

AGUA FRIA UNION HIGH SCHOOL DISTRICT #216

<input type="checkbox"/> AGUA FRIA 530 E. Riley Dr. Avondale, AZ 85323 623-932-7300	<input type="checkbox"/> CANYON VIEW 6024 Perryville Rd Waddell, AZ 85355 623-932-7600	<input type="checkbox"/> DESERT EDGE 15778 W. Yuma Rd. Goodyear, AZ 85338 623-932-7500	<input type="checkbox"/> MILLENNIUM 14802 W. Wigwam Blvd. Goodyear, AZ 85395 623-932-7200	<input type="checkbox"/> VERRADO 20050 W. Indian School Rd. Buckeye, AZ 85396 623-932-7400
---	--	--	---	--

Bienvenidos al Distrito Escolar de Agua Fria. Hemos educado orgullosamente a estudiantes de las áreas de Avondale, Goodyear, Buckeye y Litchfield Park desde 1955.

“Todos Estudiantes Listos para la Universidad y una Carrera.”

*Por favor utilice la siguiente lista de control al completar el proceso de matriculación. Si lo está completando online, por favor recuerde **FIRMAR** todas áreas necesarias e **IMPRIMIR**.
Toda información debe completarse y documentación justificante recibida antes de la matriculación de su estudiante.*

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA MATRICULACIÓN 2018-2019

1. IDENTIFICACIÓN CON FOTO DE LOS PADRES O TUTOR

Actual Licencia de Manejar, Identificación del Estado o Identificación Militar

2. UN (1) DOCUMENTO DE PRUEBA DE RESIDENCIA

Para inscribir a su hijo/a en esta Escuela del Distrito de Agua Fria Union High School, el padre con custodia, o tutor legal debe residir dentro de los límites de asistencia de esta escuela.

Por favor proporcione UN (1) de los siguientes documentos con una dirección visible:

- o Factura de servicios públicos más reciente de (Electricidad, Gas, o Agua con el nombre del padre y la dirección)
- o Documentos actuales del Título de la casa, informe HUD, contrato de alquiler con nombre del padre y dirección visibles

Formulario Notariado (Declaración Jurada de Residencia Compartida) El formulario debe acompañar a uno de los anteriores documentos cuando el niño/a que se va a inscribir y su familia residen en el hogar de otra persona/familia dentro de los límites de asistencia de la escuela.

Atención – Si se averigua que el padre/tutor del estudiante no reside dentro de los límites de asistencia y una investigación indica residencia fuera del distrito, su hijo/a podría ser retirado de la Escuela.

3. PRUEBA DE CUSTODIA (Relativo a los estudiantes que no residen con sus padres naturales)

Requerimos un acta de divorcio, tutoría legal, papeles de adopción o asignación de un tribunal para custodia de crianza (Foster home).

4. PARTIDA DE NACIMIENTO

Los estudiantes deben tener una **Partida de Nacimiento Oficial original**, no una copia honorífica del hospital.

5. REGISTROS DE VACUNAS

Todos los estudiantes que ingresan en una escuela pública de Arizona están obligados, por la ley, a estar vacunados antes de la inscripción y tener una prueba del tipo de vacuna administrada y el mes, día y año de cada vacuna.

Para obtener información de vacunas llame al Departamento de Salud de Maricopa al (602)506-6767.

6. SERVICIOS ESPECIALES (Programa de Adquisición de Inglés, Migrante, Educación Especial)

Copia de una **Plan Individual de Educación actual (IEP)** y un **Informe de Psicología** para esos estudiantes que actualmente están recibiendo servicios de educación especial.

7. PLAN 504 Si es Aplicable)

Copia del Plan 504 actual del estudiante para cualquier estudiante con un Plan (escuela anterior).

8. EXPEDIENTE ACADÉMICO NO OFICIAL (Para estudiantes trasladados)

Los consejeros necesitarán una copia de tu escuela anterior para asegurar un plan de clases adecuado.

9. RESULTADOS DEL EXAMEN AIMS (Para estudiantes que tomaron el examen AIMS en otra escuela)

Estudiantes que han tomado el examen AIMS durante el grado 10, 11, ó 12 en otra escuela de Arizona.

10. EXPEDIENTE DE ASISTENCIA.

Copia del expediente de asistencia del estudiante de la escuela anterior.

11. RESULTADOS DE LOS EXAMENES AzMERIT/AIMS (Corresponde a exámenes AzMERIT actual y exámenes anteriores de AIMS)

12. EXPEDIENTE DE DISCIPLINA Copia del expediente de disciplina del estudiante de su escuela anterior

13. CERTIFICADO DE PROMOCION (Para estudiantes entrando al grado 9)

Prueba de promoción del grado octavo, historial académico expresando que el estudiante está siendo ascendido al grado noveno o una carta de promoción Social de la escuela secundaria se requiere.

14. FIRMAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CONTENIDOS EN ESTE PAQUETE DE MATRICULACION:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formulario de registro/emergencia requerido | <input type="checkbox"/> Formulario suplementario de registro e información |
| <input type="checkbox"/> Formulario de solicitud de registros (estudiantes de transferencia) | <input type="checkbox"/> Prueba de residencia del estado |
| <input type="checkbox"/> Encuesta federal | <input type="checkbox"/> Formulario de salud de emergencia |
| <input type="checkbox"/> Código de Conducta Extra/Co-Curricular | <input type="checkbox"/> Formulario de encuesta de PHLOTE en el idioma del hogar |

AGUA FRIA UNION HS DISTRICT: INFORMACIÓN DE MATRICULACIÓN Y URGENCIA REQUERIDAS 2018-19

Escuela: <input type="checkbox"/> AGUA FRIA <input type="checkbox"/> CANYON VIEW <input type="checkbox"/> DESERT EDGE <input type="checkbox"/> MILLENNIUM <input type="checkbox"/> VERRADO		Año Escolar: 2018-2019	Grado:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Apellido del estudiante:	Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido al que se atiende: Apodo:	
Dirección	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Yo (el padre/tutor) afirmo que soy residente de Arizona: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Dirección si es diferente de la ya indicada:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Teléfono casa: <input type="checkbox"/> Marque si no listado
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento: (Ciudad, Estado)	Documentos de Custodia: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No SI— PROPORCIONE DOCUMENTOS DE LA CORTE A LA OFICINA.		
NOTA: Esta información es requerida por el Departamento de Educación de E. U.		¿Qué idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____		
Etnicidad: (marque una) <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		¿Qué idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____		
Raza: (marque una o mas, a parte de la etnicidad) <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Negro/Africano Americano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai/Otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco		¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____		
		Idioma preferido para mensajes/correos enviados a casa _____		
Última Escuela Atendida: Nombre de la Escuela: _____		Fechas de Asistencia: _____		
Dirección: _____		<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Vocacional		
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____		<input type="checkbox"/> Alternativa <input type="checkbox"/> Instalación Correccional <input type="checkbox"/> Otra _____		
PADRES viviendo en el hogar	Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Relación: (Marque una) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Padre Sustituto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro:	
	Nombre:	Militar Activo	Teléfono celular: <input type="checkbox"/> Contacto Principal <input type="checkbox"/> No Mensajes de Texto*	Teléfono Casa Contacto Principal
	Sitio de Empleo:	Teléfono Trabajo: <input type="checkbox"/> Contacto Principal	Correo Electrónico:	Contacte esta persona: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
PADRES viviendo en el hogar	Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Relación: (Marque uno) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Padre Sustituto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro:	
	Nombre:	Militar Activo	Teléfono Celular: <input type="checkbox"/> Contacto Principal <input type="checkbox"/> No Mensajes de Texto*	Teléfono Casa Contacto Principal
	Sitio de Empleo:	Teléfono Trabajo: <input type="checkbox"/> Contacto Principal	Correo Electrónico:	Contacte esta persona: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
PADRES <u>no</u>	Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Relación: (Marque uno) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Padre Sustituto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro:	
	Nombre:	Militar Activo	Teléfono Celular: <input type="checkbox"/> Contacto Principal <input type="checkbox"/> No Mensajes de Texto*	Teléfono Casa Contacto Principal
	Dirección:	Teléfono Trabajo <input type="checkbox"/> Contacto Principal	Correo Electrónico:	Contacte esta persona: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
PADRES <u>no</u> viviendo en el hogar	Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Relación: (Marque uno) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Padre sustituto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro:	
	Nombre:	Militar Activo	Teléfono Celular: <input type="checkbox"/> Contacto Principal <input type="checkbox"/> No Mensajes de Texto*	Teléfono Casa Contacto Principal
	Dirección:	Teléfono Trabajo: <input type="checkbox"/> Contacto Principal	Correo Electrónico:	Contacte esta persona: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

Last Name:

ID:

URGENCIA O ESTUDIANTE QUE TIENE QUE IRSE A CASA

Si mi hijo/a necesita irse de la escuela y yo no estoy disponible, autorizo a las siguientes personas a asumir custodia temporal y responsabilidad de mi hijo/a.

Amistad local o pariente	Relación	Teléfono Casa	Teléfono Trabajo y Extensión	Teléfono Celular

***ADEMAS DE LLAMADAS TELEFONICAS Y CORREOS ELECTRONICOS, LA ESCUELA PUEDE PONERSE EN CONTACTO CON USTED CON OTRA INFORMACION A TRAVES DE MANSAJES DE TEXTO, A MENOS QUE MARQUE LA CASILA, NO MENSAJES DE TEXTO.**

Por la presente certifico que soy el padre o tutor legal de este estudiante y la información que he proporcionado es correcta y verdadera.

Firma

Fecha

OFFICE USE ONLY	State ID#: _____	Perm ID#: _____	Ent Date: ___/___/___
	Open Enrollment: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Proof of Residency <input type="checkbox"/> Custody Documents <input type="checkbox"/> Immunization <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> ELL <input type="checkbox"/> Migrant <input type="checkbox"/> 504 Plan <input type="checkbox"/> Tested: Math _____ Reading: _____ <input type="checkbox"/> Records Request Form <input type="checkbox"/> Foreign Exchange Student <input type="checkbox"/> Certificate of Promotion <input type="checkbox"/> Discipline Record <input type="checkbox"/> Attendance Record <input type="checkbox"/> Transfer Grades <input type="checkbox"/> Withdrawal Form		Ent Code: _____
BUS ROUTES: Bus to school: _____		Bus to home: _____	SMS Ent: ___/___/___
			Input by: _____

Agua Fria Union High School District #216
INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA DE MATRICULACIÓN 2018-2019

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Perm ID _____
 Nombre de los Padres/Tutor: _____

Escuelas Previas Atendidas	<p>¿Ha atendido este estudiante otra escuela de AFUHSD? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es sí, indique nombre(s) de la escuela, grado(s), y años de asistencia:</p> <p>Nombre de la Previa Escuela de AFUHSD _____</p> <p>Otras escuelas atendidas, si las hay, donde el estudiante haya recibido créditos:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Nombre de la Escuela</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Dirección</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">Fechas</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Nombre de la Escuelas</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Dirección</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Fechas</td> </tr> </table>	Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas	Nombre de la Escuelas	Dirección	Fechas
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas					
Nombre de la Escuelas	Dirección	Fechas					

Educación Especial Acomodaciones	<p>¿Ha participado este estudiante en clases o programas especiales? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es si, por favor marque la casilla correspondiente abajo.</p> <p><input type="checkbox"/> SEI/English Language Development (Desarrollo del idioma inglés)</p> <p><input type="checkbox"/> Extended Learning Program (ELP)/Gifted/Accelerated (Programa de Aprendizaje Extendido, Acelerado, Superdotado)</p> <p>Educación Especial: <input type="checkbox"/> ED <input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> SLD <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> MIID <input type="checkbox"/> MOID <input type="checkbox"/> SID <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> Speech <input type="checkbox"/> Other</p> <p>¿Tiene el estudiante un IEP corriente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si, proporcione una copia</p> <p>¿Tiene el estudiante un informe MET? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si, proporcione una copia</p> <p><input type="checkbox"/> Plan 504 ¿Tiene el estudiante un plan 504 actual? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si, proporcione una copia</p>
---	--

Matriculación Migrante	<p>Preguntas Migratorias de Matriculación:</p> <p>1. ¿Se ha mudado en los últimos (3) tres años? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>2. Si la respuesta es si, ¿fue la mudanza de un distrito a otro con el propósito de buscar u obtener trabajo temporal en la agricultura? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>3. Podemos contactarle para mayor información? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Por favor proporcione el nombre de hermanos/as que viven en el mismo hogar:</p> <p>Nombre: _____ Grado: _____ DOB: _____ Nombre: _____ Grado: _____ DOB: _____</p>
-------------------------------	---

Información Disciplinaria Suspensión/Expulsión	<p>¿Ha sido suspendido de la escuela este estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Fecha _____</p> <p>¿Ha sido expulsado de la escuela este estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Fecha _____</p> <p>¿Ha sido alguna de estas acciones recomendada al estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿De qué escuela(s)? _____</p> <p>Duración de la suspensión/expulsión: <input type="checkbox"/> 1-5 días <input type="checkbox"/> 6-10 días <input type="checkbox"/> Mas de 10 días: (Especifique: _____)</p> <p>Razón de la suspensión/expulsión: _____ Si</p> <p>matriculado en otra escuela de AFUHSD, ¿fue revocado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Ha atendido este estudiante a un centro penitenciario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Expediente de Disciplina: Debe proporcionar una copia del expediente de disciplina del estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Expediente de Asistencia: Debe proporcionar una copia del expediente de asistencia del estudiante.</p>
---	---

Relevo de Registros	<p>Doy mi permiso para relevar los registros necesarios a una institución de aprendizaje, empresarios potenciales, etc.</p> <p>Firma de los padres/tutor: _____ Fecha: _____</p>
----------------------------	--

Notificación de Exámenes	<p>Con la presente doy permiso al Distrito de AFUHSD para que las autoridades escolares administren exámenes académicos limitados. Estos exámenes tienen el propósito de determinar la colocación apropiada en una clase.</p> <p>Firma de los padres/tutor: _____ Fecha: _____</p> <p>Entiendo que mi hijo/a debe demostrar competencia en exámenes aprobados por el Estado para la graduación.</p> <p>Firma de los padres/tutor: _____ Fecha: _____</p>
---------------------------------	--

AGUA FRIA UNION HIGH SCHOOL DISTRICT #216 - RECORDS REQUEST 2018-2019

Nombre del Estudiante: _____ Matriculado en _____
(Name of Student) (has enrolled at)

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____
(Grade) (Date of Birth)

Nombre de la última escuela a la que asistió _____ último día de asistencia _____ Teléfono # _____
(Name of School) (Last day of student's attendance) (Phone)

Dirección (Address) _____ FAX# _____

Ciudad (City) _____ Estado (State) _____ Código Postal (ZIP) _____

34 CFR States: No parent signature is required for transfer of educational records to another educational agency.

X _____ X _____
 Firma de Padre/Madre/Tutor Legal Fecha Registrador Fecha
(Parent/Guardian Signature) (Date) (Registrar) (Date)

REGISTRADOR PARA COMPLETAR ESTA SECCIÓN - (REGISTRAR TO COMPLETE THIS SECTION)

***PLEASE DO NOT SEND THE CUMULATIVE FOLDER. CUMULATIVE FOLDERS RECEIVED WILL BE RETURNED.**

- Por favor den toda la siguiente información:
 Please release ALL of the following information:**
- Fax **Unofficial** Transcript
 - Complete Official Transcript Mailed
 - Credits required for graduation
 - Explanation of your grading system
 - Birth Certificate
 - Proof of Custody
 - Reading Proficiency
 - AIMS, Stanford 9, SAT, ACT
 - AzMERIT Test Scores
 - Withdrawal Form _____ Grades
 - Discipline Records
 - Attendance Records
 - Health/Immunization Records
 - Special Education Records (Current IEP, Psychological, Speech, OT/PT)**
 - Current 504 Plan

- Arizona Schools Only:**
 In compliance with SAIS, withdrawal/transfer form **must include** CTDS school code, SAIS student identification number **AND** school's student identification number.
- CTDS School Code _____
 - SAIS Student I.D. Number _____
 - School Student I.D. Number _____

ENVÍA REGISTROS A:

Name of Registrar (Print)

EN LA ESCUELA QUE SOLICITA A CONTINUACIÓN:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agua Fria High School
530 E. Riley Drive, Avondale, AZ 85323
623-932-7300; Fax: 623-932-1884 | <input type="checkbox"/> Desert Edge High School
15778 W. Yuma Road, Goodyear, AZ 85338
623-932-7500; Fax: 623-882-3803 | <input type="checkbox"/> Millennium High School
14802 W. Wigwam Blvd., Goodyear, AZ 85338
623-932-7500; Fax: 623-882-3803 |
|--|--|--|

Verrado High School
 20050 W. Indian School Road, Buckeye, AZ 85396
 623-932-7400; Fax: 623-932-7402

Canyon View High School
 c/o Agua Fria UHSD District Office
 1481 N. Eliseo Felix Jr Way, Avondale, AZ 85323
 623-932-7600



Departamento de Educación de Arizona
Formulario de Documentación de Residencia en Arizona 2018-2019

Nombre del Estudiante _____ Nombre de Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Charter _____

Padres/Tutor Legal _____

Como los padres del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento en apoyo a esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- Pasaporte válido de los EE. UU.
- Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca.
- Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad.
- Contrato de renta de casa/residencia
- Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono.
- Factura de tarjeta de crédito o de banco.
- Copia del formulario W-2 sobre la declaración de ingresos.
- Nómina
- Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- Documentación de una agencia estatal, tribal, o gobierno federal (Administración de la Seguridad Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona)
- Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proporcionado una declaración jurada original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma dicha declaración.

Una copia de la declaración jurada va adjunta. Yes No

Firma de los padres/tutor legal

Fecha

*Para los miembros de las fuerzas armadas, la provisión de documentación verificable no sirve como una declaración de residencia oficial del impuesto sobre la renta u otro propósito legal.



Estado de Arizona
Departamento de Educación
Servicios de Aprendizaje del Inglés

Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE) Encuesta sobre el idioma en el Hogar

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. ¿Qué idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____
2. ¿Qué idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____
3. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____
4. Nombre del estudiante _____ Num. de identificación _____
Fecha de nacimiento _____ Num. de SAIS _____
Firma de los padres o tutor legal _____ Fecha _____
Distrito o Charter _____
Escuela _____

Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.

1535 West Jefferson Street, Phoenix, Arizona 85007 • 602-542-0753 • www.azed.gov/oelas

AGUA FRIA UNION HIGH SCHOOL DISTRICT # 216

TARJETA MÉDICA DE EMERGENCIA Y SALUD

Apellido del estudiante:	Nombre:	Segundo Nombre	Grado:	Sexo: Hombre Mujer	Edad:	Fecha nacimiento	ID#:
--------------------------	---------	----------------	--------	--------------------------	-------	------------------	------

Padres/tutor da permiso para recibir estas medicaciones en la escuela: (Por favor marque Si o No)

Tylenol	Si	No	Pastillas para tos	Si	No	Crema/Loción para el picor	Si	No
Ibuprofeno	Si	No	Antiácidos	Si	No	Pomada antibiótico	Si	No
Benadryl de Urgencia	Si	No	Aerosol para la garganta	Si	No	Anbesol	Si	No

Medicaciones sin receta se pueden administrar hasta una hora antes de finalizar la escuela para asegurar que no haya una reacción alérgica.

Condiciones Médicas

Condition	Si	No	Explicación	Condición	Si	No	Explicación
Alergia (Medicación)				Pérdida de oído			
Alergia (Alimentos)				Corazón			
Alergia (de temporada)				Hepático & Biliar(Hepatitis)			
Anorexia/Bulimia				Hipertensión			
Artritis/Enfermedad Reumática				Integumentario (Piel)			
Asma (Lleva inhalador)				Tumores Malignos(Cáncer			
ADD/ADHD				Neurológico (Migrañas)			
Autismo, Niñez				Ortopédico			
Defectos Congénitos/Desarrollo				Embarazo			
Trastornos de Coagulación				Psiquiátrico-Depresión, Bipolar			
Coccidioidomycosis/Fiebre del valle				Escoliosis			
Enfermedad de Tejido Conectivo				Trastornos Convulsivos			
Diabetes				Anemia Células Falciformes			
Enfermedades Endocrinas				Tuberculosis			
Genitourinario (Riñon, Urinario)				Varicela (Tuvo Varicela)			
Gastrointestinal (Estómago)				Vista (Gafas, Lentes de Contacto)			
Ginecológico				Tos Ferina			
Otras Enfermedades				Medicamentos			

Entiendo que el Distrito de Agua Fria Union HS #216 no proporciona a los estudiantes con seguros médico/dental para lesiones/enfermedades que ocurran en la escuela.

Iniciales: X
X _____

Entiendo que si mi hijo/a necesita medicación u otro servicio de salud, debo hacer arreglos con la oficina de salud de la escuela.

X _____

Entiendo que soy responsable de cualquier gasto financiero médico, dental, ambulancia o cualquier otro gasto médico o transporte de mi hijo/a a casa, que pudiese ocurrir debido a una enfermedad o lesión

X _____

Entiendo que es mi responsabilidad avisar a la escuela por escrito de cualquier cambio de la información arriba indicada.

X _____

Si el estudiante no puede permanecer en la escuela, el padre/tutor recogerá al estudiante o dará permiso a la escuela para que se pueda ir con el contacto de emergencia. Si la escuela no se puede comunicar con el padre o tutor, se autoriza por medio de este documento, a cualquier hospital o profesional médico a que proporcione la ayuda médica necesaria para asegurar el bienestar y salud del estudiante. Se entiende que los cargos por este servicio serán aceptados por el padre/tutor.

Padres/Tutor Legal (IMPRIMA) _____ Firma de los Padres/Tutor _____ Teléfono # _____ Fecha _____

INFORMACION PARA PADRES Y ESTUDIANTES

SI SU FAMILIA VIVE EN CUALQUIERA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES:

Sus hijos de edad escolar podrían calificar para recibir ciertos derechos y protecciones bajo la ley federal McKinney-Vento.

- **En un albergue**
- **En un motel, vehículo o un sitio para acampar debido a la falta de un alojamiento alternativo**
- **En un parque, un edificio abandonado, o una estación de tren o de autobús**
- **Compartiendo la vivienda de otras personas debido a la pérdida de su casa o a una dificultad económica**

Sus hijos elegibles tienen derecho a:

- Recibir una educación pública gratuita y apropiada.
- Inscribirse en la escuela inmediatamente, aunque falten documentos normalmente requeridos para la inscripción.
- Inscribirse y asistir a clases mientras que la escuela obtiene los documentos necesarios.
- Inscribirse en la escuela local; o continuar asistiendo a la escuela de origen (la escuela a la cual su hijo asistió cuando tenía una residencia permanente, o la última escuela en la cual estaba inscrito), si esto es su preferencia y es factible.
- * Si el distrito escolar cree que la escuela escogida por usted no es la mejor para sus hijos, el distrito tiene que darle a usted una explicación escrita de su posición e informarle de su derecho de apelar su decisión.
- Recibir transporte a/de la escuela de origen, si usted lo pide.
- Recibir servicios educacionales comparables a los que están provistos para otros estudiantes, según las necesidades de sus hijos.

Si usted cree que sus hijos podrían ser elegibles, contacte al consejero de su escuela para averiguar los servicios que podrían estar disponibles para el estudiante.



Cuestionario de la Residencia de los Estudiantes: Determinación de la elegibilidad a McKinney Vento Agua Fria Union High School District No. 216

Nombre: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Teléfono: _____

¿Hay alguna de las siguientes situaciones que aplica al estudiante? Por favor marque la respuesta apropiada

1. ¿Vive el estudiante en un motel u hotel? Sí No
2. ¿Vive el estudiante en un refugio (violencia doméstica, emergencia)? Sí No
3. ¿Vive el estudiante en un carro, parque, campamento o lugar público? Sí No
4. ¿Vive el estudiante en una casa que no reúne las necesidades físicas o psicológicas de la familia como están especificadas bajo el Acta Federal McKinney-Vento? (sin servicios de agua, calefacción) Sí No
5. ¿Vive el estudiante en la residencia de otra familia? Sí No

Si su respuesta de la pregunta 5 es Si, por favor responda lo siguiente:

5a. ¿Es éste arreglo de vivienda debido a la dificultad económica, pérdida de la casa, o refugio temporal? Sí No

5b. Fecha que empezó este arreglo _____

5c. Fecha que terminará este arreglo _____

6. ¿Es el estudiante menor de 18 años y está buscando matricularse sin el acompañamiento de los padres, sin estar padres de cuido temporal? Sí No

El objeto de este cuestionario es cumplir con el Acta McKinney Vento de Mejora Educativa Acta 42 U.S.C. 11435. Las respuestas a este cuestionario ayudaran a determinar para que servicios es elegible el estudiante. La elegibilidad debe ser revisada y revaluada cada año escolar.

AGUA FRIA UNION HIGH SCHOOL DISTRICT #216
ENCUESTA FEDERAL 2018-2019

Con el fin de que nuestro distrito escolar reciba dinero federal, es requerido que hagamos una encuesta anual. Esta encuesta determina el número de niños con conexiones federales en nuestro distrito escolar.

Si usted tiene alguna pregunta acerca de este formulario, por favor llame a la oficina de Programas Federales al (623) 932-7000. Gracias por su ayuda en rellenar esta encuesta. Devolver este formulario a la oficina del consejero.

A. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Dirección del estudiante: _____
(Calle/RFD)

_____ (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

¿Está esta dirección en la Base de Luke Air Force? SI NO

B. INFORMACIÓN DE NIÑOS CON CONEXIONES FEDERALES

Por favor lea cada declaración abajo y marque con una "X" la que mejor describa su situación.

- 1. El estudiante vive en Luke Air Force Base y tiene a uno de sus padres en activo en los Servicios Uniformados de los Estados Unidos.
- 2. El estudiante vive en Luke Air Force Base con uno de sus padres siendo ambos un oficial acreditado de un gobierno extranjero y un oficial extranjero militar.
- 3. El estudiante tiene a uno de sus padres en activo en los Servicios Uniformados de los Estados Unidos, pero no vive en Luke Air Force Base.
- 4. El estudiante tiene a uno de sus padres y es ambos un oficial acreditado de un gobierno extranjero y un oficial extranjero militar, pero no vive en Luke Air Force Base.
- 5. Ninguna de estas declaraciones.

Si la situación entre 1y 4 se aplica, por favor proporcione el nombre, país, rango y rama de servicio militar del padre o madre.

Nombre _____ País _____
(Ej: USA, Singapur, Taiwan, Alemania, etc.)

Calle _____

_____ (Ciudad) (Estado) (Zip)

Rama de Servicio Militar _____ Rango _____

Al firmar este formulario, certifico que toda información mecanografiada y escrita en este formulario es correcta y completa a partir de la fecha de la encuesta.

_____ (Firma de Padre/Madre/Tutor)

_____ (Fecha)

Devolver este formulario a la oficina del consejero.



Agua Fria Union High School District No. 216

CÓDIGO DE CONDUCTA EXTRACURRICULAR/CO-CURRILAR

VISIÓN GENERAL

El Código de Conducta Extracurricular/Co-curricular del Distrito rige todo estudiante que participe en deportes, equipos, clubes y actividades extracurriculares y co-curriculares del Distrito. **La participación de un estudiante en estas actividades es un privilegio y no un derecho.**

Los estudiantes participantes representan a su escuela y alumnado, y es su deber comportarse de una manera que refleje positivamente en ellos mismos, sus familias, su escuela y su comunidad. Los participantes serán animados y desafiados a convertirse en campeones en el campo, en la clase, en actividades y en la comunidad. Todos los involucrados deben aprender a prepararse juntos, trabajar juntos y jugar juntos. Debemos comprometernos a la excelencia en todo lo que hacemos.

Tenemos un alto nivel de normas y expectativas para esos que son parte de estos programas, y todos serán responsables de sus acciones. Esperamos que nuestros estudiantes sean modelos y líderes de nuestra escuela tanto dentro como fuera de ella en todo momento. También esperamos que nuestros estudiantes sean miembros positivos de la comunidad.

¿QUIÉN SON PARTICIPANTES?

Este Código de Conducta se aplica a todos los estudiantes, incluyendo estudiantes actuales, estudiantes de primer año y estudiantes de traslado, que estén conectados con cualquier actividad, club o deporte extra escolar/co-escolar patrocinado o sancionado por la escuela, incluyendo pero no limitado a:

- Programas y clubes deportivos
- Competiciones académicas
- Grupos competitivos que son una extensión del programa curricular, tales como equipos de discurso y debate
- Organizaciones estudiantiles de Carreras y Técnica y concursos y eventos relacionados con Educación de Carrera y Técnica
- Eventos competitivos de música como orquesta (banda) de jazz, orquesta de concierto, “marching” banda, solo y concursos en conjunto

Fuentes Aplicables de Gobernanza y Estándares de la Conducta del Estudiante

Los participantes en actividades extracurriculares y co-curriculares están regidos por todo lo siguiente:

- Este Código de Conducta
- Leyes locales y estatales
- Regulaciones relacionadas con la asociación del estado
- Manual de los Derechos y Responsabilidades del Estudiante
- Reglas de la Escuela
- Política de la Junta Directiva y Regulaciones
- Política y Reglas de Atletismo Entre Escuelas de Arizona (AIA), si procede

Se les recuerda a los miembros de programas sancionados por el AIA, de las reglas a cerca de su conducta, dentro y fuera de la escuela, así como la elegibilidad escolar.

Los participantes no tomarán parte en ninguna conducta prohibida por este Código de Conducta del Distrito o cualquier otro conjunto de reglas que se aplique.

Las reglas que contiene este Código de Conducta se aplican a la propiedad tanto de dentro como fuera de la escuela, y están en vigor durante un año completo, aun cuando no haya escuela.



Agua Fria Union High School District No. 216

CÓDIGO DE CONDUCTA EXTRACURRICULAR/CO-CURRILAR

REQUISITOS

1. En el día de la competencia y/o práctica, evento o actividad, un estudiante debe atender por lo menos clases para obtener dos créditos.
 - a. Se podrá obtener aprobación administrativa para condiciones atenuantes.
2. Ningún participante usará, intentará usar, poseerá, estará bajo la influencia de, venderá o ayudará a otro estudiante en el uso o venta de:
 - a. Tabaco/productos de tabaco (incluyendo aparatos electrónicos de fumar);
 - b. Alcohol (los ejemplos incluyen pero no se limitan a transportarlo en su coche o persona, o su consumo);
 - c. Drogas (los ejemplos incluyen pero no se limitan a transportar drogas/ parafernalia de drogas en su coche o persona; consumo de cualquier tipo de sustancias controladas, drogas, o sustancias parecidas a las drogas);
 - d. Esteroides o drogas que aumentan el rendimiento.
3. Ningún participante expondrá comportamiento o actuará de una manera que se considere perjudicial a su equipo, club, organización o escuela. Los ejemplos incluyen pero no se limitan a:
 - a. Actos ilegales
 - b. Insubordinación
 - c. Robo
 - d. Vandalismo
 - e. Peleas
 - f. Posesión de un arma
 - g. Mentir a empleados de la escuela
 - h. Falsificar información
 - i. Novatadas
 - j. Bullying
 - k. Acosar
 - l. Uso inadecuado de las redes sociales

Para ejemplos adicionales, por favor consulte el Manual de Derechos y Responsabilidades del Estudiante, Guía de la Disciplina, Grados 9-12, teniendo referencia en la política JK-EV de la Junta Directiva.

4. Cualquier estudiante arrestado o acusado de algo que no sea una citación menor de tráfico será suspendido de la participación en actividades extracurriculares o co-curriculares pendiendo la investigación del delito por autoridades penales o escolares. Si el arresto resulta en una condena, al participante se le puede negar la participación en actividades extracurriculares y co-curriculares según lo determine el Distrito.
5. Los entrenadores, patrocinadores y asesores podrán establecer expectativas y/o consecuencias para su equipo, club o actividad. Los participantes están obligados a cumplir esas expectativas y consecuencias de una actividad específica.
 - a. Las expectativas y consecuencias de una actividad específica desarrolladas por los entrenadores, patrocinadores y asesores deben cumplirse por los participantes en adición a este Código de Conducta, Políticas de la Junta Directiva, reglas de la escuela, y el Manual de Derechos y Responsabilidades del Estudiante.
 - Las expectativas y/o consecuencias de una actividad específica se cumplirán en conjunto con y no se sustituirán con otras reglas y políticas que rigen las actividades extracurriculares and co-curriculares.
 - b. Si se aprueban expectativas de una actividad específica para una actividad extracurricular o co-curricular, las mismas deberán proporcionarse por escrito a todos los participantes y sus padres o tutores.
 - c. Si un estudiante no se atiene a las expectativas de una actividad específica, el entrenador/ patrocinador/asesor responsable de esta actividad podrá imponer las consecuencias establecidas en su expectativas y consecuencias de una actividad específica.

VIOLACIONES Y CONSECUENCIAS/DISCIPLINA

Si hay una presunta violación de este Código de Conducta por un participante:

- La presunta violación se investigará por administradores de la Escuela/Distrito.



Agua Fria Union High School District No. 216

CÓDIGO DE CONDUCTA EXTRACURRICULAR/CO-CURRILAR

- El/los participante/s será/n entrevistado/s por la administración a cerca de la presunta violación. La escuela se reserva el derecho de interrogar a los participantes antes de contactar a los padres. La escuela se reserva el derecho de contactar a las autoridades a cerca de la presunta violación.
- La Administración examinará la presunta violación con el entrenador, patrocinador, y asesor.
- La Administración planeará una reunión con el participante, padres/tutores del participante, y el entrenador/patrocinador/asesor a cerca de la presunta violación y la participación del participante en la presunta violación. Los padres/tutores serán notificados de la disciplina que se impondrá según los resultados de la investigación.
- Aunque el Manual de Derechos y Responsabilidades del Estudiante enumera “directrices de disciplina”, la **Administración puede fijar una consecuencia más severa que la indicada en el Manual si se determina apropiada después de una investigación del delito.**
- La disciplina puede incluir, pero no limitarse a, la suspensión o expulsión de un equipo, club o actividad extracurricular o co-curricular. Esta determinación puede hacerse por la recomendación del Director de Deporte y aprobada por el Director de esa escuela.
- Cualquier participante que desee apelar una decisión disciplinaria en una actividad extracurricular o co-curricular debe hacerlo por escrito a un Administrador del Distrito a nivel del Gabinete dentro de cinco (5) días escolares. El Administrador del Distrito revisará el asunto y proporcionará los resultados de su revisión al participante y a sus padres/tutores. La constatación del del Administrador del Distrito es final.
- No hay apelación en las expectativas o consecuencias de una actividad específica.

Este Código de Conducta es vigente inmediatamente.

El/la participante y sus padres o tutores deben firmar el Acuse de Recibo y Acuerdo adjunto, respetar el Código de Conducta, y devolverlo al patrocinador o entrenador de la actividad designada dentro de dos días escolares de haberlo recibido.

Ningún participante podrá participar en ningún deporte, club, actividad o evento sin el Acuse de Recibo firmado. Ningún participante podrá participar o entrenar en ningún deporte, club, actividad o evento sin la firma del padre/tutor en el Acuse de Recibo.

ACUSE DE RECIBO Y ACUERDO PARA CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE CONDUCTA 2018-2019

Estudiante: Al firmar este formulario, reconoces que: (a) has recibido el Código de Conducta Extracurricular/Co-curricular del Distrito; y (b) entiendes y estás de acuerdo en que eres responsable de leer el Código de Conducta y obedecerlo.

Nombre del Estudiante (IMPRIMA)

Firma del Estudiante

Fecha

Padres/Tutor: Al firmar este formulario, usted reconoce que: (a) Usted ha recibido el Código de Conducta Extracurricular/Co-curricular del Distrito; y (b) Usted entiende y está de acuerdo en que es responsable de leer el Código de Conducta y obedecerlo.

Nombre de los Padres (IMPRIMA)

Firma de los Padres

Fecha

Este formulario debe ser devuelto al patrocinador de la actividad, asesor, o entrenador (u otro adulto designado) antes de participar en una actividad extracurricular o co-curricular. Si se determina que la firma del padre es falsa, la automática consecuencia de esta falsificación es la eliminación del participante del equipo, club o actividad en cuestión.