



Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac
Aplicación de proyecto Excel 2026-2027

Sólo para uso de oficina

Fecha de recepción::

Fecha ingresada:

Lista de espera:

Iniciales del personal:

Por favor imprimir

Información del estudiante

Apellido del estudiante

Nombre del estudiante

M. I.

Fecha de nacimiento

MM DD YYYY

Escuela

Edad

Condiciones medicas conocidas/Alergias/Medicamentos

Dirección de casa

Ciudad

Código postal

Número de teléfono de casa

Número de teléfono alternativo

☐

La dirección de recogida es la misma

☐

La dirección de entrega es la misma

☐

Elegible para almuerzo gratis o reducido

☐

El estudiante asistio a este programa el ano pasado

Calle transversal más cercana al lugar de entrega

y

Nivel de grado

Género

Modo de transporte

☐

Caminar

☐

Autobús

☐

Recogido

Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac

Aplicación de proyecto Excel 2025-2026

Información del estudiante

Información adicional para estudiantes

- ☐ Bilingüe
- ☐ Por debajo del nivel de grado
- ☐ Educación especial
- ☐ Discapacidad de aprendizaje
- ☐ Inglés como segundo lenguaje
- ☐ Ausentismo/suspensiones
- ☐ Dotados y talentosos
- ☐ Otro _____

Raza/Etnicidad

- ☐ Indio americano
- ☐ Árabe/ Medio Oriente
- ☐ Asiático
- ☐ Negro / afroamericano
- ☐ Hispano / latino
- ☐ Nativo hawaiano o pacífico
- ☐ Isleño
- ☐ Caucásico
- ☐ Otro

Otros estudiantes de Project Excel (hermanos)

Nombre y apellido

1

2

3

4

Referido por:

El Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac, Project Excel y First Student tienen tolerancia cero con los estudiantes que no se pueden entregar. Por favor haga arreglos para que recojan a su hijo a la hora designada. El abuso repetido de esta política afectará los privilegios de autobús de su hijo.

El Distrito Escolar de Pontiac y Project Excel no discriminan por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad, religión, altura, peso o discapacidad en su programa y actividades. Es política del Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac que ninguna persona será discriminada al presentar la solicitud por motivos de raza, religión, credo, color, origen nacional o ascendencia, discapacidad, sexo o creencia. Ninguna persona será excluida de la participación ni se le negarán beneficios, ni será sometida a discriminación en ningún programa o actividad de Project Excel por motivos de raza, religión, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Además, la Junta de Educación del Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac se adhiere estrictamente a las disposiciones del Título VI de las Leyes de Derechos Civiles de 1964, las políticas y regulaciones del Departamento de Educación de Michigan que prohíben la discriminación.

Se ha designado la siguiente oficina para atender consultas sobre las políticas de no discriminación:

Departamento de Recursos Humanos
47200 Woodward Ave, Pontiac, MI 48342
248.451.6800

Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac

Aplicación de proyecto Excel 2025-2026

Información de padres/tutores

Apellido

Primer nombre

Fecha de nacimiento

--	--	--

MM DD YYYY

☐

Padre primario

☐

Vive con niño

Si está marcado, la dirección se puede omitir

Dirección de casa

Ciudad

Código postal

Número de teléfono de casa

Número Celular

Número de teléfono del trabajo

Dirección de correo electrónico

Relación	Estado civil
☐ Madre biológica/adaptada	☐ Divorciado/a
☐ Padre biológico/adaptado	☐ Casado/a
☐ Madrastra	☐ Apartado/a
☐ Padrastra	☐ Soltero/a nunca casado/a
☐ Abuela	☐ Viudo/a
☐ Abuelo	
☐ Padre adoptivo	
☐ Guardián legal	
☐ Otro (especificar) _____	

	Empleo
	☐ Tiempo completo
	☐ Tiempo parcial
	☐ Discapacidad
	☐ Jubilado/a
	☐ No estoy empleado/a
Educación	
☐ Menos que una educación secundaria	☐ Licenciatura
☐ Diploma de secundaria / GED	☐ Maestría
☐ Escuela comercial/vocacional	☐ Ph.D., J.D., M.D.
☐ Grado asociado	☐ Otro _____

Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac
Aplicación de proyecto Excel 2025-2026

Información de emergencia

Contacto de emergencia

Apellido

Dirección de casa

Ciudad

Número de teléfono de casa

Número de teléfono del trabajo

Relación

Primer nombre

Código postal

Número Celular

Dirección de correo electrónico

Autorizado para recoger al estudiante

ACCEDA Y REVISE EL MANUAL PARA PADRES CON EL
CÓDIGO QR A CONTINUACIÓN



El Distrito Escolar de Pontiac, Project Excel y First Student tienen tolerancia cero para los estudiantes que no pueden entregar. Por favor, haga los arreglos necesarios para que su hijo sea recogido a las horas designadas. El abuso repetido de esta política afectará los privilegios de autobús de su hijo.

Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac

Aplicación de proyecto Excel 2025-2026

Distrito Escolar de Pontiac

Aplicación Excel para proyectos

Responsabilidad, exenciones de responsabilidad y renunciaciones del proyecto Excel

Por favor inicial Junto a cada elemento. Al hacerlo, usted confirma que ha leído y comprendido toda la información proporcionada en este formulario.

_____ 1. Según MCL 722.133g, Project Excel debe mantener un cuaderno de licencias con todos los informes de inspección de licencias, informes de investigación especial y todos los planes de acción correctiva relacionados. El cuaderno estará disponible para que los padres lo revisen durante el horario laboral habitual. Los informes de inspección de licencias e investigaciones especiales de los últimos dos años están disponibles en el sitio web de la Oficina de Licencias para Niños y Adultos en www.michigan.gov/michildcare.

_____ 2. Por la presente doy permiso para que mi estudiante participe en las actividades del Proyecto Excel del Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac, que pueden incluir eventos fuera del sitio, el personal del programa académico tomará todas las medidas necesarias para garantizar la seguridad de los participantes y llamará, si es necesario, a un vehículo público de emergencia para los gastos de transporte y los gastos médicos incurridos.

_____ 3. Asimismo, autorizo al Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac y a los centros del Proyecto Excel a compartir los expedientes de los estudiantes entre sí con el fin de brindar apoyo y asistencia educativa. Entiendo también que la escuela podrá utilizar esta información para evaluar el impacto del programa en el rendimiento estudiantil y para obtener financiación continua para el mismo.

_____ 4. Afirmando que al ingresar a los programas del Proyecto Excel, mi estudiante está en buen estado de salud y puede participar plenamente. He revelado cualquier información médica pertinente, según lo permita la ley, al programa del Proyecto Excel, como alergias alimentarias y cualquier otra información que el personal del Proyecto Excel deba conocer. Cualquier medicamento que deba administrarse durante el programa del Proyecto Excel se traerá el primer día del programa, junto con información detallada para dicha administración. Al momento de la inscripción y anualmente a partir de entonces, el centro deberá obtener y mantener en archivo en el centro una declaración firmada del padre/madre del niño en edad escolar que confirme todo lo siguiente: (a) El niño está en buen estado de salud con restricciones de actividad indicadas. (b) Las vacunas del niño están al día. (c) El registro de vacunación o la exención correspondiente está archivado en la escuela del niño (ubicado en la oficina principal en el CA-39 del niño).

_____ 5. Autorizo a Project Excel a transportar a mi hijo/a para viajes rutinarios, excursiones y actividades especiales. Entiendo que el transporte se proporcionará de acuerdo con las normas de licencia de cuidado infantil del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Michigan (MDHHS) y acepto los riesgos inherentes al transporte.

_____ 6. Mis estudiantes no tienen restricciones a menos que se indiquen a continuación:

Nombre impreso _____

Firma Nombre _____ Fecha _____

FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE PRENSA

El Distrito Escolar de la Ciudad de Pontiac tiene la orgullosa tradición de celebrar los logros de estudiantes, personal y colaboradores compartiéndolos con nuestra comunidad. Para ello, enviamos periódicamente comunicados de prensa a los medios locales con los nombres y fotografías de los participantes, o publicamos dicha información en el sitio web de nuestro distrito, redes sociales, publicaciones patrocinadas por el distrito o en exhibiciones durante eventos escolares. Nuestro objetivo es informar y reconocer los logros. Sin embargo, entendemos que pueden surgir inquietudes con respecto al derecho a la privacidad de las personas.

Si ACEPTA que el Distrito Escolar de Pontiac publique, publique o distribuya su nombre o fotografía, o la de su hijo/a, u otra información relacionada únicamente con sus logros (por ejemplo, académicos, deportivos, premios), marque la primera casilla a continuación.

Sin embargo, si NO autoriza que el Distrito Escolar de Pontiac publique, publique o distribuya su nombre o fotografía, o la de su hijo/a, u otra información relacionada únicamente con sus logros (por ejemplo, académicos, deportivos, premios), marque la segunda casilla a continuación.

Complete, firme y devuelva este formulario a la Oficina de Inscripciones. Al firmar y devolver este formulario, declaro formalmente que:

_____ ACEPTO OTORGAR permiso para usar el nombre y/o la imagen de mi hijo/a en las comunicaciones del distrito u otros medios durante el resto de su experiencia educativa en el Distrito Escolar de Pontiac.

_____ NO OTORGO permiso.

Nombre del estudiante: _____ Grado _____ (por favor, escriba en letra de imprenta)

Escuela del estudiante: _____ (por favor, escriba en letra de imprenta)

Padre/Tutor: _____ (por favor, escriba en letra de imprenta)

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

ACUSE DE RECIBO DEL MANUAL PARA PADRES

He recibido el Manual para Padres y he leído y entendido el material cubierto, ya que seré responsable de la información que contenga. Entiendo que si tengo alguna pregunta con respecto a este manual, puedo preguntar al Coordinador del Sitio o al Director del Programa en la Oficina de Excel del Proyecto. Cumpliré con las políticas, procedimientos y otras pautas establecidas en el manual.

NOTIFICACIÓN A LOS PADRES DEL CUADERNO DE LICENCIAS

Ley de Organizaciones de Cuidado Infantil, 1973 Ley Pública 116 Departamento de Servicios Humanos de Michigan

Todos los centros de cuidado infantil deben mantener un cuaderno de licencias que incluya todos los informes de inspección de licencias, informes de investigación especial y todos los planes de acción correctiva (CAP) relacionados. El cuaderno debe incluir todos los informes emitidos y los CAP desarrollados a partir del 27 de mayo de 2010 hasta el cierre de la licencia.

Este centro mantiene un cuaderno de licencias de todos los informes de inspección de licencias, informes de investigación especial y todos los planes de acción correctiva relacionados. El cuaderno estará disponible para que los padres lo revisen durante el horario comercial regular. Los informes de inspección de licencias e investigaciones especiales de al menos los últimos dos años están disponibles en el sitio web de la Oficina de Licencias para Niños y Adultos en www.michigan.gov/michildcare

He leído la declaración anterior emitida por Project Excel.

Nombre(s) del niño(s)

Nombre del padre

Firma del padre

Fecha

ESTE FORMULARIO DEBE DEVOLVERSE A PROJECT EXCEL

ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT OF PARENT HANDBOOK

I have received the Parent Handbook and have read and understand the material covered, as I will be held accountable for the information therein. I understand that if I have any questions regarding this handbook, I may ask the Site Coordinator or Program Director in the Project Excel Office. I will comply with the policies, procedures and other guidelines set forth in the handbook.

PARENT NOTIFICATION OF THE LICENSING NOTEBOOK

Child Care Organizations Act, 1973 Public Act 116

Michigan Department of Human Services

All child care centers must maintain a licensing notebook which includes all licensing inspection reports, special investigation reports and all related corrective action plans (CAP). The notebook must include all reports issued and CAPs developed on and after May 27, 2010 until the license is closed.

This center maintains a licensing notebook of all licensing inspection reports, special. The notebook will be available to parents for review during regular business hours. Licensing inspection and special investigation reports from at least the past two years are available on the Bureau of Children and Adult Licensing website at:
www.michigan.gov/michildcare.

I have read the above statement issued by Project Excel.

Child(ren) Name(s)

Parent Name

Parent Signature

Date

THIS FORM MUST BE RETURNED TO PROJECT EXCEL



SCAN THE QR CODE TO ACCESS THE PARENT, STUDENT, AND STAFF HANDBOOK

DOCUMENTO DE INFORMACION DEL NIÑO CHILD INFORMATION RECORD

State of Michigan - Department of Licensing and Regulatory Affairs - Child Care Licensing

Instrucciones: A menos que se especifique lo contrario, se debe proporcionar toda la información solicitada. Si desconoce la información o no aplica, debe responder "se desconoce" o "ninguno. No se aceptan campos en blanco, líneas sobre los campos o "N/C" como respuestas.

Para uso del proveedor únicamente:		Fecha de admisión		Fecha de alta	
Nombre del niño (apellido, primer nombre e iniciales del segundo)					Fecha de nacimiento del niño
Dirección de residencia (número de edificio/apartamento)			Ciudad	Estado	Código postal
Nombre de padre/tutor legal		Teléfono del domicilio ()	Nombre de padre/tutor legal (opcional)		Teléfono del domicilio ()
Dirección de residencia (si no es la dirección del niño)		Teléfono celular ()	Dirección de residencia (si no es la dirección del niño)		Teléfono celular ()
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección de correo electrónico (opcional)			Dirección de correo electrónico		
Nombre del empleador		Teléfono del Trabajo ()	Nombre del empleador		Teléfono del Trabajo ()
Nombre del médico o clínica médica del niño			Teléfono del médico o clínica médica ()		
Hospital preferido para tratamientos de emergencia (opcional)					
Alergias y necesidades e instrucciones especiales (adjunte más hojas si es necesario).					

BCAL-3731 (Rev. 4-18) Ediciones previa 4-16, 6-15 and 7-12 pueden ser usados hasta Septiembre 30, 2018.

Vea el reverso

Contacto de emergencia y entrega del niño: Enumere a todas las personas, incluyendo los padres/tutores legales, en el orden de preferencia, a quienes se debe contactar en caso de emergencia. Si es posible, incluya a menos una persona que no sea padre/tutor legal a quien deba contactarse en caso de emergencia o para entregar el niño en la ausencia del padre/tutor legal. La segunda columna para número del teléfono se puede dejar en blanco. (En caso de que existan más personas, adjunte más hojas.)

1.	()	()
2.	()	()
3.	()	()

Entrega del niño únicamente: Enumere a todas las personas que no sean los padres/tutores legales, que pueden retirar al niño tras el alta. (En caso de que existan más personas, adjunte más hojas.)

1.	()	2.	()
3.	()	4.	()

Iniciales del padre o tutor legal:

_____ Doy mi permiso para PROJECT EXCEL, licenciado por el Department of Licensing and Regulatory Affairs para asegurar el tratamiento médico de emergencia para el niño menor de edad nombrado arriba mientras recibiendo cuidado.

Certifico que la información rellenado es correcta, y si algo cambia notificara el proveedor y rellenará este formulario con la nueva información.

Firma del padre/tutor legal _____ Fecha de firma _____

Fecha de revisión del formulario	Iniciales del padre/tutor legal	Fecha de revisión del formulario	Iniciales del padre/tutor legal	Fecha de revisión del formulario	Iniciales del padre/tutor legal	Fecha de revisión del formulario	Iniciales del padre/tutor legal

LARA is an equal opportunity employer/program.

AUTHORITY: 1973 PA 116
 COMPLETION: Required
 PENALTY: Rule Violation