

FORMULARIO DE INGRESO A LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE POLK 2018-2019
FAVOR DE USAR LETRA DE IMPRENTA
(Favor de completar el Formulario de Información de Contacto y de Emergencia en la Página 2.)

Escuela: ID del Estudiante (si se sabe): Fecha:

Sección I – Para ser completado por el Padre/Encargado

Nombre Legal del Estudiante – Apellido Jr., III, etc. Nombre Segundo Nombre o Inicial
Masculino Femenino Grado Fecha de Nac. (mm/dd/yyyy) Teléfono del Hogar

Dirección Residencial – Calle # Apartamento Ciudad Código Postal

Dirección Postal (Si es diferente) # Apartamento Ciudad Código Postal

Etnicidad: ¿Es usted Hispano/Latino? Idioma hablado en el Hogar:

Raza: Marque por lo menos una. (Nota: Hispano/Latino no es una raza)
Blanca Afro Americana/Negra Indígena Americano/Nativo de Alaska Asiática Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico

Lugar de Nacimiento – Ciudad Estado Condado País

¿Cómo va el estudiante de la escuela a la casa? Camina Auto Autobús Otra:

El estudiante vive con: Documentación requerida:
Ambos Padres Padres sustitutos
P/Madre & M/Padrastra/a Tutor Legal
Madre solamente (P) Guardian Ad Litem
Padre solamente (P) Otro:
En Hogar Sustituto (Foster Care)
Otro:

El Estatuto de la Florida 837.06 provee que cualquiera que a sabiendas haga una declaración falsa con la intención de engañar a un servidor público en el cumplimiento de su deber oficial será culpable de un delito en segundo grado.

Trabajador Migrante/Agrícola: Si es así, ¿viaja usted en FL o a otros estados para buscar trabajo en la agricultura?

Nombre de la Madre en el Acta de Nac. Nombre del Padre en el Acta de Nac.
Hermanos/as que asisten a la escuela: Grado ID del estudiante(si lo sabe) Escuela

¿Ha estado el estudiante en un programa para estudiantes excepcionales (ESE) o cualquier otro programa de educación especial?
¿Ha sido determinado que el estudiante es elegible bajo la Sección 504 y / o tiene un plan de Sección 504?
¿Ha estado el estudiante en un programa o clase de ESOL?
¿Está su familia residiendo en alguna de las siguientes situaciones?
¿Es usted el padre o tutor legal del estudiante?
¿Ha repetido el estudiante algún grado? Si es así, ¿cuál grado?
¿Ha asistido el estudiante a alguna escuela en Florida/Condado de Polk (K-12)? Si es así, de la siguiente información:

Condado Escuela Último año en que asistió
De del nombre, la dirección completa y el número de teléfono de la última escuela a la que asistió.
Nombre de la Escuela Calle Ciudad Estado Código Postal Teléfono

Firma del Padre/Tutor que está Matriculando Fecha

Para Estudiantes de Escuela Elemental (K-5) Solamente
¿Completó el estudiante el Kindergarten? Años en la escuela antes del año actual, incluyendo Kindergarten.
¿Completó el estudiante el Programa VPK? Dónde: Nombre:

Padre/Encargado haciendo la matricula (Letra de Molde) Padre/Encargado haciendo la matricula (Firma) Fecha

Sección II – Para ser completado por el personal escolar (To be Completed by School Personnel)

Grade Teacher Student ID# Assigned Bus Entry Date Entry Code
Birth Certificate Physical Immunizations Emergency Contacts
Address Verification 1) 2)
Lunch Form E.S.E. Release Medical Inf. Card Language Survey
Social Security Verification: Yes No PreK Experience Hand Carried Records: Yes No

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE CONTACTO Y DE EMERGENCIA DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE POLK
2018-2019
FAVOR DE USAR LETRA DE IMPRENTA**

Nombre Legal del Estudiante - Apellido _____ Jr., III, Etc. _____ Nombre _____ Segundo Nombre o Inicial _____

¿A cuál número de teléfono le gustaría que le contactaran si su hijo/a está ausente? (_____) (_____ - _____)
Este número de teléfono DEBE ser un número de teléfono de contacto para los Contactos 1 y 2 a continuación.

Contacto 1 debe ser el Padre o Tutor	<u>Contacto 1</u> Padre/Tutor	<u>Contacto 2</u>	<u>Contacto 3</u>	<u>Contacto 4</u>
Relación con el/la estudiante -Circule Uno-	Madre Padre Tutor Otro: _____	Madre Padre Tutor Otro: _____	Madre Padre Tutor Otro: _____	Madre Padre Tutor Otro: _____
Nombre				
Apellido				
Teléfono Celular:				
Teléfono del Hogar:				
Teléfono del Trabajo:				
Correo Electrónico:				
Notificar si está enfermo/lastimado*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Recibir llamadas Automáticas de Emergencia	Sí, solamente	Sí, solamente	Sí o No	Sí o No
Notificar si está ausente - Circule Uno -	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo
Se le Permite Recogerlo/a*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Se le Permite Acceso a los Récords*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Vive con él/ella	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Contacto Personal Permitido en la Escuela*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No

Contacto 1 debe ser el Padre o Tutor	<u>Contacto 5</u>	<u>Contacto 6</u>	<u>Contacto 7</u>	<u>Contacto 8</u>
Relación con el/la estudiante -Circule Uno-	Madre Padre Tutor Otro: _____	Madre Padre Tutor Otro: _____	Madre Padre Tutor Otro: _____	Madre Padre Tutor Otro: _____
Nombre				
Apellido				
Teléfono Celular:				
Teléfono del Hogar:				
Teléfono del Trabajo:				
Correo Electrónico:				
Notificar si está enfermo/lastimado*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Recibir llamadas Automáticas de Emergencia	Sí, solamente	Sí, solamente	Sí o No	Sí o No
Notificar si está ausente - Circule Uno -	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo
Se le Permite Recogerlo/a*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Se le Permite Acceso a los Récords*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Vive con él/ella	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Contacto Personal Permitido en la Escuela*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No

* Cada padre tiene el derecho de recoger, visitar y reunirse con su hijo/a en la escuela, sin interferencia o necesidad de consentimiento del otro padre, a menos que la escuela haya recibido una copia certificada de una orden judicial ejecutable que indique lo contrario. Además, es necesaria una orden judicial para denegar acceso a los padres/tutores a los expedientes del estudiante.

Formulario de Consentimiento Voluntario para Mensajes Generales

Las Escuelas Públicas del Condado de Polk (PCPS por sus siglas en inglés) utilizan un sistema automatizado de notificación a padres para notificar rápida y eficientemente a los padres sobre información importante de la escuela y del distrito. Dichos avisos pueden incluir información sobre **cierres/retrasos escolares, alertas de seguridad, notificaciones de ausencias, balance de la cafetería y actividades escolares futuras.**

Debido a cambios recientes en la Ley de Protección al Consumidor Telefónico (TCPA por sus siglas en inglés), ahora **se requiere que los padres expresen su consentimiento previo para recibir comunicaciones automatizadas en sus dispositivos móviles.** Esto significa que los padres deben dar su consentimiento para recibir mensajes generales a través de llamadas automatizadas y /o mensajes de texto SMS en sus dispositivos móviles. El consentimiento no es requerido si la llamada o el texto es para propósitos de emergencia o si lo hace directamente un director, maestro u otro miembro del personal.

Nota: usted puede revocar el consentimiento para recibir estos mensajes en cualquier momento. Favor de tomar un momento para completar este formulario de consentimiento a continuación, indicando si desea recibir estos mensajes importantes en el futuro.

CONSENTIMIENTO DE PADRES / TUTORES PARA MENSAJES GENERALES ESCOLARES:

Yo, _____, acepto voluntariamente dar permiso a PCPS para contactarme a través de mi dispositivo móvil para llamadas telefónicas automáticas o mensajes de texto SMS para mensajes generales. Entiendo que las notificaciones de emergencia están excluidas de este permiso y se enviarán normalmente. **Al firmar, declaro que soy el propietario de este dispositivo celular y su contrato de usuario. También certifico que notificaré a la escuela inmediatamente si cambio o desactivo este número.**

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Número del Celular: _____

NO DOY mi consentimiento a PCPS para contactarme para mensajes generales a través de mi celular para llamadas telefónicas automáticas o mensajes de texto

AVISO: Se le requiere completar el Formulario de Información de Emergencia y Contactos y actualizar la información anualmente o en cualquier momento que la información cambie. El personal escolar se comunicará con usted para recoger a su hijo/a si él/ella no puede permanecer en la escuela debido a una enfermedad o accidente. Si el personal escolar no puede comunicarse con usted, se contactará a uno de los adultos que están anotados en el Formulario de Información de Emergencia y Contactos y están designados para recoger a su hijo/a. El personal escolar contactará a los Servicios Médicos de Emergencia en una situación de emergencia para tomar cualquier acción que se considere necesaria para la salud y seguridad de su hijo/a. Los padres son financieramente responsables por cualquier cuidado de emergencia y/o transporte que su hijo/a necesite. También es su responsabilidad notificar a la escuela de su hijo/a de cualquier cambio en la información registrada en este formulario y proveerle información a la escuela si hay alguna restricción de custodia que involucre a su hijo/a. Si es aplicable, los formularios deben reflejar con exactitud la orden judicial de su hijo/a.

Certifico que la información provista en este Formulario de Ingreso/Formulario de Información de Contacto y de Emergencia es correcta, verdadera y exacta.

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Relación con el/la Estudiante