

OFFICE USE ONLY:	ENROLLMENT DATE	GRADE	STUDENT ID
	ENROLLMENT CODE	BUS NUMBER	HOMEROOM

Instrucciones: El formulario de inscripción es un registro oficial. Recopilamos datos como la dirección, el idioma y los contactos de emergencia para garantizar que su hijo sea asignado a la escuela correcta, reciba apoyo con el idioma si lo necesita y pueda ser atendido en caso de emergencia. La información sobre salud y servicios especiales nos ayuda a planificar la seguridad y las necesidades educativas de su hijo. Algunas preguntas también permiten al distrito cumplir con los requisitos de información estatales y federales. Esta información se utiliza únicamente para apoyar a su hijo y cumplir con las normas legales. El Distrito Escolar de Beaverton cumple con la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), lo que garantiza que la información de su hijo esté protegida y solo se comparta según lo permita la ley.

Si usted necesita ayuda para llenar este formulario, por favor, comuníquese a su escuela. **Por favor, use un bolígrafo y llene todas las páginas.**

¿El alumno ha asistido a una escuela de Beaverton anteriormente? ☐ Sí ☐ No ☐ Inscripción inicial ☐ Cambios en la inscripción
 ¿Tiene el estudiante un Plan de Educación Individualizado (IEP) vigente? ☐ Sí ☐ No ¿Tiene el estudiante un Plan de Sección 504? ☐ Sí ☐ No

Información del estudiante					
1. Apellido legal	2. Primer nombre legal	3. Segundo nombre	4. Sufijo	5. Grado	
6. Nombre Preferido	7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	8. Edad	9. Género ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Definido Pronombre ☐ ella ☐ él ☐ elle		
10. Dirección	11. Número de apartamento y nombre de los apartamentos (si aplica)		12. Ciudad	13. Estado	14. Código postal
15. ¿La dirección para la correspondencia es la misma del hogar? ☐ Sí ☐ No (si contestó no, por favor, indique en las casillas 16-19)	16. Diferente dirección para la correspondencia		17. Ciudad	18. Estado	19. Código postal
20. Teléfono principal ☐ Casa ☐ Celular	21. Teléfono celular del estudiante		22. Correo electrónico del estudiante		

Grupo étnico/raza
Las regulaciones federales y estatales requieren que el Distrito Escolar de Beaverton recopile esta información para informes estadísticos. Su respuesta no es necesaria para la inscripción. Si decide no responder, el Distrito Escolar de Beaverton debe proporcionar esta información por medio de un proceso de identificación por observación. Por favor conteste la Parte A y la Parte B.
23. Parte A: Grupo étnico (Seleccione uno) ☐ No Hispano/Latino ☐ Hispano/Latino (tiene orígenes en Cuba, México, Puerto Rico, Centro América, América del Sur o cualquier otra cultura de origen español).
24. Parte B: Raza. No importa lo que haya seleccionado anteriormente, por favor, responda la pregunta marcando una o más casillas que usted considere identifican la raza de su hijo. ☐ Indoamericano o nativo de Alaska: Descendientes de cualquiera de los primeros habitantes del norte y sur de América (incluyendo América Central) y quienes mantienen una afiliación o lazo comunitario con una tribu. ☐ Asiático: Tiene orígenes en el lejano este, el suroeste de Asia, o el subcontinente de la India, incluyendo Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam. ☐ Negro o afroamericano: Tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África. ☐ Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico: Descendientes de cualquiera de los primeros habitantes de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del pacífico. ☐ Blanco: Descendientes de cualquiera de los primeros habitantes de Europa, del medio oriente o del norte de África.

Programa McKinney-Vento
El Programa McKinney-Vento es un programa que garantiza que los estudiantes que "carecen de una vivienda regular y adecuada en donde dormir" tengan acceso a la educación pública. Si está pasando por alguna de las siguientes situaciones, es posible que haya servicios adicionales disponibles para usted
○ Compartir vivienda 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 ○ Sin hogar como acampando, en un automóvil o en un edificio abandonado ○ Vivir en una casa con condiciones deficientes (servicios públicos que no funcionan, moho, plagas). ○ El estudiante no vive ni recibe apoyo de un padre o tutor legal designado por el tribunal. El estudiante vive solo o está que dándose con alguien temporalmente.
25. ¿Le gustaría ser referido al programa McKinney-Vento? ☐ Sí ☐ No

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Información de los padres/tutores

Por favor, proporcione información de ambos padres, incluyendo los padres que no viven con el estudiante. (Esta página puede ser fotocopiada para los padres adicionales). La escuela asume que ambos padres/tutores tienen acceso al estudiante/información del estudiante, a menos que algún documento legal sea entregado indicando lo contrario.

¿Existen actualmente restricciones legales u órdenes de alejamiento relacionadas con este estudiante? ☐ Sí ☐ No

En caso de que exista alguna orden de la corte que limite o restrinja el acceso del estudiante a un padre de familia sin custodia o alguna otra persona, usted deberá proporcionar una copia de dicha orden para que la escuela limite el acceso.

26. Parentesco con el estudiante	27. Apellido	28. Primer Nombre	29. Género ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Definido Pronombre ☐ ella ☐ él ☐ elle	
30. Orden en los contactos ☐ 1er ☐ 2do	31. Idioma principal	32. Necesita Intérprete ☐ Sí ☐ No	33. Correo electrónico	
34. Lugar de empleo	35. Ocupación	36. ¿Es usted miembro activo de las Fuerzas Armadas o de tiempo completo en la Guardia Nacional? ☐ Sí ☐ No		37. Nivel de educación
38. La misma dirección del estudiante ☐ Sí ☐ No Si no, conteste las casillas 39-42	39. Dirección para la correspondencia (solo si es diferente a la del estudiante)		40. Ciudad	41. Estado
Indique cuál de los números de teléfono es su número principal (casillas 43-44). Es requerido un número de celular en la casilla 44 para recibir mensajes de texto de ParentSquare				
43. Teléfono de casa ☐ Principal	44. Celular ☐ Principal	45. Teléfono del Trabajo	46. Número de pager	
47. ¿Desea ser voluntario? ☐ Sí ☐ No	48. Vive con el estudiante ☐ Sí ☐ No	49. Documentación legal requerida si no marca alguna de estas casillas ☐ Contacto permitido ☐ Educación ☐ Tiene Custodia ☐ Permiso para recibir correspondencia ☐ Permiso para recogerlo ☐ Comunicaciones de ParentSquare		

Información de los padres/tutores

Por favor, proporcione información de ambos padres, incluyendo los padres que no viven con el estudiante. (Esta página puede ser fotocopiada para los padres adicionales). La escuela asume que ambos padres/tutores tienen acceso al estudiante/información del estudiante, a menos que algún documento legal sea entregado indicando lo contrario.

¿Existen actualmente restricciones legales u órdenes de alejamiento relacionadas con este estudiante? ☐ Sí ☐ No

En caso de que exista alguna orden de la corte que limite o restrinja el acceso del estudiante a un padre de familia sin custodia o alguna otra persona, usted deberá proporcionar una copia de dicha orden para que la escuela limite el acceso.

50. Parentesco con el estudiante	51. Apellido	52. Primer nombre	53. Género ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Definido Pronombre ☐ ella ☐ él ☐ elle	
54. Orden en los contactos ☐ 1er ☐ 2do	55. Idioma principal	56. Necesita Intérprete ☐ Sí ☐ No	57. Correo electrónico	
58. Lugar de empleo	59. Ocupación	60. ¿Es usted miembro activo de las Fuerzas Armadas o de tiempo completo en la Guardia Nacional? ☐ Sí ☐ No		61. Nivel de Educación
62. La misma dirección del estudiante ☐ Sí ☐ No Si no, conteste las casillas 63-66	63. Dirección para la correspondencia (solo si es diferente a la del estudiante)		64. Ciudad	65. Estado
ParentSquare. Indique cuál de los números de teléfono es su número principal (casillas 67-68). Es requerido un número de celular en la casilla 68 para recibir mensajes de texto de ParentSquare				
67. Teléfono de casa ☐ Principal	68. Celular ☐ Principal	69. Teléfono de trabajo	70. Número de pager	
71. ¿Desea ser voluntario? ☐ Sí ☐ No	72. Vive con el estudiante ☐ Sí ☐ No	73. Documentación legal requerida si no marca alguna de estas casillas ☐ Contacto permitido ☐ Educación ☐ Tiene Custodia ☐ Permiso para recibir correspondencia ☐ Permiso para recogerlo ☐ Comunicaciones de ParentSquare		

Hermanos

Escriba los nombres de los niños de edad preescolar (desde nacimiento hasta los 4 años) y hermanos en la escuela (Grados K-12). Se puede hacer una copia de esta página para agregar a más hermanos.

74. Apellido	75. Primer nombre	76. Edad	77. Fecha de nacimiento	78. Género ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Definido	79. Escuela	80. Encierre en un círculo el programa NWRES/ Head Start	81. Grado
82. Apellido	83. Primer nombre	84. Edad	85. Fecha de nacimiento	86. Género ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Definido	87. Escuela	88. Encierre en un círculo el programa NWRES/ Head Start	89. Grado
90. Apellido	91. Primer nombre	92. Edad	93. Fecha de nacimiento	94. Género ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Definido	95. Escuela	96. Encierre en un círculo el programa NWRES/ Head Start	97. Grado

Contactos de Emergencia

En caso de emergencia, se les llamará primero a los padres/tutores. Si no podemos localizarlos, nos pondremos en contacto con las personas que figuran como contactos de emergencia en el orden indicado. Al incluir a alguien como contacto de emergencia, usted le da permiso para que esa persona transporte a su hijo si es necesario. No es necesario que los padres y tutores figuren como contactos de emergencia, ya que se les contactará primero. Marque "Entregar a" si concede permiso al contacto indicado para recoger a su hijo sin necesidad de contactar adicionalmente con los padres. Esto se aplicaría a contactos como niñeras, cuidadores después de clases o padrastros. Si se marca esta casilla, el estudiante podrá ser entregado a esta persona sin necesidad de contactar adicionalmente a los padres.

1.	98. Apellido del contacto	99. Primer nombre	100. Parentesco (Indique si es la persona que cuida al estudiante antes o después de clases)	101. Entregar a ☐	102. Ciudad, Estado
103. Idioma principal		104. Teléfono de la casa		105. Teléfono del trabajo	
106. Teléfono celular					
2.	107. Apellido del contacto	108. Primer nombre	109. Parentesco (Indique si es la persona que cuida al estudiante antes o después de clases)	110. Entregar a ☐	111. Ciudad, Estado
112. Idioma principal		113. Teléfono de casa		114. Teléfono del trabajo	
115. Teléfono celular					
3.	116. Apellido del contacto	117. Primer nombre	118. Parentesco (Indique si es la persona que cuida al estudiante antes o después de clases)	119. Entregar a ☐	120. Ciudad, Estado
121. Idioma principal		122. Teléfono de casa		123. Teléfono del trabajo	
124. Teléfono celular					

Contacto en caso de desastre natural

En caso de un desastre natural de gran magnitud, es necesario contar con un contacto fuera del área, ya que hay más posibilidades de poder llamar fuera de la región que dentro de nuestra ciudad o área metropolitana. Indique un número de teléfono de contacto que se encuentre al menos a 100 millas de distancia, de modo que su hijo pueda llamar a ese número para ponerse en contacto con usted a través de esta tercera persona. No incluya números internacionales.

125. Apellido	126. Primer nombre	127. Parentesco
128. Idioma principal		129. Ciudad, Estado
130. Teléfono de casa		131. Teléfono del trabajo
132. Teléfono celular		

Información médica

133. ¿Tiene el estudiante seguro médico/accidentes? ☐ Si ☐ No
 Si contestó no, el Distrito Escolar de Beaverton ofrece opciones de seguro médico y de accidentes a bajo costo. vea la información que se encuentra en el paquete de "Regreso a Clases" o comuníquese al (503) 356-4560.

134. Nombre del doctor	135. Número de teléfono	136. Póliza de seguro médico (solo para uso de la secundaria y preparatoria)
137. Nombre del dentista	138. Número de teléfono	139. Póliza de seguro dental (solo para uso de la secundaria y preparatoria)

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Reclutamiento militar/universitario (solo para preparatoria)

140. La ley Todos los Estudiantes Triunfan (ESSA, por sus siglas en inglés) requiere que, cuando se les solicite, los Distritos Escolares provean a los reclutadores del servicio militar y universidades, los nombres, domicilios y números de teléfono de juniors (grado 11) y seniors (grado 12). Si usted no desea que el Distrito Escolar de Beaverton provea esta información de su hijo, ya sea al servicio militar o universidades, usted tiene la oportunidad de **"EXCLUIRLO"**. Para hacerlo, debe seleccionar una o ambas casillas de las siguientes categorías:

☐ No reclutadores de las universidades

☐ No reclutadores militares

Plan de cierre en caso de emergencias

Por favor, indique qué debe hacer el estudiante en caso de emergencia o de cierre temprano de la escuela. **Elija solo una opción.**

141. Se irá en el autobús escolar a casa/vecino/guardería

☐

142. Caminará a casa/en bicicleta/manejará a casa/vecino/guardería

☐

143. Sera recogido por los padres/amigo/vecino/familiar/guardería

☐
Mensajero de la familia

Aplica en caso de tener más de un niño en la escuela **(solo para primaria)**

144. ¿Debería identificarse a este alumno como el "mensajero familiar" para llevar a casa los paquetes de información escolar? ☐ Sí ☐ No

Materiales Impresos

145. ¿Desea material impreso en el idioma que se habla en casa (si está disponible)? ☐ Sí ☐ No

Información de la escuela a la que el estudiante asistió anteriormente

Indique la última escuela que no pertenece al Distrito Escolar de Beaverton a la que asistió su hijo y la última escuela del Distrito Escolar de Beaverton a la que asistió, si corresponde.

146. Distrito al que asistió anteriormente

147. Nombre de la escuela a la que asistió anteriormente

148. Dirección de la escuela a la que asistió anteriormente

149. Fechas en las que asistió a esa escuela (De- A)

Para el historial de aprendizaje temprano también indique si su hijo participó en un programa de Preescolar o Pre-Kinder e indique el nombre del programa en el que participo **(solo para primaria)**

150. Asistió a preescolar o pre-kinder

☐ Sí ☐ No

151. Asistió a preescolar o pre-kinder de BSD

☐ Sí ☐ No

152. Nombre el programa de preescolar o pre-kinder

Información del vehículo (solo estudiantes de preparatoria)

153. Año

154. Marca

155. Modelo

156. Color

157. Número de placa

158. Parking Permit Number (solo para uso de la oficina)

Información de Autobús

159. Si califica para servicios de transporte, ¿tomará el estudiante el autobús escolar?

A.M. ☐ Sí ☐ No

P.M. ☐ Sí ☐ No

Encuesta de Uso del idioma (Título III)

El estado de Oregon honra los idiomas y culturas de su gente y respeta todos los idiomas en nuestras escuelas. Alentamos la revitalización y conservación de los idiomas indígenas y el multilingüismo. Estas respuestas permitirán a la escuela determinar si el estudiante califica para ser evaluado para recibir instrucción adicional para aprender el idioma inglés. Si en las casillas 160-162 se indica un idioma distinto o adicional al inglés, se evaluará el nivel de inglés de su hijo. Los servicios de inglés sólo se proporcionarán si el estudiante es elegible.

160. ¿Qué idioma(s) se usa principalmente en su casa?

161. ¿Cuál fue el primer idioma(s) que aprendió el estudiante?

162. ¿Qué idioma(s) usa con más frecuencia el estudiante en casa?

163. ¿En qué idioma(s) prefiere que la escuela se comuniquen con usted?

Estudiantes con Educación Formal Interrumpida

El propósito de esta información es determinar si su hijo ha experimentado interrupciones en su educación formal que lo haga elegible para uno de los centros de estudiantes Recién Llegados, *Newcomer Centers* (opcional).

164. ¿Cuándo comenzó su hijo a asistir a la escuela?

¿En qué país?

165. ¿Asistió su hijo a la escuela **continuamente** desde que inició sus estudios?

☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es NO, ¿Cuál fue el último grado que cursó?

166. ¿Asistió su hijo a otras escuelas en los Estados Unidos? (Escriba los nombres de las escuelas)

167. ¿Hay algo más que considere que la escuela debería saber sobre la educación de su hijo? (por ejemplo: recibió instrucción en el campo de refugiados, no asistió a la escuela debido a huelgas de maestros o problemas de seguridad, etcétera.)

Programa de Educación para Migrantes (Título IC)

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

168. ¿Se ha mudado su familia en los últimos tres años?

☐ Sí ☐ No

169. ¿Usted o un familiar ha trabajado en industrias agrícolas o pesqueras, en una granja/rancho, fábrica de conservas, vivero, central lechera, empaque de frutas o verduras, planta de procesamiento de alimentos, reforestación/tala de árboles o cualquier otra actividad relacionada?

☐ Sí ☐ No

170. ¿Alguna vez usted o un familiar ha calificado para el Programa de Educación para Migrantes?

☐ Sí ☐ No

Programa de Educación Indígena (Título VI)

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

171. Los estudiantes que estén inscritos o tengan un padre de familia o abuelo inscrito en una tribu reconocida por el gobierno federal o estatal y los nativos de Alaska son elegibles para recibir los servicios prestados en virtud de la Ley de Educación Indígena de 1972. Para obtener más información sobre el programa y cómo inscribir a los estudiantes, visite el sitio web del Título VI del Distrito Escolar de Beaverton.

Afiliación Tribal:

Cuestiones de salud

Enumere cualquier condición médica que tenga su hijo y que pueda afectar su jornada escolar. Las afecciones médicas pueden incluir, entre otras, alergias, diabetes, convulsiones, asma, diagnósticos de salud mental, etc. Indique en la casilla síntomas/tratamiento requerido/medicamentos si se trata de una condición que pone en peligro la vida. Los padres deben llevar a la oficina cualquier medicamento que sea necesario para asistir a la escuela. Dependiendo del impacto de la condición médica en la jornada escolar de su hijo, la enfermera de la escuela puede ponerse en contacto con usted para obtener más información y/o crear un plan de salud.

172. Condición medica	173. Síntoma(s)	174. Tratamiento requerido/medicamento(s)	175. ¿Pone su vida en peligro? ☐ Sí ☐ No
176. Condición medica	177. Síntoma(s)	178. Tratamiento requerido/medicamento(s)	179. ¿Pone su vida en peligro? ☐ Sí ☐ No
180. Condición medica	181. Síntoma(s)	182. Tratamiento requerido/medicamento(s)	183. ¿Pone su vida en peligro? ☐ Sí ☐ No

Comprobante de examen de la vista (solo para primaria)

La norma OAR 581-021-0031 exige que todos los estudiantes de siete años o menores que van a entrar a un programa educativo por primera vez presenten un comprobante de un examen de vista, junto con cualquier examen de seguimiento de la vista, tratamiento o asistencia relacionada con la vista que sea necesario.

184. El estudiante tuvo un examen de la vista ☐ Si ☐ No	185. Fecha del examen de la vista más reciente	186. ¿Se recomendó un examen de seguimiento? ☐ Si ☐ No	187. Nombre del proveedor
Los padres o tutores pueden optar por que su estudiante no presente el comprobante del examen de la vista por alguna de las razones que se enumeran a continuación			
188. Comprobante de la escuela anterior ☐		189. Creencias religiosas ☐	

Comprobante de examen dental (solo para primaria)

La norma OAR 581-021-0031 exige que todos los alumnos de siete años o menores que vayan a entrar a un programa educativo por primera vez presenten un comprobante de examen dental.

190. El estudiante tuvo un examen dental en los últimos 12 meses ☐ Si ☐ No	191. Fecha del último examen o revisión dental	192. Nombre del proveedor
Los padres o tutores pueden optar por que sus hijos no participen en el examen dental por alguna de las razones que se enumeran a continuación.		
193. Comprobante de la escuela anterior ☐	194. Creencias religiosas ☐	195. El examen dental es una carga porque El costo es demasiado alto ☐ No hay acceso a exámenes ☐ No se puede obtener una cita ☐

Autorización de los Padres y Estudiantes:

* FERPA permite que el Distrito brinde información del directorio, cuando se solicite, sin el consentimiento previo de los padres o estudiantes. Si usted no desea que el Distrito comparta la información del directorio, incluir una foto o video de los registros educativos de su hijo sin su consentimiento previo, usted debe entregar una notificación por escrito a la oficina de la escuela de su hijo en las dos (2) primeras semanas de clases. Esta notificación debe entregarse cada año. Para una definición más detallada de la información del directorio, por favor, consulte la Notificación Anual de Privacidad y de Derechos de los Padres bajo FERPA o en línea en: <https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms> y/o Política del Consejo Escolar JOA.

* El Distrito usa *Google Apps for Education*. Los padres deben entregar un permiso de recursos digitales para que a su hijo se le permita acceso a su cuenta. Usted puede revocar el permiso para el uso de recursos digitales en cualquier momento. Las formas de privacidad de los padres y de permiso de recursos digitales pueden encontrarse en <https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms>.

Firma del padre/tutor:

Informar a la oficina de la escuela si hay cambios en la información en cualquiera de estas páginas.

Firma del padre/tutor:	Fecha:
------------------------	--------

Por favor, use esta hoja de información para los padres, para obtener información más detallada sobre cada casilla del formulario de inscripción del estudiante.

Información del estudiante:

Casillas 1-4 Escriba el nombre legal del estudiante.

Casilla 5 Escriba el grado escolar del estudiante.

Casilla 6 Escriba el primer nombre preferido del estudiante si es distinto a su primer nombre legal. Si lo ingresa, el primer nombre legal se cambiará en el Sistema de Información Estudiantil del Distrito, y el cambio se reflejará en futuros reportes generados. Este nombre se utilizará en las listas de clases, sistemas y aplicaciones de clase (Canvas, Seesaw), boletas de calificaciones, etc. en lugar del primer nombre legal. Los registros enviados al Departamento de Educación de Oregon incluirán el primer nombre legal y oficial del estudiante. Un registro del nombre legal será guardado en el Sistema de Información Estudiantil pero sólo será accesible al personal del Distrito en cumplimiento con las leyes de privacidad estatales y federales.

Casillas 7 & 8 Escriba la fecha de nacimiento y la edad del estudiante.

Casilla 9 El estado de Oregon reconoce tres clasificaciones de género. Marque la casilla que indique el género del estudiante. (F= Femenino, M= Masculino, X= no binario). Indique los pronombres preferidos del estudiante.

Casillas 10-14 Escriba la dirección de la casa del estudiante. Si corresponde, escriba el número de apartamento y el nombre del complejo.

Casilla 15 Indique si la dirección para la correspondencia es diferente a la dirección física.

Casillas 16-19 Escriba la dirección de correo postal del estudiante, si esta es diferente a la del domicilio.

Casilla 20 Escriba el número de contacto principal del estudiante. Marque una de las casillas para indicar si se trata de un número de teléfono de la casa o celular.

Casilla 21 Escriba el número de teléfono celular del estudiante. Esta información se usa únicamente para mensajes oficiales de la escuela.

Casilla 22 Escriba el correo electrónico del estudiante. Esta información se usa únicamente para mensajes oficiales de la escuela.

Grupo étnico/Raza

Casillas 23 & 24 Reportar el grupo étnico y la raza es un requisito del gobierno federal. Esta información se usa para análisis de información y reportes. Las elecciones de las casillas 23 y 24 son determinadas por el Departamento de Educación (72 Fed. Reg. 59266 (Oct. 19, 2007)). Escoja el grupo étnico y la raza que mejor represente a su hijo.

No es necesario que responda para inscribirse. Si decide no responder, el Distrito Escolar de Beaverton está obligado a comunicar esta información mediante un proceso de identificación por observación.

Programa McKinney-Vento

Casilla 25 El propósito de esta información es notificar a la escuela que usted desea ser referido al programa que determina si su hijo es elegible para recibir servicios a través del Programa McKinney-Vento.

Información de los padres/tutores

Casillas 26-73 Escribir la información de los padres/tutores.

Casillas 30 & 54 Indicar el orden en que se le llamará a los padres/tutor para reportar de la oficina asuntos relacionados con enfermedad, disciplina, etc.

Casillas 31 & 44 Escriba el idioma principal de los padres. El idioma que se indique será utilizado en las comunicaciones que reciba de ParentSquare.

Casillas 32 & 56 Marque si los padres necesitan un intérprete para las conferencias de padres y maestros.

Casillas 33 & 57 La dirección de correo electrónico indicada se utilizará para enviar comunicaciones a través de ParentSquare, comunicaciones con los maestros, y se utiliza para crear una cuenta en la aplicación de los padres ParentVUE. Si la dirección de correo electrónico cambia, por favor actualícela con su escuela.

Casillas 36 & 60 Los padres/tutores que ofrecen servicio de tiempo completo en el Ejército, la Marina, la Fuerza Aérea, el Cuerpo de Marina, Guardacostas, miembros de la Guardia Nacional y Reservas del Servicio Activo (miembros de la Reserva que han sido llamados al servicio activo por lo menos 180 días consecutivos). No incluye a miembros del servicio jubilados o que hayan sido dados de baja, miembros de la Guardia Nacional de medio tiempo que no han sido desplegados, o miembros de las reservas que no han sido llamados al servicio activo, miembros de otros servicios uniformados como el cuerpo encargado de National Oceanic and Atmospheric Administration y Civilian employees of the Department of Defense.

Casillas 38-42 & 62-66 Escriba su dirección para la correspondencia si es diferente a la del estudiante.

Casillas 43-46 & 67-70 Escriba los números de teléfono de sus contactos. Para las casillas 43 & 44 y 67 & 68 indique cuál número es su número de teléfono principal.

Casillas 47 & 71 Indique si está dispuesto a participar como voluntario.

Casillas 48 & 49, 72 & 73 Se asume que los **padres/tutores legales** enlistados en esta sección tendrán las siguientes casillas marcadas, a menos que se proporcione documentación legal indicando lo contrario:

- **Vive con** el estudiante (si aplica) – El estudiante vive con los padres/tutor
- **Contacto Permitido** - Los padres/tutor tienen permitido el contacto con el estudiante, sin supervisión ni limitación alguna.
- **Derechos sobre educación** – Los padres de familia/los padres/tutor tienen derecho de acceso al expediente educativo de su hijo, así como de acceder a la información del estudiante. Se puede acceder a los registros en el portal para los padres de Synergy, ParentSquare, o poniéndose en contacto con la escuela
- **Tiene la Custodia**- Los padres/tutor tiene la custodia legal del estudiante y los derechos para tomar decisiones con respecto a la educación del estudiante.
- **Permiso para recibir correspondencia** - Los padres de familia/tutor pueden recibir correspondencia, tal como, boleta de calificaciones, reportes de progreso del estudiante y otros mensajes de la escuela
- **Permiso para recogerlo** - La escuela permitirá que el padre/tutor recoja al estudiante. Algunos ejemplos son:
 - Reunificación en caso de emergencia: Si hay una emergencia, los estudiantes únicamente podrán ser recogidos por las personas a las que usted les haya dado permiso.
 - Procesos de salida diaria: como cuando un padrastro u otro adulto autorizado recoge al estudiante de forma habitual todos los días.
- **ParentSquare** es el sistema de notificación que el Distrito, las escuelas y los maestros usan para enviar mensajes a los padres/tutores, estudiantes y personal. Las comunicaciones pueden enviarse por mensaje de texto, llamadas telefónicas y correo electrónico. Los tipos de comunicaciones incluyen, entre otros, notificaciones de emergencia, cierres, llamadas de asistencia, eventos escolares, etc. Puede encontrar más información sobre ParentSquare y la aplicación en el sitio web del distrito o poniéndose en contacto con su escuela.

Los **tutores no legales** (padrastros, parejas, abuelos, etc.) que figuren en esta sección solo tendrán marcadas las siguientes casillas: Vive con (si corresponde) y Contacto permitido.

Derechos educativos, tiene custodia, permitida la correspondencia y permiso para recogerlo permanecerán sin marcar para los tutores no legales, a menos que una autorización por escrito sea proporcionada por un padre de familia o tutor legal.

Hermanos

Casillas 74-97 Escriba los nombres de todos los hermanos de Pre-K y en edad escolar.

Contactos adicionales y de emergencia

Casillas 98-124 Escriba los contactos adicionales y de emergencia que están autorizados para recoger al estudiante. Nos comunicaremos con estas personas en caso de una emergencia, si es que no podemos comunicarnos con los padres/tutores. Se asume que cualquier persona enlistada como contacto de emergencia tiene permiso para transportar al estudiante en caso de una emergencia. A los padres sin custodia legal no se les permitirá agregar o cambiar contactos de emergencia sin el consentimiento del padre de familia con custodia legal.

Casillas 101, 110 & 119 Marque la casilla **Entregar a** si concede permiso al contacto indicado para recoger a su hijo sin contacto adicional con los padres. Esto se aplicaría a contactos como niñeras, proveedores de servicios extraescolares o padrastros que no figuran en la sección de los padres/tutores. Si se marca esta casilla, el estudiante podrá ser entregado a esta persona sin contacto adicional con los padres.

Contacto en caso de desastre natural

Casillas 125-132 El contacto en caso de desastre natural debe ser una persona que viva al menos a 100 millas de distancia. Solo se llamará a este contacto en caso de desastre natural.

Información médica

Casillas 133-139 Indique si su hijo tiene seguro médico o de accidentes. Indique la información del médico, dentista y seguro del estudiante.

Reclutamiento militar/universitario (solo para preparatoria)

Casilla 140 Marque las casillas si desea **excluir** a su hijo del reclutamiento militar/universitario

Cierre en caso de emergencia

Casillas 141-143 En caso de cierre de emergencia o cierre temprano de la escuela, elija cómo el estudiante se irá a la casa. **Elija solo una opción.**

Mensajero de la familia

Casilla 144 Si tiene más de un niño en la escuela, indique quién llevará información de la escuela a la casa. **(solo para primaria).**

Materiales Impresos

Casilla 145 Si hay paquetes de información impresos disponibles en el idioma principal de los padres, que no sea el inglés, indique si la escuela debe enviar los materiales a casa en ese idioma.

Información de la escuela a la que el estudiante asistió anteriormente

Casillas 146-149 Ingrese la información de la escuela anterior a la que asistió el estudiante.

Casillas 150-152 Para estudiantes de primaria, por favor incluya si participó en un programa preescolar o pre-kínder e indique si fue un programa preescolar del Distrito Escolar de Beaverton. Si el estudiante participó en un programa que no es de BSD, indique el nombre del programa.

Información del vehículo (solo para preparatoria)

Casillas 153-158 Si el estudiante maneja su propio vehículo a la escuela, este necesita ser registrado en la escuela para recibir un permiso de estacionamiento.

Información de autobús

Casilla 159 Indique si el estudiante tomará el autobús escolar en la mañana y en la tarde.

Encuesta del uso del idioma

Casillas 160-163 La encuesta de uso del idioma es utilizada por el Departamento Multilingüe. Esta encuesta se utiliza como parte de un proceso para evaluar si su hijo es elegible para los servicios de desarrollo del idioma inglés.

Estudiantes con educación formal interrumpida

Casillas 164-167 El propósito de esta información es determinar si su hijo ha experimentado interrupciones en su educación formal que lo haga elegible para uno de los centros de estudiantes recién llegados *Newcomer Centers*.

Programa de educación para migrantes

Casillas 168-170 El propósito de esta información es determinar si su hijo es elegible para participar en el Programa de Educación para Migrantes.

Afiliación de tribu

Casilla 171 El pertenecer a una tribu reconocida a nivel federal o estatal, establece elegibilidad para participar en el programa de Educación Indígena (Título VI), una subvención federal bajo el Acta de Educación Ind de 1972. La certificación para la elegibilidad como estudiante Título VI debe completarse para cada estudiante que califique.

Cuestiones de salud

Casillas 172-183 Las condiciones médicas pueden incluir, entre otras, alergias, diabetes, convulsiones, asma, diagnósticos de salud mental, etc. Indique los síntomas/tratamiento requerido/medicamentos si se trata de una afección que pone en peligro la vida. Los padres deben llevar a la oficina cualquier medicamento que sea necesario para asistir a la escuela. Dependiendo del impacto de la afección médica en la jornada escolar de su hijo, la enfermera de la escuela puede ponerse en contacto con usted para obtener más información y/o crear un plan de salud.

Comprobante de examen de la vista (solo para primaria)

Casillas 184-189 Indique si su hijo ha tenido un examen de la vista, la fecha, el proveedor y si se recomendó algún seguimiento. Si decide no participar, seleccione el motivo.

Comprobante de examen dental (solo para primaria)

Casillas 190-195 Indique si su hijo ha tenido un examen dental, la fecha y el proveedor. Si decide no participar, seleccione el motivo.