

iBienvenidos a las Escuelas Publicas de Kentwood! Esperamos que la experiencia educativa de su estudiante con nosotros sea provechosa y agradable. Para su conveniencia, tenemos disponibles una variedad de formas de inscripción para que usted complete antes del registro del estudiante. Traiga por favor las formas completadas e información de su domicilio a la escuela dentro de su área de asistencia. Si usted tiene preguntas sobre el procedimiento de registro o servicio de ELL, por favor hable a la Oficina de Servicios del estudiante a 455-4400, est. 79927.

DESCRIPCION DEL PROGRAMA

El distrito es cometido al suministro de una calidad de programas educativos para cada estudiante. El programa del principiante de lengua Ingles se diseño para facultar a estudiantes que no son fluidos en la lengua de Ingles ayudándoles a construir capacidad académica, cultural y social. Mas especifico, personal y maestros de Ingles altamente calificados trabajan directamente con los estudiantes construyendo vocabulario, comprensión y entendimiento de cultura Americana y aumento de habilidades de adquisición de lenguaje. Estas habilidades son enseñadas en una variedad de formatos incluso sesiones de suplemento para elemental y abrigar la instrucción en las aulas en el nivel secundario. Los estudiantes del ELL también reciben el apoyo adicional por el personal paraprofessional que apoya el desarrollo de alfabetismo, la participación paternal y la aclimatación a una nueva cultura. El objetivo total de los servicios de ELL es quitar barreras de los idiomas y asegurar que cada estudiante este listo para hacerse un ciudadano y empleado responsable. Se anima a los estudiantes que son nuevos al país y son elegidos para el programa ELL, animarlos fuertemente a participar en el programa del principiante de la lengua Inglesa.

COMENZANDO CON LOS PROCEDIMIENTOS DE LA INSCRIPCION

Se requiere que los padres traigan los documentos siguientes junto con las formas de registro requeridas (vea abajo de la página) para registrar a su hijo en la escuela:

- Una identificación del estado con nombre del padre/guarda y la dirección dentro del área de la escuela.
- Corriente (con la fecha no mas de 12 meses):
 1. declaración de cierre
 2. Arriendo firmado con el nombre del sostenedor de arriendo, dirección y número de teléfono.
 3. Declaración jurada del propietario (forma de distrito)
 4. Cuenta de los impuestos de la propiedad.
 5. Libro de pago de hipoteca con dirección dentro del distrito
- Dos cuentas (de los últimos 30 días, con el nombre del padre/guarda y dirección dentro del distrito):
 1. Cuenta del gas
 2. Cuenta eléctrica
 3. Cuenta del teléfono/celular
 4. Cuenta del cable/satélite
 5. Cuenta del agua/drenaje
 6. Otra cuenta confirmando que vive en la dirección dentro del distrito
- Los guarda legales deben proporcionar una copia de la tutela actual de la corte
- Uno de los siguientes:
 1. Una copia original de la acta de nacimiento certificada del estudiante
 2. Pasaporte
 3. I-94
- Se requiere prueba de vacunas
- Proporcione por favor la boleta del estudiante de la escuela anterior, si estuvo en otro país. Si estos documentos están en su lengua ellos serán traducidos para determinar el crédito académico apropiado.
- Si el estudiante ha estado recibiendo servicios especiales, por favor proporcione los documentos de estos servicios. Estos documentos serán traducidos para determinar la colocación académica apropiada.

Se requiere que complete los formularios por favor:

[Forma de registración](#)
[Forma de contacto para emergencias](#)

[Forma de encuesta de lenguaje en casa](#)
[Forma de permiso de días de campo](#)



FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA EL ESTUDIANTE NUEVO DE LAS ESCUELAS PUBLICAS DE KENTWOOD

Las Escuelas Públicas de Kentwood, junto con los padres y la comunidad educaremos a los estudiantes en un ambiente sano y seguro. Somos cometidos a excelencia, equidad y diversidad en la educación. Nuestro objetivo es para que cada estudiante domine y aplique las habilidades esenciales de ser un ciudadano acertado y productivo.

POR FAVOR IMPRIMA

FECHA DE INSCRIPCION: _____

NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE _____
(Primero) (Segundo nombre completo) (Ultimo)

Dirección del estudiante _____
(# Dpto., # De casa) (Nombre de la calle)
_____ # de teléfono de casa _____ ¿Privado? Si No
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ____ Sexo: M F Grado: _____ País en que Nació: _____
Mes/Día/Año

Origen Étnico: ¿Es el estudiante Hispano/Latino? Si No
(La persona es de origen Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, Centro o Sur Americano o de otro origen o cultura Española sin importar la raza.)

Raza: (Marque dos, máximo) Indio Americano/Alaska Nativo Asiático Hawaiano/Pacífico Americano Negro/Africano Blanco

Lenguaje del estudiante: Ingles Otro _____ Idioma en el Hogar: Ingles Otro _____

Reside: En Distrito de las Escuelas de Kentwood Fuera del Distrito de Kentwood (Necesita forma de liberación para no-residentes)

El estudiante vive con: Ambos Padres Madre sola Otro _____
 Padre solo Hogar de crianza _____
 Emancipado Colocó por el Tribunal _____

INFORMACION DE CONTACTO:

PADRE/GUARDA PRIMARIO: _____
Nombre Relación con el estudiante # de teléfono de casa

Lugar de trabajo Teléfono del trabajo Celular Correo electrónico

PADRE/GUARDA SECUNDARIO: _____
Nombre Relación con el estudiante # de teléfono de casa

Lugar de trabajo Teléfono del trabajo Celular Correo electrónico

CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA: _____
Nombre Relación con el estudiante # de teléfono de casa

Petición de envíos al padre que vive en otra parte: Si No _____
(Nombre) (# de teléfono)

Dirección: _____
(# De casa) (Nombre de la calle) (# Dpto.) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Educación - Padre: Último grado completo ____ Años de colegio Completo ____ **Educación - Madre:** Último grado completo ____ Años de colegio Completo ____

Otros hermanos en la residencia que asisten a Escuelas Públicas de Kentwood:

Nombre _____ Grado _____ Edificio _____ hermano natural hermano de paso
Nombre _____ Grado _____ Edificio _____ hermano natural hermano de paso
Nombre _____ Grado _____ Edificio _____ hermano natural hermano de paso

Cuantos hermanos (as) viven en la residencia, de 5 años o menos _____

OTRA INFORMACION:

¿En el pasado el estudiante ha recibido servicios especiales? Si No Si es afirmativo, explique qué tipo: _____

¿El estudiante alguna vez ha sido expulsado, suspendido o recomendado para expulsión o suspendido por largo tiempo? Si No

Las Escuelas Públicas de Kentwood están autorizadas a utilizar el video/foto de mis hijos (as) para publicar y promover los eventos del distrito en los medios locales, a menos que escriba una objeción al director y se la presente dentro de los 30 días de la inscripción.

Yo afirmo, como el padre/tutor legal, toda la información que proporcioné arriba es exacta y verdadera, y que mi hijo y yo residimos en la dirección escrita. Falsificación de la información puede conducir al descarte del estudiante.

Firma del Padre/Guarda _____

Fecha _____



Escuelas Públicas de Kentwood

INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Primero Medio Ultimo Grado Edificio

INFORMACION DEL CONTACTO PARA EMERGENCIAS:

(Padre/Guarda para contactar) (Relación con estudiante) (teléfono)
(Contactar persona si no encuentra el padre) (Relación con estudiante) (Teléfono)

Autorización para el Tratamiento de Emergencia

Al completar este formulario Autorizara al personal de la escuela para contactar al doctor de su hijo y también para el tratamiento que indique en caso de accidente o enfermedad en la escuela o en una actividad patrocinada por la escuela.

Nota 1: Este seguro de considerar muy cuidadosamente quien será el contacto de emergencia (arriba) y que entienda que será su responsabilidad de autorizar el tratamiento si usted no esta disponible.

Nota 2: Si se considera necesario la administración de la escuela, contactara al 911 en caso de emergencia inmediatamente.

En un evento de emergencia medica, si la persona designada para emergencias o yo no estamos disponibles, Yo autorizo que reciba el tratamiento de nuestro medico o del medico alterno (nombrado abajo).

Nombre del Medico: Teléfono:

Dirección:

Medico alterno: Teléfono:

Hospital Preferido (circule uno): Spectrum Health Spectrum Health Metro Health St. Mary's
(Butterworth Campus) (Blodgett Campus)

Nombre de Seguro Medico:

#de Plan/Numero de HMO: Servicio de Ambulancia Preferido:

Nota: Yo autorizo el servicio de ambulancia si es necesario y entiendo que soy responsable del pago de esta cuenta. Si No

Por favor anote cualquier condición especial de salud o reacciones a medicación de su hijo/hija que exista.

Asma Picaduras de abeja Diabetes Alergias

Medicaciones:

Otro:

(Firma del Padre/Guarda)

Fecha

Escuelas Públicas de Kentwood

Encuesta de Lenguaje en Casa

Nuestras escuelas necesitan saber los idiomas hablados y escuchados en el hogar de cada niño. Esta información será utilizada por el distrito para determinar la mejor instrucción posible para todos los estudiantes.

Conteste por favor las siguientes preguntas. Gracias por su ayuda.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Grado: _____ Edad: _____

1. ¿Cual lenguaje su niño aprendió hablar primero?	Ingles Otro: _____
2. ¿Cual lenguaje usa más seguido su niño en el hogar?	Ingles Otro: _____
3. ¿Cual lenguaje le habla más seguido a su niño?	Ingles Otro: _____
4. ¿Su niño entiende otro lenguaje que no sea Ingles?	No Si, describa : _____
5. ¿En que país su hijo nació?	Estados Unidos Otro: _____ _____
6. Si su hijo nació fuera de los Estados Unidos,	
A. ¿Es el/ella un refugiado? Si No	
b. ¿Cuando el/ella lleo a los Estados Unidos? __/__/__	
c. País de inmigración: _____	
d. ¿Cuando asistió a la primera escuela en los Estados Unidos? __/__/__	

Firma del Padre o Guarda: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

School Staff: If a language other than English is indicated, please give a copy to the ELL teacher to administer the ELPA Screener. The ELL teacher will stamp HLS to indicate if student is eligible for ELL services. File the **stamped** form in the student's CA-60.

FORMA DE PERMISO DE DÍAS DE CAMPO EDUCATIVOS ANUAL

Para simplificar el procedimiento de días de campo educativos, pedimos que usted firme un permiso para los días de campo educativos esperados durante este año escolar. Usted será notificado antes de cualquier día de campo. **La participación a los días de campo educativos es voluntaria.** No se requerirá firmar otro permiso, excepto en días de campo fuera de Michigan.

Estimado Padre/Guarda:

Las Escuelas Públicas de Kentwood creen que los días de campo educativos es una manera importante de ofrecer a nuestros estudiantes que directamente aprendan experiencias. Un día de campo educativo es una actividad patrocinada por la escuela que provee a estudiantes de oportunidades del enriquecimiento educativo consecuente con el plan de estudios del estudiante fuera del ambiente de aula tradicional.

Por favor complete la información solicitada debajo, de su permiso de que su estudiante participe en los días de campo patrocinados por la escuela y de ser transportado en autobús escolar, transporte público y/o empleados o padres que conducen vehículos privados.

DECLARACION DEL PERMISO

_____ (*nombre del estudiante*) tiene mi/nuestro permiso de participar en todos los días de campo durante el año escolar corriente. Yo/nosotros estamos de acuerdo que lo días de campo proporcionan oportunidades educativas que realzan el aprendizaje del estudiante. Yo/nosotros entendemos que los días de campo son lejos de tierras escolares y que el estudiante será supervisado por empleados o agentes designados por el distrito. El estudiante y yo/nosotros estamos de acuerdo que el estudiante deberá seguir el código de la conducta durante todos los días de campo.

LIBERADO DE RESPONSABILIDAD

Como padre o guarda, Yo/nosotros reconocemos mí/nuestra responsabilidad legal impuesta a mi/nosotros a consecuencia de cualquier acción tomada por el estudiante durante un día de campo. Yo/nosotros y el estudiante también, liberamos a las Escuelas Públicas de Kentwood y sus empleados, oficiales y agentes de cualquier responsabilidad de todas las reclamaciones, accidentes, lesiones o daños materiales que pueden ocurrir durante un día de campo educativo, **excepción para lesiones causadas por la negligencia de los empleados, oficiales o de agentes del Distrito.**

CONSENTIMIENTO PARA AUTORIZAR EL TRATAMIENTO MEDICO

Yo/nosotros entendemos que un esfuerzo razonable se ara para encontrarme si es necesaria la emergencia o asistencia médica para el estudiante debido a accidente o enfermedad. Yo/nosotros convenimos que si no somos fácilmente disponibles para dar el permiso para la emergencia o tratamiento médico necesario, tal cuidado se puede arreglar sin el consentimiento adicional de cualquiera de nosotros. Yo/nosotros designamos por este medio a personal de Kentwood como mi/nuestro representante autorizado y abogado de hecho para decidir y autorizar cualquier emergencia o tratamiento debido a enfermedad o lesión durante cualquier día de campo. Yo/nosotros asumimos la responsabilidad de cualquier costo del cuidado no cubierto por el seguro.

Nombre de Padre/Guarda (impreso)

Firma de Padre/Guarda

Fecha

Nombre de Madre/Guarda (impreso)

Firma de Madre/Guarda

Fecha

**Donde posible, cada padre o guarda con custodia legal del estudiante menor deberían firmar esta forma.*