



Formulario de registro de Nuevos estudiantes

Fecha: _____ Fecha de nacimiento: _____

POR FAVOR NO ESCRIBA EN EL ÁREA COMPARTIDA - SOLO PARA USO DE LA OFICINA						
STUDENT NUMBER	SCHOOL ENTRY DATE	MEDICAL ALERT	GEOCODE NUMBER	HOMEROOM NUMBER	LOCKER NUMBER	BUS ROUTE AM _____ PM _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Apellido legal	Primer nombre legal	Segundo nombre legal	También conocida como (apodo):	NIVEL DE GRADO
---------------------------------------	---------------------	----------------------	--------------------------------	----------------

FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)	IDIOMA DEL HOGAR DEL ESTUDIANTE	INGLÉS	ESPAÑOL	OTRO _____	GÉNERO (M/F)
PAÍS DE NACIMIENTO (si no es EE. UU.)	LENGUA NATIVA/MATERIAL DEL ESTUDIANTE	INGLÉS	ESPAÑOL	OTRO _____	
	IDIOMA ACTUAL DEL ESTUDIANTE	INGLÉS	ESPAÑOL	OTRO _____	

HOGAR PRIMARIO (Padre/Tutor - Donde reside el estudiante)	ESTUDIANTE VIVE CON (marque todo lo que corresponda) Dos padres Padre Madre Abuelo/a(s) Padre/Madrastra Madre/Padrastra Padrastra/madrastra Guardián Agencia Uno mismo Otro _____	
Apellido		Primer nombre
Teléfono de casa: ()		Teléfono de trabajo: ()
Militar S/N	Nombre del lugar de trabajo: _____	
(Padre/tutor: mismo hogar que el anterior)		
Apellido	Primer nombre	
Teléfono de casa: ()	Teléfono de trabajo: ()	Teléfono celular: ()
Militar S/N	Nombre del lugar de trabajo: _____	

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Calle	Apt #	Ciudad	Estado	Código postal
DIRECCIÓN DE ENVÍO (si es diferente)	Calle o Apartado de correos #	Apt #	Ciudad	Estado	Código postal

Dirección de correo principal:

HOGAR SECUNDARIO	RELACION Padre Madre Abuelo/a(s) Padre/Madrastra Madre/Padrastra Padrastra/madrastra Guardián Agencia Uno mismo Otro _____	
el estudiante también reside en esta dirección		Padre sin custodia no reside con la estudiante
Apellido		Primer nombre
Teléfono de casa: ()		Teléfono de trabajo: ()
Militar S/N	Nombre del lugar de trabajo: _____	
Apellido	Primer nombre	
Teléfono de casa: ()	Teléfono de trabajo: ()	Teléfono celular: ()
Militar S/N	Nombre del lugar de trabajo: _____	

DIRECCIÓN POSTAL Y CALLE DEL SEGUNDO HOGAR (Calle/Apartado Postal, Ciudad, Estado, Código Postal):

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL SEGUNDO HOGAR:

Nombre de la escuela a la que asistió más recientemente	Fecha de entrada	Fecha de retiro	Dirección de la escuela anterior
Escuela a la que asistió anteriormente	Fecha de entrada	Fecha de retiro	Dirección de la escuela anterior
Escuela a la que asistió anteriormente	Fecha de entrada	Fecha de retiro	Dirección de la escuela anterior

¿Ha asistido este estudiante alguna vez a las Escuelas de Coupeville? No Si

FECHA DE ASISTENCIA (Mes/Año):

Información adicional de registro al dorso...

Formulario de registro Continúa....

¿Ha sido este estudiante alguna vez suspendido por una violación de armas? Si No Fecha: _____

¿Ha estado este estudiante alguna vez en la corte por problemas de asistencia? Si No Fecha: _____

¿Existe un plan de crianza o custodia compartida en vigor? Si No (En caso afirmativo, el plan debe estar archivado en la escuela para su cumplimiento)
¿Existe una orden de restricción vigente? Si No (En caso afirmativo, los documentos legales deben estar archivados en la escuela para su cumplimiento)
La orden de restricción es contra: Madre Padre Otra (Por favor identifique):

¿Este estudiante alguna vez calificó o se inscribió en un programa de educación especial? Si No
¿Este estudiante alguna vez calificó o tuvo un plan de la Sección 504? Si No
¿Ha participado este estudiante alguna vez en alguno de los siguientes programas? Title I LAP Dotado ESL
Otro: _____
¿Esta estudiante: Una niña adoptiva? Si No sin hogar en este momento? Si No un miembro de una familia migrante? Si No
¿Esta estudiante ha repetido alguna vez un grado? No Si En caso afirmativo, ¿qué nivel(es) de grado? _____

Proveedor de cuidado infantil (si corresponde) Nombre Dirección Número de teléfono
Antes de la escuela Después de escuela Antes y después de escuela
Arreglos adicionales para el cuidado de niños (Proporcione información a la escuela por escrito)

POR FAVOR LISTA DE HERMANAS QUE ASISTEN A ESCUELAS DE COUPEVILLE			
Apellido	Primer Nombre	Escuela	Grado

INSTRUCCIONES ESPECIALES SOBRE CREENCIAS RELIGIOSAS (Proporcione información a la escuela por escrito)

Quando ocurran lesiones, enfermedades u otras situaciones que no sean de emergencia que involucren a su hijo, queremos poder comunicarnos rápidamente con las familias u otros adultos responsables. En caso de que no podamos comunicarnos con un padre/tutor, enumere las personas de su confianza que están disponibles durante el día para cuidar a su hijo; **proporcione los números de teléfono durante el día.**

Nombre/apellido del proveedor médico primario: _____ Número de teléfono: () _____

Contacto primario (que no sea padre/tutor) Apellido Primer Nombre	Relación con el niño	Teléfono de casa: Teléfono del trabajo Teléfono móvil:
Contacto secundario (que no sea padre/tutor) Apellido Primer Nombre	Relación con el niño	Teléfono de casa: Teléfono del trabajo Teléfono móvil:
Contacto Tercero (que no sea padre/tutor) Apellido Primer Nombre	Relación con el niño	Teléfono de casa: Teléfono del trabajo: Teléfono móvil:

AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN DEL ESTUDIANTE: En caso de que la escuela no pueda comunicarse con el padre/tutor, autorizo que mi hijo pueda estar relacionado con la(s) persona(s) mencionada(s) arriba.

AUTORIZACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA: Entiendo que en caso de accidente o enfermedad, se hará todo lo posible para contactar a los padres/tutores de inmediato. Si se puede contactar a los padres/tutores, autorizo a las autoridades escolares a obtener atención de emergencia para mi hijo.

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: La información en este formulario es verdadera y precisa a esta fecha. Entiendo que la falsificación de información para lograr la inscripción o asignación puede ser causa de revocación de la inscripción o asignación del estudiante a una escuela en el Distrito Escolar de Coupeville.

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Información de salud para nuevos estudiantes

Fecha:

ESTUDIANTE Apellido Legal	Primer nombre legal	Segundo nombre legal	Fecha de nacimiento	GRADO

1. ¿Su hijo tiene:

	No	Sí - en el año pasado	Sí - hace más de 1 año	Fecha aproximada de diagnóstico	La condición era...	Templada	Moderada	Severo
Alergias					...			
Asma					...			
Diabetes					...			
Problemas del corazón					...			
Convulsiones					...			
Reacción anafiláctica					...			
Otro:								

2. ¿Su hijo tiene:

- no sí ¿Problemas de la vista? Fecha del último examen de la vista: _____
 Lentes? Lentes de contacto? [distancia lectura en todo momentos]
- no sí ¿Escuchando problemas? Fecha del último examen de audición: _____
 audífonos?
- no sí ¿Infecciones de oído frecuentes?
 Fecha de la última infección: _____ ¿Se proporcionó tratamiento? no sí
- no sí Otra condición diagnosticada _____

3. Por favor, marque si su hijo ha sido diagnosticado alguna vez con:

- no sí Dificultades de aprendizaje
- no sí Retrasos en el habla/aprendizaje
- no sí Retrasos del desarrollo
- no sí Problemas sociales, emocionales o de comportamiento que afectan el rendimiento escolar
- no sí Inatención
- no sí Trastorno por Déficit de Atención (TDA)
- no sí Problemas físicos
- no sí Otras condiciones médicas _____

Para cualquier casilla marcada "sí", proporcione la fecha del diagnóstico y una breve explicación:

4. ¿Este niño toma medicamentos de algún tipo? no sí

Por favor identifique:

5. ¿Su hijo requerirá medicación en la escuela? no sí *

Por favor identifique:

6. ¿Su hijo necesitará un EpiPen en la escuela para reacciones alérgicas graves?

****Tenga en cuenta:** antes de que se pueda dispensar cualquier medicamento recetado o sin receta en la escuela, el padre/tutor y el proveedor de atención médica autorizado deben completar y firmar un formulario de "Autorización para administrar medicamentos". Este formulario se requiere anualmente y está disponible en la oficina de la escuela.*

7. ¿Ha tenido este niño algún accidente o lesión grave? no sí

Por favor identifique:

Autorizo / solicito que la información anterior se comparta con el personal del distrito que supervisa el cuidado de mi hijo.

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha _____

Formulario de inscripción suplementaria de servicios especiales

Nombre del estudiante:	
Fecha de nacimiento:	
Calificación:	
Nombre y dirección de la escuela anterior:	

1) ¿Alguna vez ha recibido o recibe actualmente servicios de educación especial?

SÍ NO ____ (Adjunte una copia del IEP/plan del estudiante si está disponible)

Grado de entrada: ____ Grado de salida (si corresponde): ____

Áreas de servicio:

- ☐ Lectura
- ☐ Escribiendo
- ☐ Matemáticas
- ☐ Comportamiento
- ☐ Social/Emocional
- ☐ Adaptativo/Autoayuda
- ☐ Otro:

Apoyos en el aula:

- ☐ Recurso
- ☐ Autónomo

2) ¿Alguna vez ha sido identificado como Altamente Capaz/Dotado y Talentoso?

SÍ NO ____

Grado en la calificación: ____

Áreas de servicios:

- ☐ Artes del lenguaje inglés
- ☐ Matemáticas
- ☐ Otro: _____

Firma del padre/tutor Fecha

La Encuesta de idiomas en el Hogar se entrega a todos los alumnos que se inscriben en una escuela de Washington.

Nombre del alumno:	Grado:	Fecha:
Nombre del padre, madre o tutor legal _____ Firma del padre, madre o tutor legal _____		
Derecho a los servicios de traducción o interpretación Todos los padres tienen el derecho de recibir información sobre la educación de su hijo en un idioma que entiendan. Indique el idioma de su preferencia para que podamos brindarle un intérprete o documentos traducidos, sin cargo alguno, cuando los necesite.	1. a) ¿En qué idioma(s) preferiría su familia recibir las comunicaciones por escrito de la escuela? _____ b) ¿Necesita un intérprete para las reuniones y llamadas telefónicas (incluso de ASL)? Nombre del padre/madre/tutor 1: _____ ¿Necesita intérprete? ____ Sí ____ No Idioma _____ Nombre del padre/madre/tutor 2: _____ ¿Necesita intérprete? ____ Sí ____ No Idioma _____	
Requisitos para recibir apoyo en capacitación de idiomas La información sobre el idioma del alumno nos ayuda a identificar a los alumnos que reúnen los requisitos para recibir apoyo para formar las habilidades de idioma necesarias para tener éxito en la escuela. Es posible que sea necesario hacer una evaluación para determinar si se requiere ayuda con el idioma.	2. ¿Qué idioma(s) habló o entendió primero su hijo(a)? _____ 3. ¿Qué idioma utiliza más su hijo en casa? _____ 4. ¿Cuál es el idioma principal que se utiliza en casa, independientemente del idioma que habla su hijo? _____ 5. ¿Ha recibido su hijo apoyo en capacitación del idioma inglés en una escuela anterior? Sí ____ No ____ No sé ____	
Educación previa Sus respuestas sobre el país de nacimiento de su hijo y su educación previa: - Bríndenos información sobre el conocimiento y las aptitudes que su hijo trae a la escuela. - Esto puede ayudar a que el distrito escolar reciba fondos federales adicionales para brindarle apoyo a su hijo. <i>Este formulario no se utiliza para identificar la situación migratoria de los alumnos.</i>	6. ¿En qué país nació su hijo? _____ 7. ¿Alguna vez ha recibido su hijo educación formal fuera de Estados Unidos? (Kindergarten – 12.º grado) ____ Sí ____ No Si la respuesta es Sí: Número de meses: _____ Idioma de formación: _____ 8. ¿Cuándo asistió su hijo por primera vez a la escuela en Estados Unidos? (Kindergarten – 12.º grado) _____ Mes Día Año	

Gracias por brindarnos la información necesaria en la Encuesta de Idiomas en el Hogar. Póngase en contacto con su distrito escolar si tiene más preguntas sobre este formulario o sobre los servicios que ofrece la escuela de su hijo.

Coupeville School District
Formulario de recopilación de datos de etnicidad y raza
(Ethnicity and Race Data Collection Form)

Los requisitos federales establecen que desconocido, multirracial y no proporcionado no son respuestas válidas a las preguntas de identificación de etnia o raza. Si los padres, tutores o estudiantes no brindan información sobre etnicidad y raza, el distrito escolar es responsable de asignar categorías según la observación.

Apellido Legal del Estudiante:	Primer nombre legal:
¿Su hijo es de origen hispano o latino? Si - Marque todo lo que corresponda en las Secciones 1 y 2 No - Marque todo lo que corresponda en la Sección 2 únicamente.	

Sección 1. A completar para niños de origen hispano o latino. Marque todo lo que corresponda.

Cubano Centroamericano Dominicano	Latinoamericano Sudamericano Español	Mexicano / mexicano americano / chicano Puertorriqueño Otro hispano / latino
---	--	--

Sección 2. Para ser completada por todos los estudiantes: ¿Qué raza(s) considera que es su hijo? Marque todo lo que corresponda.

Afroamericano / negro	Asiático Asiático Indio Camboyano Chino Filipino Hmong Indonesio Japonés Coreano Laosiano Malayo Pakistání Singapur Taiwanés Tailandés Vietnamita Otro asiático
Blanco / caucásico	
Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico Nativo de Hawái Fiyiano Guamanian o chamorro Isleño mariano Melanesio Micronesia Samoano Tongano Otro isleño del Pacífico	

Indio americano o nativo de Alaska

Chehalis Colville Cowlitz Hoh Jamestown Kalispel Más bajo Elwha Lummi Makah Muckleshoot	Nisqually Nooksack Puerto Gamble Klallam Puyallup Quileute Quinault Samish Sauk-Suiattle Shoalwater Skokomish Snoqualmie	Spokane Isla Squaxin Stillaguamish Suquamish Swinomish Tulalip Yakima Otro indio de Washington Otro indio americano/nativo de Alaska
--	--	--

Firma del Padre / Tutor: _____ Fecha: _____



Acoso, Intimidación y Bullying

Política y procedimientos de CSD 3550

El distrito está comprometido con una educación y un entorno de trabajo positivo, seguro, cívico y productivo para todos los estudiantes, empleados, padres/tutores, voluntarios y patrocinadores. El distrito no tolera el acoso, la intimidación o la intimidación por parte de estudiantes, empleados, padres/tutores, voluntarios mientras ayudan en la escuela u otras personas involucradas en las actividades del distrito escolar. Cualquier estudiante que crea que él o ella ha sido objeto de acoso, intimidación o acoso no resuelto, grave o persistente, o cualquier otra persona en la comunidad escolar que observe o reciba notificación de que un estudiante ha sido o puede haber sido objeto de acoso, intimidación o acoso no resuelto, grave o persistente, o acoso, intimidación u hostigamiento persistentes pueden informar los incidentes verbalmente o por escrito a cualquier miembro del personal, o llamando a la línea **SafeSchools LiveTip al 855-425-3781 ext. 1206.**

El superintendente es el oficial de cumplimiento para asuntos de acoso

El texto completo de la política y el procedimiento de la junta **3550-Prohibición de acoso, intimidación y acoso**, y un formulario de informe están disponibles en el sitio web del Distrito Escolar de Coupeville.

CSD Política No. 3210 No discriminación Política WSSDA 3210

El Distrito Escolar de Coupeville no discrimina en ningún programa o actividad por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, estado civil o militar, orientación sexual, expresión o identidad de género, discapacidad o el uso de un perro guía entrenado o animal de servicio y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados.

El distrito publicará anualmente un aviso razonablemente calculado para informar a los estudiantes, los padres/tutores de los estudiantes (en un idioma que puedan entender, que puede requerir asistencia con el idioma) y los empleados del procedimiento de quejas por discriminación del distrito.

La junta designa al superintendente para servir como coordinador del distrito con respecto a:

- Título IX
- Sección 504/ADA;
- cumplimiento de los derechos civiles;

Y atender las consultas e investigar y denuncias comunicadas al distrito de las supuestas discriminaciones.

Superintendent

501 S Main St, Coupeville, WA 98239
360-678-2404

Legal References	RCW	28A.640	Sexual equality
		28A.642	Discrimination prohibition
		49.60	Discrimination - Human Rights commission
	20 USC	Sec. 7905	Boy Scouts of America Equal Access Act
	42 USC	Sec. 1201-12213	Americans with Disabilities Act
	WAC	392-400-215	Student rights
		39-190	Equal educational opportunity Title IV of the Civil Rights Act of 1964 Title IX of the Education Amendments of 1972 Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 Age Discrimination Act of 1975

Coupeville School District

- Afiliación estudiantil militar

Estimado padre o Guardianes,

Si su estudiante cumple con los siguientes criterios, como "afiliado militar", complete el formulario a continuación. Si su familia no está afiliada al ejército, seleccione la casilla junto a "N / A".

A los efectos de esta recopilación de datos, "estudiantes de familias militares" incluye:

- (a) Estudiantes con un padre o tutor que sea miembro del servicio activo Fuerzas armadas de los Estados Unidos; y
- (b) Los estudiantes con un padre o tutor que sea miembro de las reservas de las fuerzas armadas de los Estados Unidos o miembro de la guardia nacional de Washington. "La recopilación y actualización de estos datos deben utilizar las pautas de informes de raza y etnia 2007 del Departamento de Educación de los Estados Unidos, incluyendo las categorías subraciales y subétnicas dentro de esas pautas, con modificaciones.

☐ N/A

Nombre del estudiante	Grado	Estado militar del padre / tutor *

**es decir: Servicio activo, Reservas, Guardia Nacional de Washington, Ambos padres / tutores están afiliados*

¿Por qué preguntamos?

A partir del año escolar 2016-17, la legislatura estatal aprobó una ley que requiere que las escuelas públicas del estado de Washington recopilen información sobre afiliación militar a partir del año escolar 2016-17. (<http://app.leg.wa.gov/billinfo/summary.aspx?bill=5163&year=2015>)

Las razones para la recopilación de datos incluyen:

- (1) La legislatura determina que, a nivel nacional, casi dos millones de estudiantes provienen de familias militares, donde uno o más padres o tutores sirven en las fuerzas armadas, las reservas o la guardia nacional de los Estados Unidos. Hay aproximadamente ciento treinta y seis mil familias de militares en el estado de Washington.
- (2) La legislatura encuentra además que un estudio de la oficina de responsabilidad del gobierno de los Estados Unidos en 2011 identificó que no es posible monitorear los resultados educativos de los estudiantes de familias militares debido a la falta de un identificador de estudiante en los sistemas de datos educativos estatales. Este identificador es necesario para permitir a los educadores y legisladores monitorear los elementos críticos del éxito educativo, incluido el progreso y la competencia académicos, la participación en programas especiales y avanzados, las tasas de movilidad y deserción, y los patrones a lo largo del tiempo en los estados y distritos escolares. La información confiable sobre el desempeño de los estudiantes ayudará a los educadores a realizar una transición más efectiva de los estudiantes a una nueva escuela y permitirá que los distritos escolares descubran e implementen las mejores prácticas.

07/2021

2022-F1
Distrito Escolar de Coupeville
Acuerdo de Uso Aceptable para el Uso de Computadoras e Internet El

Distrito Escolar de Coupeville ofrece a los estudiantes acceso a la red de computadoras del distrito y acceso filtrado a Internet a través de nuestra red. La red del distrito se ha establecido en beneficio de los estudiantes, el personal y los patrocinadores para mejorar la comunicación y aumentar las oportunidades de aprendizaje.

El acceso a los servicios de la red se otorga a los estudiantes que aceptan actuar de manera considerada y responsable. El acceso es un privilegio, no un derecho. El comportamiento inapropiado de la computadora y/o Internet resultará en la revocación de la computadora y el acceso a Internet del estudiante, así como una posible acción disciplinaria.

Se requiere este formulario al ingresar a cada una de nuestras escuelas. El distrito espera que su estudiante reconozca su comprensión del uso apropiado y que usted otorgue permiso para acceder a los servicios informáticos de la red. Política y procedimiento del distrito escolar de Coupeville 2022: recursos electrónicos y seguridad en Internet. proporcionan una descripción completa del uso aceptable y están disponibles en el sitio web del distrito (<http://www.coupeville.k12.wa.us>). Se pueden solicitar copias impresas al supervisor de sistemas de TI del distrito en la oficina del distrito (360-678-2402).

Los comportamientos que podrían resultar en la pérdida de la computadora y el acceso a Internet en nuestra red incluyen:

- Iniciar sesión como otra persona y/o usar la contraseña de otra persona.
- Consumir alimentos, bebidas y/o chicles cerca de las computadoras.
- Plagio o violación de las leyes de derechos de autor.
- Descargar software o archivos en las computadoras de la escuela.
- Entrar sin autorización en las carpetas o documentos de otra persona.
- Cambiar los archivos de preferencias o la configuración en cualquier computadora.
- Usar sitios proxy o intentar usar sitios proxy para eludir el filtro web de la escuela.
- Destrozo o robo de computadoras, equipos informáticos (ratones, teclados, impresoras) o software.
- Buscar, ver, descargar o enviar materiales pornográficos, obscenos, violentos, acosadores o racistas en las computadoras del distrito.
- Descargar música o videos para uso personal.
- Uso de dispositivos de medios externos (unidades flash) para copiar software protegido por derechos de autor.

Acuerdo de usuario

Como usuario de la red informática del Distrito Escolar de Coupeville, acepto cumplir con las reglas establecidas anteriormente y usar y comunicarme a través de la red de manera responsable mientras honro todas las leyes y restricciones pertinentes.

Grado/Escuela	Nombre	del estudiante Firma del estudiante

Permiso

de los padres Como padre o tutor legal de los estudiantes que firman arriba, otorgo permiso para que mi(s) hijo(s) acceda(n) a los servicios informáticos de la red. Entiendo que las personas pueden ser consideradas responsables de las infracciones.

Firma de los padres _____

Fecha _____



2 razones por las que podría querer devolver este formulario antes del 1 de octubre.

1. No quiere que se use la foto o la información de su hijo como se explica en la **SECCIÓN 1**
2. Tienes un estudiante de secundaria – **SECCIÓN 2**

Formulario de la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA)

1. Su permiso para usar la foto, el nombre y el trabajo del estudiante

El distrito nunca divulga números de teléfono y direcciones sin su permiso. El distrito publica fotos, nombres y trabajos de los estudiantes en las siguientes circunstancias. Si no desea que se divulgue esa información, escriba **NO** en la casilla correspondiente.

Si deja una casilla en blanco o no devuelve este formulario, asumimos que tenemos su permiso para divulgar la información a continuación.

¿Quiere que se comparta el nombre o la foto de su hijo para su uso en los medios de comunicación/contenido en línea del distrito?

Boletín escolar, redes sociales, programa de graduación, reconocimientos escolares o distritales, medios impresos y en línea; también, grupos de padres como PTA y Booster Club, que con frecuencia escriben historias sobre los logros de los estudiantes, los programas escolares y los eventos.

Escribe "sí" o "no"

¿Quiere el nombre o la foto de su hijo en el anuario de su escuela?

Nota: Algunas escuelas pueden publicar su anuario en línea y algunos anuarios son creados por grupos de padres, como la PTA.

Escribe "sí" o "no"

¿Quiere que el nombre o la foto de su hijo sea compartido por medios de Comunicación/contenido en línea fuera del distrito?

Por ejemplo: Periódico, información OPSI, etc.

Escribe "sí" o "no"

2. Su permiso para compartir información de estudiantes de secundaria con el ejército y las universidades.

Si deja esto en blanco, asumimos que tenemos su permiso para divulgar la información.

ESCRIBA **NO** si no desea que se comparta la información de su estudiante de secundaria con:

Reclutadores militares

Colegios y escuelas de comercio

Nombre del estudiante (letra de imprenta)

Nombre del padre/tutor (letra de imprenta)

Grado del estudiante/Nombre de la escuela

Firma del padre/tutor

Fecha

Si tiene preguntas, llame a la oficina del Distrito Escolar de Coupeville al 360-678-2404

Explicaciones

La Ley Federal de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA, por sus siglas en inglés) permite que los distritos escolares definan "información de directorio" y luego divulguen solo esa información a menos que usted solicite que no se divulgue.

Si escribe "NO" para un elemento en el otro lado de esta página, no podemos y no compartiremos la información que especificó. Cuando se nos solicita "información de directorio" sobre un estudiante, solo compartimos la información necesaria para ese propósito. Por lo general, solo compartimos el nombre, la edad o el grado y la escuela del estudiante.

1. INFORMACIÓN UTILIZADA EN PUBLICACIONES DEL DISTRITO, EN LÍNEA Y MEDIOS EXTERNOS

La información del directorio es: el nombre del estudiante, nivel de grado, fechas de inscripción, títulos y premios recibidos, participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y altura de los miembros de equipos atléticos, escuelas a las que asiste en el distrito; trabajo escolar y fotografías según la Política CSD 3225.

Compartimos buenas noticias sobre los logros y honores de los estudiantes. Esto incluye mostrar el trabajo de los estudiantes en forma impresa y en línea. Puede significar mostrar el trabajo de los estudiantes en un lugar público y compartir información sobre los logros de los estudiantes con los medios de comunicación. Nunca divulgamos a sabiendas información sobre un estudiante a nadie que quiera usarla con fines comerciales. Solo compartimos las direcciones o los números de teléfono de los estudiantes cuando dicha solicitud proviene del ejército o de instituciones de educación superior (como se explica a continuación).

2. INFORMACIÓN PARA MILITARES Y COLEGIOS (se aplica solo a estudiantes de secundaria)

El ejército y las instituciones de educación superior solicitan la información del directorio de los estudiantes de secundaria y, según la ley federal, también debemos proporcionar la dirección y el número de teléfono del estudiante. Proporcionamos esa información alrededor del 15 de octubre de cada año a estos grupos. Si escribe "NO" en la Sección 2 al otro lado de esta página, y si recibimos su formulario antes del 1 de octubre, no divulgaremos la información del directorio de su estudiante. Si el formulario de su estudiante se devuelve después del 1 de octubre, tenga en cuenta que es posible que ya hayamos publicado la información de su estudiante según la Política 3225 de CSD.

Todas las políticas y procedimientos del distrito están disponibles en línea en

www.coupeville.k12.wa.us

- Política 3225: "Divulgación de información del directorio de estudiantes" incluye más detalles sobre la información del directorio de estudiantes.
- Para obtener más información sobre la información del directorio, llame a la oficina del Distrito Escolar de Coupeville al 360-678-2404.

El Distrito Escolar de Coupeville no discrimina en ningún programa o actividad por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, condición de veterano o militar, orientación sexual, expresión o identidad de género, discapacidad o el uso de un perro guía entrenado o animal de servicio y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. La junta designa al superintendente para servir como coordinador del distrito con respecto al Título IX, la Sección 504/ADA y el Cumplimiento de los Derechos Civiles.

Alojamiento para estudiantes y Cuestionario de soporte

Complete este formulario Si alguna de las siguientes situaciones se aplica a su situación y no ha completado este formulario durante el año escolar actual.

Las respuestas a las siguientes preguntas pueden ayudar a determinar los servicios para los que este estudiante puede ser elegible según la Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. La Ley McKinney-Vento brinda servicios y apoyo para niños y jóvenes sin hogar.

Si no es propietario ni alquila su propia casa, marque todo lo que corresponda a sus condiciones de vivienda actuales a continuación:

☐ En un motel/hotel ☐ en un refugio	☐ En la casa o departamento de otra persona con otra familia	☐ Vivienda de transición (a corto plazo pagada por otra persona)
☐ En un coche, parque, camping, etc. ☐ Moverse de un lugar a otro	☐ En una residencia con instalaciones inadecuadas (falta de agua, calefacción, electricidad, etc.)	☐ Otro _____ _____

Nombre del estudiante: _____

- ☐ El estudiante no está acompañado (no vive con sus padres o tutor legal)
☐ El estudiante vive con uno de sus padres o tutor legal.

Dirección de residencia actual: _____

Nombre del padre/tutor legal: _____

Método de contacto preferido: ☐ Teléfono ☐ Texto ☐ Correo electrónico

Información del contacto: _____

* Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

(O jóvenes no acompañados)

Ley McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. SEC. 725. DEFINICIONES. Para propósitos de este subtítulo: (1) Los términos matricularse e inscribirse incluyen asistir a clases y participar plenamente en las actividades escolares.

(2) El término niños y jóvenes sin hogar—

(A) significa personas que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada (dentro del significado de la sección 103(a)(1)); y (B) incluye:

(i) niños y jóvenes que comparten la vivienda de otras personas debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar; viven en moteles, hoteles, parques de casas rodantes o terrenos para acampar debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado; están viviendo en refugios de emergencia o de transición; son abandonados en hospitales;

(ii) niños y jóvenes que tienen una residencia nocturna principal que es un lugar público o privado no diseñado ni utilizado normalmente como alojamiento habitual para dormir de seres humanos (dentro del significado de la sección 103(a)(2)(C)) ;

(iii) niños y jóvenes que viven en automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas infraviviendas, estaciones de autobús o tren, o entornos similares; y

(iv) niños migratorios (según se define dicho término en la sección 1309 de la Ley de Educación Primaria y Secundaria de 1965) que califican como personas sin hogar para los propósitos de este subtítulo porque los niños viven en las circunstancias descritas en las cláusulas (i) a (iii) . (6) El término "joven no acompañado" incluye a un joven que no está bajo la custodia física de un padre o tutor.

Preguntas ¿O necesita apoyo inmediato? Contacto: McKinney-Enlace de Vento Arianna Bumgarner Teléfono: (360) 678 - 2419 Texto: (262) 528 - 3774 Correo electrónico: abumgarner@coupeville.k12.wa.us

Información y políticas de asistencia

Primaria Coupeville está trabajando arduamente para garantizar que cada estudiante reciba una base educativa que les permita alcanzar su potencial. Estar en la escuela con regularidad es fundamental para que los estudiantes aprendan, forjen amistades y mantenerse conectado con su comunidad escolar. Queremos apoyar el éxito de su estudiante a través de la asistencia y la participación en la escuela.

Por qué es importante la asistencia:

- Faltar solo 2 días al mes (o el 10% de la escuela) puede afectar las posibilidades de que su estudiante lea al nivel de su grado en el tercer grado (primaria) o de graduarse a tiempo (escuela intermedia y secundaria).
- La escuela también es esencial para que los estudiantes forjen amistades y aprendan a estar en comunidad con sus compañeros y adultos.
- Las ausencias pueden indicar problemas como desconexión, dificultades académicas o desafíos de comportamiento y, por lo tanto, son importantes para nosotros monitor.

Lo que necesitamos de usted:

- Siga las pautas de su proveedor de atención médica para saber cuándo dejar a su hijo en casa debido a una enfermedad. El Distrito Escolar de Coupeville recomienda que los estudiantes permanezcan ausentes de la escuela durante 24 horas después de que desaparezcan los síntomas de vómito, diarrea o fiebre, sin el uso de medicamentos.
- Si su estudiante estará ausente, comuníquese con Courtney Simpson-Pilgrim a más tardar 48 horas después de la ausencia para justificar la asistencia.
- Para ausencias debido a citas, proporcione una nota de la instalación cuando su estudiante regrese.
- Para ausencias planificadas previamente que duren 2 o más días, envíe un CES [formulario de ausencia planificada previamente](#).
- Comuníquese con nosotros si su estudiante tiene dificultades para venir a la escuela o si usted tiene dificultades para llevar a su hijo a la escuela. Estamos aquí para ayudar.
- Siga nuestras políticas escolares, [Política de BoardDocs del CSD](#), disponible en nuestro sitio web.

Qué puedes hacer:

- Establezca una rutina constante para la hora de acostarse y la mañana.
- Prepárese para la escuela la noche anterior, asegurándose de hacer la tarea, preparar los artículos y que su hijo descanse lo suficiente.
- Hable con su hijo sobre la importancia de la escuela y la asistencia.
- Lleve un registro de la cantidad de días que su hijo ha perdido en un calendario en un lugar visible de la casa. Puede ver la asistencia de su hijo en *Acceso familiar a Qmlativ*
- Pídale a su hijo que le ayude a seguir los días.
- Ausencias puede acumularse rápidamente. Trate de mantener las ausencias 9 días o menos en un año escolar.
- Programe citas antes o después de la escuela, o al principio o al final del día para minimizar la cantidad de tiempo que su estudiante estará fuera de la escuela.
- Programe sus vacaciones durante los días festivos programados por el distrito.
- Tenga planes de respaldo para el transporte. Considere usar [El banco de ayuda de mi familia](#) recurso para hacer un plan.
- Comuníquese con el maestro de su hijo, la oficina principal o el consejero escolar sobre cualquier inquietud.
- Fomentar las actividades extraescolares.

Nuestra promesa para usted:

- Entendemos los desafíos que afectan la asistencia y estamos aquí para ayudar.
- El personal de la escuela, como nuestra enfermera o consejero, está aquí para brindar apoyo y recursos adicionales. Comuníquese con nosotros.
- Tomaremos la asistencia diariamente (según lo exige la ley estatal), comunicaremos cuando su estudiante tenga un registro de asistencia y ayudaremos a superar las barreras.

Requisitos del estado de Washington:

Padres:

- Los padres de niños de 8 a 18 años deben asegurarse de que sus hijos asistan a una escuela pública o privada de tiempo completo o reciban instrucción en el hogar (aprobada por el distrito).
- Si los padres inscriben a su hijo de 6 o 7 años, el estudiante debe asistir a la escuela a tiempo completo.

Distritos escolares:

- notificar a los padres sobre las reglas de asistencia y obtener una firma para demostrar que recibieron el aviso
- notificar a los padres cada vez que un estudiante esté ausente sin notificación

- reunirse con padres y estudiantes para averiguar por qué los estudiantes están ausentes
- Pruebe diferentes estrategias para mejorar la asistencia y, en algunos casos,
- referir a un estudiante y/o padre a una Junta de Participación Comunitaria o al tribunal

Para excusar la asistencia:

- Hacer una entrada en PickUp Patrol
- Ycorreo csimpson-pilgrim@coupeville.k12.wa.us
- Llame al 360-678-2474 (los mensajes de voz se revisan periódicamente)
- Envíe una nota cuando su estudiante regrese a la escuela.

Por favor revise nuestros procedimientos de asistencia escolar en nuestro [Guía de referencia rápida de CES](#), y las políticas de asistencia de nuestro distrito [CSD 3100 Política de asistencia obligatoria](#) en nuestro sitio web, para obtener información más detallada.

Leyes de asistencia obligatoria del estado de Washington ([Capítulo 28A.225 RCW](#)) están disponibles en el sitio web de la Legislatura del Estado de Washington.

RCW 28A.225.005 Información para estudiantes y padres. (1) Cada escuela dentro de un distrito escolar deberá informar a los estudiantes y a los padres de los estudiantes matriculados en la escuela sobre: Los beneficios de la asistencia regular a la escuela; los efectos potenciales del ausentismo excesivo, ya sea justificado o injustificado, sobre el rendimiento académico y las tasas de graduación y deserción escolar; las expectativas de la escuela sobre los padres y tutores para garantizar la asistencia regular del niño a la escuela; los recursos disponibles para ayudar al niño y a los padres y tutores; el papel y las responsabilidades de la escuela; y las consecuencias del ausentismo escolar, incluidos los requisitos de educación obligatoria conforme a este capítulo. La escuela proporcionará acceso a la información antes o en el momento de la inscripción del niño en una nueva escuela y al comienzo de cada año escolar. Si la escuela comunica regular y ordinariamente la mayoría del resto de la información a los padres en línea, proporcionar acceso en línea a la información requerida por esta sección satisface los requisitos de esta sección a menos que un padre o tutor solicite específicamente que se proporcione información por escrito. Se deben hacer esfuerzos razonables para permitir que los padres soliciten y reciban la información en un idioma que dominen. Un padre debe fechar y reconocer la revisión de esta información en línea o por escrito antes o en el momento de la inscripción del niño en una nueva escuela y al comienzo de cada año escolar. (2) La oficina del superintendente de instrucción pública desarrollará una plantilla que las escuelas pueden usar para satisfacer los requisitos de la subsección (1) de esta sección y publicará la información en su sitio web. [2016 c 205 s 2; 2009c 556s 5; 1992c 205s 201.]

WAC 392-401-020 Ausencias justificadas. (1) Las ausencias por las siguientes razones deben ser justificadas: (a) Síntomas de salud física o de salud mental, enfermedad, condición de salud o cita médica del estudiante o de la persona de quien el estudiante es legalmente responsable. Ejemplos de síntomas, enfermedades, condiciones de salud o citas médicas incluyen, entre otros, tratamientos médicos, de asesoramiento, de salud mental, dentales, de optometría, de embarazo y de salud conductual (que pueden incluir tratamientos hospitalarios o ambulatorios para dependencia química o salud mental); (b) Emergencia familiar que incluye, entre otros, una muerte o enfermedad en la familia; (c) Propósito religioso o cultural, incluida la celebración de una festividad religiosa o cultural o la participación en instrucción religiosa o cultural; (d) Tribunal, procedimiento judicial, actividad ordenada por el tribunal o servicio de jurado; (e) Visitas a programas postsecundarios, de escuelas técnicas o de aprendizaje, o entrevistas para becas; (f) Actividades de búsqueda y rescate reconocidas por el estado de acuerdo con RCW 28A.225.055; (g) Ausencia directamente relacionada con el estado de dependencia o cuidado de crianza o sin hogar del estudiante; (h) Ausencias relacionadas con actividades de despliegue de un padre o tutor legal que sea un miembro en servicio activo de conformidad con RCW 28A.705.010; (i) Ausencias debidas a suspensiones, expulsiones o expulsiones de emergencia impuestas de conformidad con el capítulo 392-400 WAC si el estudiante no recibe servicios educativos y no está inscrito en actividades calificadas de "curso de estudio" según se define en WAC 392-121-107; (j) Ausencias debidas a preocupaciones de seguridad de los estudiantes, incluidas ausencias relacionadas con amenazas, agresiones o intimidación; (k) Ausencias por condición de migrante del estudiante; (l) Ausencias debidas a una actividad aprobada que es consistente con la política del distrito y es mutuamente acordada por el director o su designado y un padre, tutor o joven emancipado; y (m) Ausencias debido a la falta del estudiante de las herramientas de instrucción necesarias, incluido el acceso o conectividad a Internet. (2) En caso de cierre de emergencia de las instalaciones escolares debido a COVID-19, otro brote de enfermedades transmisibles, desastre natural u otro evento en el que se requiere que los distritos brinden instrucción sincrónica y asincrónica, las ausencias debidas a las siguientes razones deben ser justificadas: (a) Ausencias relacionadas con la enfermedad, condición de salud o citas médicas del estudiante debido a COVID-19 u otra enfermedad transmisible; (b) Ausencias relacionadas con el cuidado de un miembro de la familia que tiene una enfermedad, condición de salud o cita médica debido a COVID-19, otra enfermedad transmisible u otra condición de salud de emergencia relacionada con el cierre de instalaciones escolares; (c) Ausencias relacionadas con las obligaciones familiares del estudiante durante el horario escolar programado regularmente que son temporalmente necesarias debido al cierre de las instalaciones escolares, hasta que se puedan hacer otros arreglos; y (d) Ausencias debidas al horario de trabajo de los padres del estudiante u otras obligaciones durante el horario escolar programado regularmente, hasta que se puedan hacer otros arreglos. (3) Los distritos pueden definir categorías o criterios adicionales para ausencias justificadas. Un director de escuela o su designado tiene la autoridad para determinar si una ausencia cumple con los criterios de las subsecciones (1) y (2) de esta sección y la política del distrito escolar para una ausencia justificada. [Autoridad estatutaria: RCW 28A.300.046. WSR 22-13-056, § 392-401-020, presentado el 8/6/22, en vigor el 1/8/22. Autoridad estatutaria: RCW 28A.300.046 y 2021 c 119 § 3. WSR 21-17-088, § 392-401-020, presentado el 13/8/21, en vigor el 13/9/21. Autoridad estatutaria: RCW 28A.300.046. WSR 18-11-011, § 392-401-020, presentado el 3/5/18, vigente el 1/8/18.]

WAC 392-401-030 Ausencias injustificadas. Cualquier ausencia de la escuela es injustificada a menos que cumpla con uno de los criterios proporcionados en WAC 392-401-020. [Autoridad estatutaria: RCW 28A.300.046. WSR 18-11-011, § 392-401-030, presentado el 3/5/18, vigente el 1/8/18.]

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____



Coupeville Elementary School

High levels of learning for all students

Erica McColl, Principal
Bridget Littlefield, Counselor

Estimado Padre / Tutor:

Periódicamente durante el año escolar, creemos que es beneficioso para los estudiantes visitar las instalaciones locales para enriquecer aún más su educación, como la estación de bomberos, el hospital, el juzgado, etc. Para hacer esto, necesitamos su permiso para que su hijo salga de la escuela.

Por favor firme abajo y devuelva este formulario a la escuela otorgándonos permiso para incluir a su hijo en estos viajes.

_____ tiene mi permiso para participar en
(nombre del estudiante)

excursiones locales durante el horario escolar para el año escolar 2026-2027.

En caso de emergencia, y si la observación o el tratamiento inmediatos son urgentes a juicio de las autoridades escolares, ¿autoriza y ordena a las autoridades escolares que envíen al alumno al hospital o médico de más fácil acceso y que dicho médico brinde dicha observación y tratamiento como es inmediatamente necesario? ***Por favor circule sí o no.***

Sí No

Firma del Padre / Tutor

Fecha

6 South Main Street ~ Phone: (360) 678-2470 ~ FAX: (360) 678-6810

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Nombre del adulto que completa este formulario: _____

Socioemocional	La mayor parte del tiempo	A veces	Rara vez o nunca
Gestiona las reglas, rutinas y transiciones del aula con recordatorios ocasionales.			
Demuestra confianza para satisfacer sus propias necesidades (puede pedir ayuda, usa el baño de forma independiente)			
Inicia interacciones de juego positivas con un grupo de dos o más niños.			
Tiene una amistad especial con otro niño, aunque sea por poco tiempo.			

Información socioemocional adicional (si es necesario):

Físico	La mayor parte del tiempo	A veces	Rara vez o nunca
Se mueve intencionadamente de un lugar a otro con control.			
Mantiene el equilibrio durante experiencias de movimiento simples.			
Demuestra control motor fino (enhebrar cuentas, conectar bloques, sostener el lápiz correctamente)			

Información física adicional (si es necesario):

Lenguaje y alfabetización	La mayor parte del tiempo	A veces	Rara vez o nunca
Escribe su propio nombre			
Es entendido por la mayoría de la gente.			
Participa en conversaciones de al menos intercambios.			

Información lingüística y literaria adicional (si es necesario):

Cognitivo	La mayor parte del tiempo	A veces	Rara vez o nunca
Muestra entusiasmo por aprender sobre una variedad de temas e ideas.			
Cambia de planes si se piensa o se propone una idea mejor.			

Información cognitiva adicional (si es necesario):

Matemáticas	La mayor parte del tiempo	A veces	Rara vez o nunca
Cuenta verbalmente hasta 20			
Cuenta de 10 a 20 objetos con precisión			
Identifica qué parte tiene más o menos, o igual (igual)			

Información matemática adicional (si es necesario):

COUPEVILLE ELEMENTARY SCHOOL TRANSPORTATION FORM

Nombre del estudiante:	Nombre del Padre de Familia / Guardian:
Correo electrónico:	Número de teléfono:
Calificación:	Número Alternativo:

¿Cuál es la forma típica (predeterminada) en que su estudiante llegará a la escuela por la mañana?

(Boys & Girls Club, caminar/andar en bicicleta, autobús escolar, dejar a los padres, otro, por favor describa)

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Indique el plan típico (predeterminado) para la salida de su estudiante.

(Boys & Girls Club, caminar/andar en bicicleta, autobús escolar, recoger a los padres, otro, por favor describa)

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Si la recogida de los padres se indica arriba, seleccione la ubicación predeterminada para enviar a su estudiante a la hora de la salida:

☐ área para caminar ☐ área para un solo estudiante ☐ área para varios estudiantes

Complete la sección a continuación si está solicitando un servicio de autobús para su estudiante.

Recomendamos encarecidamente a todas las familias que solicitan servicios de transporte público que visiten el sitio web de nuestro Distrito "[*Portal de transporte para padres*](#)" y registre a su estudiante electrónicamente. Tendrá la posibilidad de acceder a esto a través de cualquier navegador web o descargar la aplicación a su teléfono. Una vez registrado, podrá ver las paradas de autobús de sus estudiantes, los horarios de las paradas, rastrear el autobús en vivo y solicitar cambios. También podrá recibir notificaciones sobre los retrasos en los autobuses y otras actualizaciones necesarias para que las cosas sean más fáciles para nuestras familias durante el día.

¿Qué dirección debe usarse para ubicar una parada de autobús para su estudiante?

--

Indique la relación de esta dirección. (Hogar, abuelos, niñera...)

--

¿Hay una dirección secundaria a la que su estudiante podría necesitar transporte en autobús?

En caso afirmativo, indique la dirección a continuación y la relación de la dirección.

--



Escuela primaria Coupeville

Solicitud de divulgación de expedientes estudiantiles

Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (34Parte CFR99) permite a las escuelas divulgar registros de estudiantes, sin consentimiento, a otras escuelas a las que se está transfiriendo un estudiante.

Solicitando registros para (nombre del estudiante): _____

Fecha de nacimiento: _____ Calificación: _____

Escuela/Distrito anterior: _____

DIRECCIÓN: _____

Números de teléfono y fax: _____

Por favor envíe los registros educativos y de salud del estudiante por correo postal o correo electrónico, incluyendo:

- Certificado de nacimiento
- Historial de asistencia
- Registros de disciplina
- Puntuaciones de las evaluaciones distritales y estatales
- Boletas de calificaciones
- Plan 504, Registros ELL
- Registros de vacunación
- Resultados de pruebas de visión y audición

Correo: Escuela primaria Coupeville

Courtney Simpson-Pilgrim

Secretaria de Servicios Estudiantiles

6 Calle principal del sur

Coupeville, Washington 98239

Correo electrónico: csimpson-pilgrim@coupeville.k12.wa.us

Número de teléfono: 360-678-2470

~~~~~  
Si corresponde, envíe una copia del expediente del estudiante.registros de educación especial por fax o correo electrónico, incluido:

- IEP actual
- Evaluación actual
- Datos de evaluación (por ejemplo, resultados de pruebas académicas y de coeficiente intelectual)

**FAX: 360-678-4834**

**Distrito escolar de Coupeville**

**Terri McClane**

**Secretario de Servicios Especiales**

**Correo electrónico:tmcclane@coupeville.k12.wa.us**

**Número de teléfono:360-678-2420**

~~~~~  
Gracias por su ayuda.

Enviado/Faxeado el:_____

