?
3. ¿Qué idioma se habla usualmente en la casa de este niño?	¿En qué idioma prefiere usted recibir correos electrónicos y comunicaciones de KCS?
Firma del Padre/Tutor: X	Fecha de hoy: / /20 (mm/dd/yyyy)

NOTE to ELL teacher: Please forward a copy of this form to the ELL Central Office. Place another copy in the student's green folder and the original in the purple file which is kept in the student's CR.

Escuelas del Condado de Knox
Perfil Médico del Estudiante

Esta información será utilizada por la enfermera de la escuela para cuidar a su hijo

Fecha: _____

Nombre de estudiante: _____
(Apellido) (1º nombre) (2º nombre)

Grado: _____ Maestro/a: _____

Requirió el estudiante atención médica/hospitalización al nacer o en cualquier otro tiempo? ____ Si ____ No. Sí, por favor explique: _____

¿Requiere el estudiante un procedimiento médico diario por parte de una enfermera de la escuela? Sí por favor explique: _____

¿Toma el alumno medicamentos? ¿Cuáles? _____

¿Le parece a Usted que el estudiante tiene problemas de visión, audición, o el habla? ____ Si ____ No. Sí, por favor explique: _____

El estudiante tiene historia de (Marque todas las que apliquen): A= Actualmente P= En el Pasado

A	P	A	P	A	P	A	P
☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐
ADD/ADHD		ADD/ADHD		Síndrome de Down		Shunts/hydrocephalus	
☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Amputaciones		Enfermedad Celíaca		Tubo alimentación G/J		Problemas de la piel	
☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
Asma/Enfermedad de las vías respiratorias		Parálisis Cerebral		Defectos Cardíacos		Problemas estomacales	
_____ Requiere inhalador (envíelo a escuela)		☐	☐	☐		☐	☐
		Enfermedad Crohn		Hemofilia		Problemas para tragar	
☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
Alergias:		Fibrosis Quística		Migrañas		Traqueotomía	
_____ Picadoras de abejas		☐	☐	☐		☐	☐
_____ Comida _____	☐	Diabetes		Distrofia Muscular		Síndrome cerebral Traumático	
_____ Látex				☐		Lesión de columna vertebral	
_____ Requiere Epi-pen (envíelo a la escuela)				Espina bífida		☐	☐
				☐	☐	Problemas urinarios	
				☐	☐	Otro: _____	
				☐	☐		
				Problemas Ortopédicos			
				☐	☐		
				Sensibilidad a la luz			
				☐	☐		
				Convulsiones			

Si ha marcado alguno, por favor explique: _____

Es importante que los maestros y el director de la escuela tengan la información médica correcta para que sean capaces de manejar apropiadamente cualquier emergencia que se presente. Resuma cualquier condición médica especial: _____

¿Requiere su hijo alguna adaptación especial para su dieta? _____ Si la respuesta es afirmativa y Ud. quiere que su hijo coma en la escuela, por favor obtenga del doctor de su hijo un formulario de solicitud de dietas especiales.

Forma completada por: _____ Fecha: _____

Parentesco con el estudiante: _____

ESCUELAS ESTATALES DE KNOX

PRUEBA DE LA RESIDENCIA PARA LA INSCRIPCIÓN DE LA ESCUELA

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Nivel de grado actual _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Nivel de grado actual _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Nivel de grado actual _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Nivel de grado actual _____

Estudiantes de la escuela divididos en zonas para atender _____

Nombre del padre/del guarda _____ Teléfono _____

Dirección actual _____ Cierre relámpago _____

Dirección anterior _____ Cierre relámpago _____

Para verificar la implantación dentro de la zona de la atención de la escuela pedida, un documento actual según lo enumerado abajo y fechado en el plazo de los últimos 60 días se debe proporcionar, demostrando el padre/el guarda conocido y dirección. Post Office box números no son aceptables para la verificación de residencia.

La prueba de la residencia proporcionó por el padre/el guarda:

☐ Hecho/arriendo/contrato de alquiler

☐ Bill para uso general

☐ Declaración certificada ante notario

Si la prueba de la residencia es proporcionada por una declaración certificada ante notario del dueño de una casa o de la persona responsable de arriendo/de alquiler, enumere por favor el conocido y la dirección de la persona. Esta persona debe también proporcionar un hecho/un arriendo/un contrato de alquiler o una cuenta para uso general para la prueba de la residencia.

Nombre del arrendatario/del dueño _____ Teléfono _____

Dirección del arrendatario/del dueño _____

ADVERTENCIA: La falsificación de cualquier información o documento requerido para la verificación de la residencia o el uso de la dirección de otra persona sin realmente la residencia allí requerirá que retiren al estudiante de esta escuela y ser asignado a la escuela que sirve la dirección real de la residencia.

I, _____ (nombre de la impresión), el padre/el guarda del estudiante nombrado arriba, declara bajo pena del perjurio que la información antedicha esté correcta y que resida el estudiante en la dirección dada arriba. Si la implantación cambia, notificaré la escuela en el plazo de dos semanas.

Firma del padre/del guarda _____ Fecha _____

Firma del funcionario de la escuela _____ Fecha _____

ESCUELAS DEL CONDADO DE KNOX

CUESTIONARIO DE DATOS PERSONALES

Queridos Padres:

Los niños pasan solo una pequeña parte de su tiempo cada en la escuela, el resto del tiempo lo pasan en casa con su madre, su padre, sus hermanos, hermanas y amigos. Saber como es el niño en casa y saber como es el hogar de un niño es importante para los maestros así pueden entender y enseñar a su hijo como un individuo. Ayúdenos a trabajar con su hijo de la mejor manera posible, tómese el tiempo para pensar cuidadosamente y responder las preguntas en este formulario.

1. Nombre completo del niño _____ Sexo _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Nombre por el que le gusta ser llamado _____

2. Lugar de nacimiento: Ciudad _____ Condado _____ Estado _____
Fecha de Nacimiento: _____ Numero de certificado de nacimiento: _____
Mes Día Año

3. Casa y familia: Dirección _____
Hace cuanto tiempo viven usted y su hijo en esta dirección? _____
Tiene su hijo una habitación propia? _____ Comparte habitación con _____

4. Nombre del Padre _____ Fecha de Nacimiento _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido Mes Día Año

Ocupación actual: (See específico-si es vendedor, vendedor de que, para quien) _____
Que tipo de actividades realizan el padre y el niño juntos? _____

5. Nombre de la Madre _____ Fecha de Nacimiento _____
Primer Nombre Segundo nombre Apellido Mes Día Año

Ocupación actual: _____
Que tipo de actividades realizan la madre y el niño juntos? _____

El niño vive con: Ambros padres Madre Padre Otro (Marque con un círculo)

6. Por favor haga una lista de las fechas de nacimiento de otros niños de la familia (anotelos en orden del mayor al menor).

Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	En que escuela, en que grado?
--------	------	---------------------	-------------------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. Cuando ambos padres estan fuera de casa, quien cuida del nino? (Un familiar, un amigo?) _____

8. Alguien mas, ademas de madre y padre viven regularmente en la casa? _____

9. Experiencia Escolar: Por favor escribe todas las escuelas a las que ha asisitido su nino antes de asisitir a esta escuela; diganos como tiempo asisitio (horas por dia, dias de la semana) y las fechas que su hijo asisitio a esas escuelas.

Escuela	Tiempo	Fechas
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Como fue la actitud de su hijo hacia esas escuelas? _____

Cuales otras experiencias grupales ha tenido el nino fuera del hogar? _____

10. Brevemente diganos que tipo de cosas los diferentes miembros de la familia usualmente hacen cuando estan junto con este nino?

Padre e hijo: _____

Madre e hijo: _____

Hermanos/hermanas con el nino: _____

Familia Complete: _____

11. Mencione todos los materiales favoritos de su hijo, o actividades que le interesen: _____

12. Que situaciones mas a menudo conducen a problemas con su hijo?

Como usted maneja estos problemas y como sientes que la escuela debe manejar estos problemas?

13. Hay algo mas que pueda decirnos sobre tu hijo que ayudaria a su maestro a enlender como piensa y como se comporta? Por favor, sea lo mas completo posible. Mientras mas sabemos sobre su hijo mas podemos enseñarle y ayundarle.

Firma del Padre

Firma de la Madre

Fecha

Encuesta ocupacional para padres de Tennessee



De conformidad con la Parte C del Título I de la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA, en inglés), nuestro distrito escolar brinda servicios complementarios a los hijos de los trabajadores agrícolas que se hayan mudado hace poco. Esta encuesta tiene el objetivo de ayudar a la escuela a identificar si su hijo podría reunir los requisitos para recibir dichos servicios complementarios gratuitos, como clases de apoyo, insumos escolares, campamentos de verano en determinados condados y otros servicios sin costo. Responda las siguientes preguntas y entregue este formulario en la escuela de su hijo. **Se mantendrá la confidencialidad de la información proporcionada a continuación.**

Fecha de hoy _____

Nombre y apellido del padre, madre o tutor _____

Nombre del estudiante _____

Apellido del estudiante _____

Nombre de la escuela _____

Grado del estudiante _____

1. ¿Ha realizado usted o algún familiar inmediato trabajos relacionados con la agricultura o la pesca de forma provisoria o temporal en alguna parte de los Estados Unidos en los últimos 3 años? Marque todas las opciones que correspondan.

☐ **NO** ☐ **Sí. Marque todas las opciones que correspondan.**

Trabajo agrícola/de campo: siembra, cosecha, clasificación de granos, preparación del suelo, irrigación, fumigación ☐



Procesamiento y empaquetado: frutas, verduras, carne de pollo, carne de cerdo, carne de res, huevos, etc. ☐



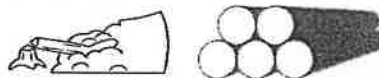
Producción lechera/ganadera: engorde, ordeño, arreo ☐



Vivero/invernadero: plantación, cultivo en macetas, poda, riego, cosecha ☐



Silvicultura: preparación del suelo, siembra, tala de árboles (no incluye paisajismo) ☐



Otro: si realizó otro trabajo relacionado con la agricultura o la pesca, inclúyalo a continuación:

2. ¿Se ha mudado su familia a otro estado, ciudad, distrito escolar o condado en los últimos 3 años?

☐ **NO**

☐ **Sí. Mi familia se ha mudado en los últimos 3 años. A continuación, indique hace cuánto tiempo se mudaron.**

años

meses

semanas

Si respondió "Sí" a la pregunta 1, complete la siguiente información. Un miembro del personal del Programa de Educación para Migrantes (MEP, en inglés) le hará un seguimiento a su familia para verificar si reúnen los requisitos para recibir los servicios gratuitos.

Dirección _____

Apto. n.º _____

Ciudad _____

Código postal _____

Número de teléfono _____

Idioma _____

Dirección de correo electrónico _____

Día de la semana y hora en que prefiere recibir llamadas _____

For School Use Only: Please forward all surveys with a "YES" response to Question 1 to your district migrant liaison for them to submit to the ID&R Team through tn.msedd.com. If you have any questions, email the TN MEP ID&R Team: idr@tn-mep.net

Student State ID: _____

Enrollment Date: _____

District ID: _____



**CALENDARIO
AÑO ESCOLAR 2026-2027**

2026

AGOSTO

Viernes 7 de agosto

Lunes 10 de agosto

Orientación para estudiantes de 6° y 9°

Primer día del año escolar—Medio día de escuela

SEPTIEMBRE

Lunes 7 de septiembre

Miércoles 16 de septiembre

No hay escuela-Día del Trabajador

Medio día de escuela

OCTUBRE

Del 5 al 9 de octubre

Vacaciones de otoño

NOVIEMBRE

Martes 3 de noviembre

Miércoles 18 de noviembre

Del 25 al 27 de noviembre

No hay escuela

Medio día de escuela

No hay escuela-días festivos de Acción de Gracias

DICIEMBRE

Viernes 18 de diciembre

Del 21 de diciembre al 1ero de enero

Medio día de escuela

Vacaciones de invierno

2027

ENERO

Martes 5 de enero

Lunes 18 de enero

Miércoles 27 de enero

Primer día de escuela después de las vacaciones de invierno (día entero)

No hay escuela-Día de Martin Luther King, Jr. Day

Medio día de escuela

FEBRERO

Monday, February 15

No hay escuela

MARZO

Del 8 al 12 de marzo

Miércoles 24 de marzo

Viernes 26 de marzo

Lunes 29 de marzo

Vacaciones de primavera

Medio día de escuela

No hay escuela

No hay escuela

ABRIL

Miércoles 7 de abril

No hay escuela

MAYO

Miércoles 26 de mayo

Último día de escuela- Medio día de escuela

KCS | KNOX COUNTY SCHOOLS

2026-2027 Knox County Schools Calendar

Monday, August 3	First Day for Teachers (School Based In-Service Day)
Tuesday August 4	Systemwide In-Service Day (PreK-12)
Wednesday, August 5	Administrative Day (Teacher Work Day)
Thursday, August 6	Administrative Day (Teacher Work Day)
Friday, August 7	Systemwide In-Service Day (½ Day School-based); Administrative Day (½ Day Teacher Work Day); 6th and 9th Grade Orientation
Monday, August 10	First Day for Students (½ Day)
Monday, September 7	Labor Day Holiday (Knox County Schools Closed)
Wednesday, September 9	End 4½-weeks Grading Period
Wednesday, September 16	Half Day for Students
Thursday, September 17	Constitution Day (Knox County Schools Open)
Monday, October 5 - Friday, October 9	Fall Break
Friday, October 16	End First 9-weeks Grading Period
Tuesday, November 3	Systemwide In-Service Day (PreK-12) (Student Holiday)
Tuesday, November 17	End 4½-weeks Grading Period
Wednesday, November 18	Half Day for Students
Wednesday, November 25 - Friday, November 27	Thanksgiving Holidays (Knox County Schools Closed)
Friday, December 18	½ Day for Students; End Second 9-weeks Grading Period; End First Semester
Monday, December 21 – Friday, January 1	Winter Break
Monday, January 4	Systemwide In-service Day (½ Day School-based; Administrative Day (½ Day Teacher Work Day)
Tuesday, January 5	First Day for Students after Winter Break (Full Day)
Monday, January 18	Martin Luther King, Jr. Day (Knox County Schools Closed)
Wednesday, January 27	Half Day for Students
Friday, February 5	End 4½-weeks Grading Period
Monday, February 15	Systemwide In-Service Day (PreK-12) (Student Holiday)
Monday, March 8 – Friday, March 12	Spring Break
Friday, March 19	End Third 9-weeks Grading Period
Wednesday, March 24	Half Day for Students
Friday, March 26	Holiday (Knox County Schools Closed)
Monday, March 29	Holiday (Knox County Schools Closed)
Wednesday, April 7	Systemwide In-Service Day (PreK-12) (Student Holiday)
Friday, April 23	End 4½-weeks Grading Period
Wednesday, May 26	Last Day for Students (½ Day); End Fourth 9-weeks Grading Period; End Second Semester
Thursday, May 27	Administrative Day (Teacher Work Day) – Last Day for Teachers
Friday June 19	Juneteenth Holiday (Knox County Schools Closed)

Calendar Summary

180	Instructional Days*
4	Administrative Days
2	Unscheduled In-Service Days
1	Unscheduled Parent-Teacher Contact Hours Day
6	Scheduled In-Service Days
10	Vacation Days

*In accordance with T.C.A. § 49-6-3004 – 177 student instructional days plus 3 days accumulated under the daily 7-hour schedule.

Note: This calendar allows cancellation of up to 8 instructional days due to inclement weather or serious outbreaks of illness before any make up days will be required.