

Lista de verificación de inscripción de la escuela intermedia

La siguiente lista de verificación se proporciona para ayudarlo a reunir y completar toda la información que se necesita para inscribir a sus hijos con éxito. Por favor envíe todos los documentos al Centro de inscripción o envíe un correo electrónico a: enrollmentcenter@isd191.org.

Nombre del estudiante

Escuela

Artículo y Descripción	Necesario	Office Use
Formularios de inscripción ONE91: 1. Lista de verificación (1 por estudiante) 2. Formulario de información familiar (1 por familia) 3. Formulario de información del estudiante (1 por estudiante) 4. Encuesta de idioma de Minnesota (1 por estudiante) 5. Consentimiento para divulgar información educativa	X	
Comprobante del nombre legal y fecha de nacimiento, por ejemplo, certificado de nacimiento, pasaporte, I-94 o registro de nacimiento del hospital	X	
Prueba de residencia, - por ej. contrato de compra de vivienda, contrato de alquiler / arrendamiento o factura de servicios públicos	X	
Registro de vacunación: formulario estatal o de proveedor de atención médica	X	
Formularios y Descripciones Adicionales		
Solicitud de Beneficios Educativos: Si su familia califica, su (s) estudiante (s) puede recibir comidas gratis oa precio reducido y posiblemente otros beneficios, incluidos descuentos por participación en atletismo, banda y otras actividades. Haga su solicitud en el sitio web ISD191.org haciendo clic en el botón "Beneficios educativos Aplicar / Renunciar" en la parte superior de la pantalla.		
Evaluación de la Primera Infancia: Requerida para ingresar a Kindergarten. Se puede hacer en cualquier momento entre las edades de 3-5. Programe una cita en www.communityed191.org o llame al 952-707-4117.		
Información Sobre el Cuidado Infantil de Estudiantes: se utiliza para organizar el transporte hacia y desde la guardería del distrito. El formulario está disponible en el Centro de inscripción o en la página web de Transporte en ISD191.org .		
Formulario Estatal del Programa de Opciones de Inscripción del Distrito Escolar: Se utiliza para solicitar la inscripción en una escuela del Distrito ONE91 cuando se vive fuera del área de límites del Distrito ONE91. El formulario está disponible en el Centro de inscripción o en la página web de inscripción en ISD191.org .		
Formulario de solicitud de variación: se utiliza para solicitar la inscripción en una escuela del Distrito ONE91 que no sea la escuela que sirve a su área residencial. El formulario está disponible en el Centro de inscripción o en la página web de inscripción en ISD191.org .		
District Communication Log (for office use only)	Student ID:	
	Start:	
	School:	
	Grade:	
	Last Loc.	
	OE: Y/ N	
	Var: Y / N	
	Intake:	
	Data Entry:	

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN-INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Hogar Primario – Tutor Legal con el que el Estudiante Vive Con:

Apellido _____	Nombre _____	Teléfono móvil _____	Teléfono Del Trabajo _____
Correio Electrónico _____	Relación con el estudiante _____	Guardián legal	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
¿Necesita intérprete? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	¿Necesitan comunicaciones traducidas? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿en qué idioma? _____	

Apellido _____	Nombre _____	Teléfono móvil _____	Teléfono Del Trabajo _____
Correo electrónico _____	Relación con el estudiante _____	Guardián legal	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
¿Necesita intérprete No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	¿Necesitan comunicaciones traducidas? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿en qué idioma? _____	

Dirección _____	Apt./Lot# _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____
-----------------	-----------------	--------------	--------------	---------------------

Hogar Secundario: Tutor Legal con el que el Estudiante no vive:

Apellido _____	Nombre _____	Teléfono móvil _____	Teléfono Del Trabajo _____
Correo electrónico _____	Relación con el estudiante _____		
Dirección _____	Apt./Lot# _____	Ciudad _____	Estado _____
¿Necesita intérprete? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	¿Necesitan comunicaciones traducidas? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿en qué idioma? _____	

Enumere TODOS LOS NIÑOS (desde el nacimiento hasta el grado 12) en el hogar primario, incluidos los niños que asisten a otro lugar. Use el nombre legal como aparece en el registro de nacimiento.

Apellido	Nombre	MI	Fecha de Nacimiento MM/DD/YYYY	Género		Grado	Escuela Asistiendo
				M	F		
				M	F		
				M	F		
				M	F		
				M	F		
				M	F		
				M	F		

Información de contacto de emergencia: Enumere un mínimo de DOS contactos de emergencia que asumirán el cuidado temporal de su hijo si no puede ser contactado.

Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono móvil	Teléfono Del Trabajo

Por favor responda las siguientes preguntas con respecto a la familia.

¿Se ha mudado a este distrito escolar para un trabajo agrícola temporal o estacional (migrante)?	No	Si
¿Actualmente reside en una vivienda temporal (refugio, con familiares / amigos, hotel)?	No	Si
Actualmente, ¿el estudiante (s) tiene un padre, tutor, hermano o familiar en el ejército?	No	Si
Si un miembro de la familia está actualmente en servicio activo en el ejército, ¿está esta persona actualmente desplegada?	No	Si

Nombre legal del estudiante como aparece en el registro de nacimiento.

<u>Apellido</u>	<u>Nombre</u>	<u>Segundo Nombre</u>	<u>Student ID (office use)</u>
<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Nivel de Grado</u>	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	

Por favor responda las siguientes preguntas con respecto al estudiante.

¿Se ha mudado el estudiante a los Estados Unidos desde otro país?	No	Si	País:
Si es así, fecha en que el estudiante ingresó por primera vez a los Estados Unidos.	Mes/Día/Año		
Si es así, fecha en que el estudiante asistió a la escuela en los Estados Unidos	Mes/Día/Año		

Recopilación de datos de raza y etnia del estudiante

Estos datos se recopilan con el propósito de cumplir con las leyes federales y estatales de derechos civiles. No es necesario que complete esta sección para inscribir a su hijo en ONE91. Si elige no completarlo, el personal puede asignar la raza / etnia basada en la vista.

Estado (elija uno)	Federal (seleccione todo lo que corresponda)	Federal
¿Es este estudiante indio norteamericano?	Soy Indio / Nativo de Alaska	¿Es este estudiante hispano o latino?
No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Asiático <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
	Nativo de Hawai o las islas del Pacífico <input type="checkbox"/>	
	Afroamericano <input type="checkbox"/>	
	Blanco <input type="checkbox"/>	

Historia Educacional

Si está ingresando a Kindergarten, ¿ha recibido su hijo un examen de evaluación en la primera infancia?	No	Si	Si es así, Donde?
¿Su hijo ha asistido alguna vez a las escuelas del Distrito ONE91?	No	Si	Si es así, Donde?
¿Ha asistido su hijo a otra escuela pública de Minnesota?	No	Si	Si es así, Donde?
¿Participa este estudiante en servicios o programas especiales?	No	Si	¿Tiene este estudiante un plan 504 actual? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
¿Tiene el estudiante un IEP actual?	No	Si	

Información de Salud

Asma	No	Si	Otras condiciones médicas (por ejemplo, ADD / ADHD, cirugías, problemas emocionales, problemas GI, etc.)
Diabetes	No	Si	Alergias (por ejemplo, picaduras de abejas, alimentos, látex, polen, etc.)
Convulsiones	No	Si	Listar TODOS los medicamentos
Problemas de Audición	No	Si	Restricciones de dietas especiales (por ejemplo, gluten, lácteos, frutas, etc.)
Problemas de visión	No	Si	
TODOS los medicamentos y tratamientos prescritos y de venta libre requieren la firma de los padres y un formulario de autorización firmado que se puede encontrar en la página web de "Servicios de salud" en ISD191.org .			
Nombre del médico / clínica (opcional)			Numero de Telefono #

Los Estatutos y las reglas de Minnesota requieren que el distrito escolar mantenga registros precisos y actualizados para todos los estudiantes. Todos los datos en este formulario son confidenciales y solo se compartirán con el personal autorizado del distrito. La información se convertirá en parte del registro acumulativo permanente del estudiante. Cierta información, conocida como "información de directorio", está disponible al público a menos que el distrito reciba una solicitud por escrito de un tutor legal que indique lo contrario.

Entiendo que puedo negarme a proporcionar la información solicitada y reconozco que al hacerlo, el personal de la escuela no podrá contactarme en caso de una emergencia y, como resultado, me pondré en contacto con el 911. Verifico que toda la información proporcionada es exacto a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

Encuesta de idiomas de Minnesota

Minnesota es el hogar de hablantes de más de 100 idiomas diferentes. Se valora la capacidad de hablar y entender múltiples idiomas. La información que proporcione será utilizada por el distrito escolar para ver si su estudiante es multilingüe. En Minnesota, los estudiantes que son multilingües pueden calificar para un Sello Multilingüe luego de una evaluación adicional. Además, la información que proporcione determinará si su estudiante debe realizar una prueba de competencia en inglés. Según los resultados de la prueba, su estudiante puede tener derecho a recibir instrucción sobre el desarrollo del idioma inglés. **El acceso a la instrucción es requerido por las leyes federales y estatales. Como padre o tutor, usted tiene el derecho de rechazar la instrucción de los Estudiantes de inglés en cualquier momento.** Todos los estudiantes que se inscriban deben recibir la Encuesta de idiomas de Minnesota durante la inscripción. La información solicitada en este formulario es importante para que podamos atender a su estudiante. Su ayuda para completar la Encuesta de idiomas de Minnesota es muy apreciada.

Información del estudiante	
Nombre completo del estudiante: (Apellido, primer nombre, segundo nombre)	Fecha de nacimiento o identificación del estudiante:

	Marque la frase que mejor describe a su estudiante:	Indique el (los) idioma (s) que no sea inglés en el espacio provisto:
1. Mi estudiante primero aprendió:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés. <input type="checkbox"/> sólo inglés.	
2. Mi estudiante habla:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés. <input type="checkbox"/> sólo inglés.	
3. Mi estudiante entiende:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés. <input type="checkbox"/> sólo inglés.	
4. Mi estudiante tiene una interacción constante en:	<input type="checkbox"/> Idioma (s) distinto al inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma (s) aparte del inglés. <input type="checkbox"/> sólo inglés.	

El uso del idioma por sí solo no identifica a su estudiante como un estudiante de inglés. Si se indica un idioma que no sea el inglés, su estudiante será examinado para determinar su dominio del idioma inglés.

Información del padre / tutor	
Nombre del padre / tutor (de molde):	
Firma del Padre / Tutor:	Fecha:

* Todos los datos en este formulario son privados. Solo se compartirá con el personal del distrito que necesita la información para servir mejor a su estudiante y para informar legalmente sobre el idioma del hogar y la elegibilidad del servicio al Departamento de Educación de Minnesota. En el distrito y en el Departamento de Educación de Minnesota, esta información no se compartirá con otras personas o entidades, excepto si están autorizados por la ley estatal o federal para acceder a la información. El cumplimiento de esta solicitud de información es voluntario.



Future Ready. Community Strong.

Consentimiento de la escuela intermedia para liberar datos educativos

Office Use:
1st Request:
2nd Request:

Información del Estudiante

Apellido Del Estudiante, Nombre, Segundo Nombre, Fecha de Nacimiento, Nivel de Grado, Género: Masculino, Femenino

Información de la escuela anterior

Escuela anterior / nombre de la organización, Ciudad, Estado, Número de teléfono, Fax, Correo electrónico

Autorizo al Distrito Escolar Independiente 191 para obtener registros oficiales de la escuela, por favor incluya TODOS los siguientes:

- Transcript and/or report cards, exit grades (if applicable), birth document, student schedule.
Academic Assessments: MAP, DIBELS, MCA, MTAS, ACCESS test scores.
Attendance Data: days absent and truancy records.
Medical & Health Records: vaccination history and other health records, if applicable.
Special Education Records including: current IEP, assessment reports, evaluation reports.
Disciplinary Records: in accordance with MN State Statute 120A.22 Subd. 7(c).

PLEASE DO NOT MAIL THE ENTIRE CUM FOLDER – we will return to the school

Table with 5 columns: School Name, Address, Email, Phone, Fax. Contains 5 rows of school information for release.

Firma del Padre / Tutor, Fecha, Personal designado del distrito escolar (si no se obtuvo la firma de los padres), Fecha

De acuerdo con el Estatuto del Estado de MN 120A.22 Subd. 7 (a), el permiso por escrito del padre / tutor no es necesario en la transferencia de registros a una escuela en la que el estudiante tiene la intención de inscribirse.