

**Stuttgart School District  
Meekins Middle School  
Enrollment Form**

Homeroom: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

Student ID #: \_\_\_\_\_

*General Student Information*

First Name: _____	Middle Name: _____	Last Name: _____
-------------------	--------------------	------------------

Birthdate: \_\_\_\_\_ Gender: (Circle one) Female Male Nickname: \_\_\_\_\_

SSN: (Optional) \_\_\_\_\_

<b>Ethnicity (check one):</b> <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> Non-Hispanic	<b>Primary Race (check only one):</b> <input type="checkbox"/> American Indian/Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White	<b>Additional Race (check all that apply):</b> <input type="checkbox"/> American Indian/Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White
---	--	---

Language Spoken at Home: \_\_\_\_\_ Student Email Address: \_\_\_\_\_

*Student Physical / 911 Address:*

*Student Mailing Address:*

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____	<input type="checkbox"/> Mailing Address is same as Physical / 911 Address Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____
---	---

Student Home Phone: \_\_\_\_\_

Student Cell Phone: \_\_\_\_\_

*Parent/Guardian Contact Information*

<b>Parent/Guardian 1</b>	
Name: _____	
Relationship to Student: _____	
Language of Correspondence: _____	
Mailing Address: _____	
City: _____	
State: _____ Zip Code: _____	
Email: _____	
Home Phone: _____ Cell Phone: _____	
Work Phone: _____ *Alternate Phone: _____	
<small>*Alternate Phone is used by the district's automated phone message system.</small>	
Employer: _____	
<input type="checkbox"/> Student Primarily Resides with this Guardian.	

<b>Parent/Guardian 2</b>	
Name: _____	
Relationship to Student: _____	
Language of Correspondence: _____	
Mailing Address: _____	
City: _____	
State: _____ Zip Code: _____	
Email: _____	
Home Phone: _____ Cell Phone: _____	
Work Phone: _____ *Alternate Phone: _____	
<small>*Alternate Phone is used by the district's automated phone message system.</small>	
Employer: _____	
<input type="checkbox"/> Student Primarily Resides with this Guardian.	

**Living With:** (Circle One)

- A – Alone
- D – Father & Stepmother
- E – Mother & Stepfather

- F – Father Only
- G – Grandparents
- H – Homeless

- I – Institution
- L – Legal Guardian
- M – Mother Only

- P – Both Parents
- S – Spouse
- T – Foster Parent

Additional Student Information

**Travel Information**

Travel TO School (check one): <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Drives Self <input type="checkbox"/> Parent/Guardian (includes walkers, child care vans, etc.) <input type="checkbox"/> District Paid Transportation	Travel FROM School (check one): <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Drives Self <input type="checkbox"/> Parent/Guardian (includes walkers, child care vans, etc.) <input type="checkbox"/> District Paid Transportation
Distance from home to school (miles) one way: _____	

**Pre-School Participation** (Circle One)

A – Arkansas Better Chance	H – Headstart	O – Other
E – Even Start	NA – Not Applicable	P – Private Pre-school
EC – Early Childhood	C – 21 <sup>st</sup> Century Community Learning Center	PS – Public School Pre-school

City of Birth: \_\_\_\_\_ State of Birth: \_\_\_\_\_ Birth Country: \_\_\_\_\_

Birth Certificate #: \_\_\_\_\_ Resident Country: \_\_\_\_\_

Is this student a twin (or triplet, quadruplet, etc.)? Yes No

Is this child a dependent of an active or reserve member of a branch of the United State Armed Services? Yes No

If this child resides in a household with an active or reserve member of a branch of the United States Armed Services, please select the branch below.

<input type="checkbox"/> Active Duty – US Army	<input type="checkbox"/> Reserves – US Army	<input type="checkbox"/> National Guard – US Air Force
<input type="checkbox"/> Active Duty – United State Coast Guard	<input type="checkbox"/> National Guard – US Army	<input type="checkbox"/> Active Duty – US Marines
<input type="checkbox"/> Reserves – US Marines	<input type="checkbox"/> Active Duty – US Navy	<input type="checkbox"/> Reserves – US Navy
<input type="checkbox"/> Active Duty – US Air Force	<input type="checkbox"/> Reserves – US Air Force	<input type="checkbox"/> Parents serve in multiple branches

**Emergency/Additional Contact Information:** The Stuttgart School District may contact, or release, my child to the following:

Contacts <i>OTHER</i> than guardians				
Contact Order	Name	Relationship to Child	Phone #	Phone Type (Home, Cell, Work)
1				
2				
3				
4				
5				

**Sibling Information** (List other children in your home that attend Stuttgart School District)

Sibling's FIRST Name	LAST Name	School	Grade

Physician's Name: \_\_\_\_\_ Physician's Phone: \_\_\_\_\_

List any medical concerns and/or medications for this child: \_\_\_\_\_

Has this child been expelled from school in any other district or is the child a party to an expulsion proceeding? Yes No

Has this child met the requirements of the Arkansas State Health laws necessary to enter school? Yes No

Please list the names of anyone who is NOT allowed to check out/pick up this child from school: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Escuelas Públicas de Stuttgart  
Hoja de Información de Salud del Estudiante

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Casa/Celular #: \_\_\_\_\_ Trabajo #: \_\_\_\_\_

Medico/Dr. Especial del niño: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Dentista del niño: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

**Por favor Indique Si Su Hijo(a) A Tenido Cual Quiera De Lo Siguiente:**

ADD/ADHD    Artritis    Asma    Desorden de Sangre    Parálisis Cerebral  
 Concusión    Diabetes    Problemas GI    Lesiones en la Cabeza    Problemas de Audición  
 Desorden de Corazón    Hepatitis    Hipotiroidismo    Problemas de Riñón  
 Migrañas    Escoliosis    Desorden convulsivo    Condiciones de Piel    Problemas de Hablaje  
 Tuberculosis    Problemas Urinarios    Problemas de Visión    Otro \_\_\_\_\_

**Su hijo es ALÉRGICO a cualquier Comida, Medicamentos, Insectos o Picaduras de Abeja?**

Si    No

**Por favor explique e incluya tratamiento:** \_\_\_\_\_

**La alergia requiere una EpiPen?**    Si    No

✦ En caso que sí, la EpiPen y un Plan de Acción de Alergia debe ser provisto el 1<sup>er</sup> día de escuela. **REQUERIDO**

**Si el estudiante tiene Asma, hay un inhalador de emergencia?**    Si    No

✦ En caso que sí, un inhalador y Plan de Acción de Asma debe ser provisto el 1<sup>er</sup> día de escuela. **REQUERIDO**

**Por favor nombre cualquier medicamento que se tome a diario (incluyendo en casa y escuela)**

**Nombre la medicina, dosis, horarios, frecuencia, y ruta**

\_\_\_\_\_

**Por favor nombre cualquier limitación física:** \_\_\_\_\_

**Hay algo que le preocupe sobre la salud de su hijo que la escuela debe saber para poder dar atención especial:** \_\_\_\_\_ En caso que sí especifique \_\_\_\_\_

**Firma de Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*Al firmar esta hoja, yo reconozco la responsabilidad de proveer a la escuela la información correcta y yo doy permiso de que la información sea dada al personal de la escuela apropiado.*

# Escuelas Públicas de Stuttgart

2501 S Main Street, Stuttgart, AR 72160

Querido Padre/Tutor:

La visión y audición de su hijo pueden ser examinadas por una enfermera de la escuela este año escolar. Con el consentimiento parental, las Escuelas Públicas de Stuttgart pueden pedir un reembolso federal de parte del Medicaid/ARKids First por el costo de los servicios de salud proporcionados a esos estudiantes que tienen Medicaid/ARKids First.

Si su hijo está cubierto por Medicaid/ARKids First, por favor llene esta hoja y regrese a la escuela antes del 1ro de Octubre del 2023.

Apreciamos mucho su cooperación.

En cumplimiento con los Derechos Educativos Familiares y Acto de Privacidad (FERPA) (20 U.S.C 123g; 34 CFR Part 99)

Yo, \_\_\_\_\_, doy permiso de que mi hijo(a), \_\_\_\_\_

(Nombre de Padre/Tutor)

(Nombre y Apellido)

Que su información personal/registros de educación sean divulgados a Terceras Agencias de Facturación por la causa de facturar Medicaid y/o seguridad privada.

---

Nombre del Padre/Tutor

---

Firma del Padre/Tutor

---

Fecha de Firma

## RECIBO DEL MANUAL DEL ESTUDIANTE

Estimado estudiante y padre:

Este manual ha sido preparado para proporcionarle la información que necesita para que esté familiarizado con las políticas, procedimientos y expectativas del Distrito de Escuelas Públicas de Stuttgart. Este manual cumple con las leyes vigentes que rigen las escuelas públicas de Arkansas y las políticas adoptadas por la junta del Distrito de Escuelas Públicas de Stuttgart. En el caso de que haya un conflicto entre el manual de padres / estudiantes de la escuela local y la política de la junta del distrito, el que tenga el idioma adoptado más recientemente se considerará vinculante y controlador sobre el asunto.

Este manual ha sido preparado con el propósito de delinear las expectativas del Distrito de Escuelas Públicas de Stuttgart con respecto a la conducta de los estudiantes y brindarle información sobre el funcionamiento del programa escolar total.

**A partir del año escolar 2015/2016, el Distrito Escolar de Stuttgart proporcionará manuales electrónicos. Los manuales estarán disponibles en línea en [www.stuttgartschools.org](http://www.stuttgartschools.org). Los padres / tutores que no tienen dispositivos electrónicos para acceder al manual en línea o que desean recibir una copia en papel pueden hacerlo solicitando uno del edificio de su estudiante.**

Los estudiantes que pierden su manual en papel pueden comprar manuales adicionales por \$5.00 por copia.

Asegúrese de recibir un paquete de documentos de información para firmar y regresar a la escuela. Debemos tener todos estos documentos en el archivo de cada estudiante en nuestro distrito.

Las firmas a continuación reflejan que las personas reconocen que han recibido un manual para padres / estudiantes del Distrito Escolar de Stuttgart (ya sea electrónico o en papel) con las siguientes políticas:

1. Tarea
2. Política de disciplina / comportamiento del estudiante
3. Armas y armas de fuego
4. Asistencia y ausencias
- 5 Retención
6. Política de autobuses
7. Acoso escolar
8. Título I Participación de padres / comunidad
9. Compacto de padres
10. Objeción a los medios de comunicación del material de directorio
11. Uso de Internet
12. Exhibición de fotos
13. Participación de encuestas
14. Medicamentos
15. Calificación

Tenemos recibido un Manual del Distrito de Escuelas Públicas de Stuttgart (ya sea electrónicamente o en papel), y un paquete de documentos de información requeridos para firmar y regresar a la escuela.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ACEPTANCIA DEL RESUMEN DE LAS POLÍTICAS DE LA JUNTA ESCOLAR

Yo reconozco que se me ha dado una copia del Libro de Padre/Estudiante de Stuttgart, donde estas políticas están escritas por completo. Por favor lea el resumen de las políticas y escoja la caja apropiada.

### 4.29F – ACUERDO DEL USO DE INTERNET POR EL ESTUDIANTE

Nosotros, las personas que han firmado abajo, se nos ha dado una copia del Acuerdo del Uso de Internet en el Libro de Padre/Estudiante de Stuttgart y estoy de acuerdo con los términos y condiciones de este acuerdo.

De Acuerdo                       No de Acuerdo

### 5.20F1 – PERMISO DE EXHIBIR LA FOTO DEL ESTUDIANTE EN LA PÁGINA WEB

Nosotros, las personas que han firmado abajo, se nos ha dado una copia de 5.20F1 – Permiso de Exhibir la Foto del Estudiante en la Página Web en el Libro de Padre/Estudiante de Stuttgart y doy permiso al Distrito Escolar de Stuttgart que exhiba la fotografía o video de mi estudiante (si es que está bajo la edad de 18) en la página web del Distrito, incluyendo cualquier página en el sitio web, o en otras publicaciones del Distrito.

De Acuerdo                       No de Acuerdo

### 5.24F1 – PERMISO DE PARTICIPAR EN ENCUESTAS, ANÁLISIS, O EVALUACIONES

Yo, el firmador, padre o tutor del estudiante, doy permiso al estudiante de participar en encuestas, análisis, o evaluaciones.

De Acuerdo                       No de Acuerdo

Esto permanecerá en efecto hasta que se me proporcione un anuncio en escrito de que la política cambió o Yo niegue mi permiso por escrito.

---

Nombre de Estudiante

---

Firma de Padre/Tutor

---

Fecha

## Meekins Middle School Reconocimiento de Políticas Adicionales del Manual

Los empleados de la escuela no son responsables de llevarle comida para el almuerzo y/o aperitivos de ocasión especial a los estudiantes. Los estudiantes deben saberlo de antemano y levantarlo en el área designada.

---

Iniciales

Padres/Guardianes no deben hablar a las oficinas de la escuela y preguntar que un estudiante sea sacado de su clase antes de llegar. Los estudiantes serán llamados de su clase cuando llegue el padre/guardián.

---

Iniciales

Cambios de transportación por teléfono, no serán aceptados. Todos los cambios de transportación deben ser en escrito o por correo electrónico mandado al maestro principal o a la oficina ANTES de la fecha de cambio.

---

Iniciales

Copias; los documentos en el folder comulitivo de su hijo, fueron proporcionados por usted, padres y/o guardianes. Si ha perdido sus documentos y DEBE tener una copia, hay un cobro de \$.25 centavos por página. Haremos lo mejor posible para tenerlo listo para recoger en 24 horas. Esto incluye verificación de registración

---

Iniciales

Cierres relacionados al clima serán mandados a los padres mediante el número telefónico proporcionado, reportamos a las estaciones de radio locales, y estaciones de televisión. Por favor no hable a la escuela o a la estación de radio. También puede checar la pagina web: [www.stuttgartschools.org](http://www.stuttgartschools.org) o pagina de Facebook: Stuttgart School District

---

Iniciales

---

Nombre de Estudiantes/Grado

---

Firma de Padre/Guardián

Fecha

# FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE HOGAR

Sus respuestas ayudarán a determinar si el estudiante tiene los requisitos elegibles para servicios bajo el Acto McKinney-Vento.

Nombre a todos los niños en su familia recién nacidos a los 21 años de edad.

Nombre del Niño(a)	Escuela	Edad	Grado	Fecha de Nacimiento

Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Esta dirección es temporal o permanente? (Circule una)

Por favor escoja cuál de las siguientes situaciones es en la que el estudiante está viviendo actualmente (puede escoger más de una):

Casa o apartamento con padre o tutor

Motel, carro, o sitio de campamento

Albergue o casa temporaria

Con amigos o miembros de familia (otros o en adición a sus padres/tutores)

Si está viviendo en casa compartida, por favor escoja una de las siguientes razones que apliquen:

Perdió su hogar

Viviendo con novio/novia

Situación económica

Perdió su empleo

Es temporario está esperando un apartamento o casa

Padre/Tutor está desplegado

Proporciona cuidado a un familiar

Otro (Por favor explique)

Eres un estudiante bajo la edad de 18 viviendo aparte de sus padres o tutores?    Sí                      No

Regrese a la Oficina de la Escuela

### **Derechos de Hogar y Educativos**

Estudiantes sin un lugar seguro, regular, y adecuado para dormir por las noches tienen los siguientes derechos:

1. Inscripción inmediata en la escuela que atendieron al último o a la escuela local donde están viviendo actualmente aunque no tengan los documentos que son normalmente requeridos al tiempo de inscripción sin miedo de ser separados o tratados diferente debido a su situación de hogar.
2. Transportación a la escuela de origen para el día regular de escuela.
3. Acceso a comidas gratis, Title I y otros programas educativos, y transportación a actividades extras de la escuela igual como se les ofrece a otros estudiantes.

Cualquier pregunta que tenga sobre estos derechos pueden ser dirigidas al director local de McKinney-Vento al **870-673-8701, ext. 1008** o al Coordinador del Estado al 501-683-5428.

Al firmar, reconozco que he recibido y entiendo los derechos mencionados.

---

*Firma del Padre/Tutor*

*Fecha*

---

*Firma del director local de McKinney-Vento*

*Fecha*

## Servicios para Estudiantes Identificados de McKinney-Vento

Estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Por favor escoja los servicios ocupados o deseadas

<input type="checkbox"/> Lonche gratis
<input type="checkbox"/> Transportación a la escuela de origen
<input type="checkbox"/> Ropa/Uniforme
<input type="checkbox"/> Utiles
<input type="checkbox"/> Asesoramiento
<input type="checkbox"/> Refericcion Medica/dental
<input type="checkbox"/> Refericcion Visual
<input type="checkbox"/> Servicios de Medicaid/DSHS- Estampillas
<input type="checkbox"/> Registro de Inscripción de Preescolar
<input type="checkbox"/> Registros de inscripciones perdidas
<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento

<input type="checkbox"/> Registros de vacunas/medicos
<input type="checkbox"/> Tutoria
<input type="checkbox"/> Programas después de escuela
<input type="checkbox"/> Centro de jovenes
<input type="checkbox"/> Apoyo educacional
<input type="checkbox"/> Educación especial
<input type="checkbox"/> Dotados/talentedos
<input type="checkbox"/> Vocacional/técnico
<input type="checkbox"/> Recursos comunitarios
<input type="checkbox"/> Registros academicos previos
<input type="checkbox"/> Programa LEP/Bilingue
<input type="checkbox"/> Problemas de tutela

---

*Firma del Padre/Tutor*

*Fecha*

---

*Firma del Director de McKinney-Vento*

*Fecha*

#### 4.29F--- ACUERDO DE EL USO DE INTERNET DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

El Distrito Escolar de Stuttgart está de acuerdo que dejará que el estudiante identificado arriba (Estudiante) use la tecnología del distrito para acceder al internet bajo los siguientes términos y condiciones que aplican ya sea a través de un dispositivo del Distrito o del estudiante:

1. Privilegio Condicional: El uso estudiantil del acceso al Internet del distrito es un privilegio condicionado sobre el cumplimiento de este acuerdo por parte del estudiante. Ningún estudiante puede usar el acceso de Internet del distrito, ya sea a través de un dispositivo del Distrito o del estudiante, al menos que el Estudiante y su padre/guardián hayan leído y firmado este acuerdo.
2. Uso Aceptable: El estudiante está de acuerdo que él/ella usara el acceso de Internet del Distrito solamente para propósitos educativos. Al usar el internet, el Estudiante está de acuerdo a obedecer todas las leyes y reglas federales y estatales. El Estudiante también está de acuerdo a obedecer cualquier uso de reglas puestas en la escuela o clase del Estudiante, ya sea que esas reglas sean escritas u orales.
3. Sanciones por Uso Incorrecto: Si el Estudiante viola este acuerdo y mal uso el Internet, el Estudiante será sujeto a acción disciplinaria.
4. “Mal uso de acceso de Internet del Distrito” incluye, pero no se limita, a lo siguiente:
  - a. Usar el internet para otras actividades que no sean propósitos educativos
  - b. Lograr acceso intencional o mantener acceso a materiales que son “dañinos a menores” como definido por la ley de Arkansas;
  - c. Usar el internet para cualquier actividad ilegal, incluyendo hackeo de computadoras y violaciones de ley de propiedad de derechos de autor o intelectual;
  - d. Haciendo copias no autorizadas de software de computadoras;
  - e. Accediendo “sitios de chat” al menos de que sean autorizados por el instructor para una actividad de clase directamente supervisada por miembro del personal;
  - f. Usando lenguaje abusivo o grosero en mensajes privados en el sistema; o usando el sistema para acosar, insultar, o verbalmente acosar a otros;
  - g. Poniendo mensajes anónimos en el sistema;
  - h. Usando software cifrado
  - i. Malgasto de recursos limitados proporcionados por la escuela incluyendo papel;
  - j. Causando congestión de la red a través de grandes descargas de archivos;
  - k. Vandalizar data de otro usuario;
  - l. Obtener o mandar información que puede ser usada para hacer dispositivos destructivos como pistolas, armas, bombas, explosivos, o fuegos artificiales;
  - m. Ganando o intentar ganar acceso no autorizado a recursos o archivos;

- n. Identificándose a sí mismo como otra persona usando el nombre o contraseña o usando la cuenta o contraseña de otro usuario sin la autorización propia;
  - o. Invasión de la privacidad de otros individuos
  - p. Divulgando información personalmente identificable sobre sí mismo o otra persona ya sea en el internet o en un correo electrónico. Información personalmente identificable incluye nombres completos, dirección, y número de teléfono.
  - q. Usando la red para ganancia financiera o comercial sin el permiso de el distrito;
  - r. Robo o vandalismo de data, equipo, o propiedad intelectual;
  - s. Atentar a ganar acceso o ganar acceso a registros estudiantiles, grados, o archivos;
  - t. Introducir un virus a, o de lo contrario incorrectamente manipular con el sistema;
  - u. Degradar o interrumpir equipo o rendimiento del sistema;
  - v. Crear una página web o asociar una página web con la escuela o el distrito escolar sin la autorización apropiada;
  - w. Proporcionar acceso al Acceso de Internet del Distrito a individuos sin autorización;
  - x. Fallar a obedecer las reglas de uso de la escuela o clase; o
  - y. Tomar parte en cualquier actividad relacionada al uso de internet que crea un peligro claro o presente de la interrupción sustancial de la operación ordenada del distrito o cualquiera de sus escuelas;
  - z. Instalar o descargar software en las computadoras del distrito sin autorización prioritaria del director de tecnología o su designado.
5. Responsabilidad de deudas: Estudiantes y sus consignatarios serán responsables por cualquier o todos los gastos (deudas) incurridas a través del uso del estudiante en las computadoras o el internet incluyendo sanciones de violaciones de derechos de autor.
6. No Expectativas de Privacidad: El estudiante y padre/guardián firmando abajo están de acuerdo que si el Estudiante usa el internet a través del Acceso del Distrito, el estudiante renuncia a cualquier derecho de privacidad que el Estudiante pueda tener para ese uso. El estudiante y el padre/guardián están de acuerdo que el distrito puede monitorear el uso del Estudiante del Acceso de Internet del Distrito y también puede examinar todas las actividades del sistema en la participe el Estudiante, incluyendo pero no limitado a correo electrónico, voz, y transmisiones de video, para asegurar el uso apropiado del sistema. El distrito puede compartir esas transmisiones con los padres/guardianes de ese estudiante.
7. No Garantías: El Distrito hará esfuerzos de buena fe para proteger a los niños de materias incorrectas o dañinas que podrían estar en el internet. Al mismo tiempo, en firmar esta acuerdo, el padre y estudiante reconoce que el Distrito no hace ninguna garantía sobre prevenir acceso incorrecto a esos materiales en la parte del Estudiante.
8. Firmas: Nosotros, las personas que han firmado abajo, hemos leído este acuerdo y estamos de acuerdo a estar sujeto a estos términos y condiciones de este acuerdo.

Firma de Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardián Legal: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Fecha adoptada: 06/24/03

Revisado última vez: 06/29/04

## Dispositivo electrónico - Formulario de Permiso de Chromebook/iPad

Este acuerdo es entre el Distrito Escolar de Stuttgart (SSD), el estudiante, y el padre/guardián.

Cualquier padre/guardián que desee que su hijo use un “dispositivo tecnológico” proporcionado por las Escuelas de Stuttgart (Chromebook, iPad, Laptop, etc.) debe leer y firmar este acuerdo. Padres y estudiantes que firmen este formulario están de acuerdo con todas las pólizas de tecnología, computadora, y uso de internet puesta en el libro de estudiantes y padres, así como lo siguiente:

- El estudiante asume la responsabilidad total del dispositivo propiedad del distrito y se lo guarda con él en todo momento. El Distrito Escolar de Stuttgart no es responsable de la seguridad de los dispositivos.
- El padre o estudiante será responsable del pago de todos los daños (accidental y/o intencional) y/o pérdida del dispositivo tecnológico del distrito. Un nuevo dispositivo no será remitido a los estudiantes hasta que se paguen los daños y/o pérdidas al distrito escolar.
- Costos estimados (sujetos a cambios) para piezas y reemplazos de Chromebook/iPad:
  - Reemplazo del chromebook: \$260.00
  - Placa del sistema: \$120.00
  - Panel LCD/pantalla: \$37.00
  - Teclado (incluye teclas quitadas, perdidas, o dañadas): \$45.00
  - Cable de poder/cargador: \$33.00
  - Estuche protector: \$30.00
  - Reparacion de iPad: \$130.00- \$275.00
  - Reemplazo de iPad: \$330.00
- El estudiante no intentará reparar un dispositivo propiedad de la escuela.
- Las violaciones de las políticas de la junta, los procedimientos administrativos o las reglas escolares que involucren un dispositivo personal o emitido por la escuela pueden resultar en la pérdida del uso del dispositivo en la escuela y/o medidas disciplinarias.
- El uso de tecnología proporcionada por el distrito estará sujeto a la política de Uso Aceptable de Internet de los Estudiantes, ya sea que el dispositivo esté en la escuela o fuera de la escuela.
- Los estudiantes que necesitan reparar o reemplazar sus dispositivos tecnológicos deben devolver el dispositivo a su maestro o personal escolar a cargo de tecnología. Dependiendo el caso se determinará si se prestará otro dispositivo al estudiante durante el período de reparación.

### Filtro de contenido

La escuela utiliza un filtro de contenido de Internet que cumple con la ley federal de Protección de Internet para Niños (CIPA). Todos los dispositivos tecnológicos emitidos por el distrito, (ya sea que se usen en la escuela o fuera de la escuela), tendrán la actividad de Internet filtrada y registrada. El Distrito Escolar de Stuttgart no puede garantizar que se bloqueará el acceso a todos los sitios inapropiados. Ningún filtro es tan confiable como la supervisión de un adulto.

### Sin expectativa de privacidad

Los estudiantes no tienen expectativas de confidencialidad o privacidad con respecto a un dispositivo tecnológico emitido por la escuela, independientemente de si ese uso es para fines personales o relacionados con la escuela, aparte de lo dispuesto específicamente por la ley. La escuela puede, sin previo aviso o consentimiento, registrar, supervisar, acceder, ver, monitorear y registrar el uso de dispositivos de los estudiantes en cualquier momento por cualquier motivo relacionado con el funcionamiento de la escuela. Al usar un dispositivo tecnológico proporcionado por el distrito, los estudiantes aceptan dicho acceso, monitoreo y grabación de su uso.

## Siga estos pasos para minimizar el riesgo de daño a su dispositivo asignado por la escuela:

### Exposición a líquidos

- Mantenga los líquidos lejos de su Chromebook. Los líquidos vertidos o derramados sobre su Chromebook causarán daños permanentes a los componentes electrónicos internos.

### Caidas

- Aunque su Chromebook está en un estuche protector, se debe hacer todo lo posible para evitar que se caiga. Si se cae, se pueden dañar las piezas internas o provocar la rotura de la pantalla u otros daños.
- Mantenga su Chromebook lejos de los bordes de mesas y escritorios.
- Si se aleja de su escritorio, asegúrese de no levantarse de su escritorio mientras todavía usa audífonos o auriculares que todavía están conectados a la Chromebook.

### Pantalla

- La pantalla LCD de su Chromebook es un componente sensible. Si deja caer su Chromebook, cierra la tapa de golpe y/o la expone a una presión o peso excesivos, puede romperse.
- Asegúrese de no tener nada entre la pantalla y el teclado cuando cierre la carcasa.
- Asegúrese de no poner nada entre el dispositivo y el estuche en el que reside.
- No coloque artículos encima de su Chromebook ya que el peso puede dañar la pantalla.

### Cargando

- NO LLEVE EL CHROMEBOOK CON UNA MANO, asegúrese de usar ambas manos si está moviendo su Chromebook cuando está en la posición abierta.
- Nunca levante ni transporte su Chromebook por la pantalla, ya que puede romperla. Colocar los dedos en la pantalla y apretar puede provocar una rotura. Es más seguro cerrar el Chromebook antes de moverse.
- No apriete la carcasa de su Chromebook. Si lo hace, puede dañar la pantalla.

## Expectativas de los estudiantes

### Prometo...

- Ser responsable de mi Chromebook en todo momento.
- Informar inmediatamente problemas técnicos con mi dispositivo tecnológico proporcionado por el distrito (iPad, chromebook, etc.) a la Especialista de Medios de Librería.
- Cargar mi dispositivo tecnológico proporcionado por el distrito (iPad, chromebook, etc.) cada noche. Llevar el dispositivo a la escuela completamente cargado.
- No prestaré mi Chromebook o iPad, cargador o estuche a otro estudiante por ningún motivo.

## Expectativas de los padres

1. Recuerde que si bien el sistema escolar proporcionará filtro de contenido de Internet, ***no hay sustituto para la supervisión de los padres cuando se usa una computadora.***
2. Monitoree el uso del dispositivo por parte de los estudiantes e Internet en casa.
3. Asegúrese de que su hijo comprenda y cumpla las políticas de Internet y las pautas establecidas en este acuerdo de uso.
4. Firme el acuerdo.

5. Si el dispositivo se daña intencionalmente, los padres reembolsará al distrito escolar según la política escolar los costos incurridos debido al mal uso, negligencia, daño o pérdida, incluido el robo, hasta el costo total de reemplazo de la computadora portátil.
6. Revise la Política de Uso Aceptable de Internet de las escuelas de Stuttgart y las condiciones de este acuerdo de uso.
7. Asegure la devolución del dispositivo y todos los accesorios en buenas condiciones de trabajo al final del año escolar actual o antes de que el estudiante se retire de la escuela.

**Nombre del estudiante** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre** \_\_\_\_\_

Entiendo y cumpliré las condiciones de esta política, así como la Política de Uso Aceptable de Internet en el Manual del Estudiante. Además, entiendo que cualquier violación de estas políticas puede resultar en la pérdida de los privilegios del dispositivo, así como otras medidas disciplinarias.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Firma del estudiante** **Fecha**

Como padre/tutor, entiendo que mi hijo será responsable de cumplir con las condiciones de esta política, así como con la Política de Uso Aceptable de Internet en el Manual del Estudiante. Los he leído y discutido con él/ella y entienden la responsabilidad que tienen en el uso de un dispositivo tecnológico proporcionado por el distrito.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/tutor** **Fecha**

**Meekins Middle School**  
**Compacto de Escuela-Padres**  
**2023-2024**

El Distrito Escolar Público de Stuttgart cree que nuestros estudiantes hacen lo mejor que pueden a través del trabajo en equipo con los padres, familias, estudiantes, y todos los empleados de la escuela. Este compacto es un acuerdo de sociedad que nombra las responsabilidades de los estudiantes y adultos que nosotros creemos son muy importantes para tener una educación de calidad.

**Responsabilidades de la Escuela**

**Meekins Middle School:**

**1. Proporcionará un plan de estudios de alta calidad e instrucción en un ambiente de apoyo y en el cual pueden aprender efectivamente, que habilita a los niños participantes a lograr los estándares de logro académico del Estado que son los siguientes:**

- Utilizando un plan de estudios basado en los estándares y enseñado por empleados muy bien calificados.
- Empleando estrategias de instrucción que habilitan a nuestros estudiantes a ser pensadores independientes.
- Comunicando claramente nuestras expectativas altas para los estudiantes y empleados.
- Crear un ambiente de aprendizaje seguro y positivo que proporciona apoyo, éxito, y valor hacia todos.

**2. Tener conferencias de padre y maestro donde este compacto será discutido a como sea relacionado con el logro individual del estudiante.**

- Las conferencias se llevarán a cabo una vez cada semestre del año escolar.

**3. Proporcionar a los padres con reportes frecuentes del progreso de su hijo/a. Específicamente, la escuela proporciona reportes de la siguiente manera:**

- Tener una junta anual para informar a los padres sobre la participación en los programas Title I y Part A, para explicar los requisitos de Title I y Part A, y los derechos de los padres de estar involucrados en los programas Title I y Part A
- Proporcionar información a los padres de los estudiantes participantes en un formato comprensible, incluyendo formatos alternativos a pedido de los padres con discapacidades, y, en la medida practicable, en un idioma que los padres entiendan.
- Proporcionarle a los padres de niños participantes la información en una manera oportuna sobre los programas Title I y Part A, que incluye una descripción y explicación del plan de estudios de la escuela, los formularios para asesorar el progreso del estudiante, y los niveles de competencia que están esperados a lograr.
- Proporcionar a cada padre un reporte individual del desempeño de su hijo/a en las evaluaciones del Estado en matemáticas, lenguaje, y alfabetismo.

- Proporcionar a cada padre un aviso oportuno cuando su hijo/a ha sido asignado o ha sido enseñado por cuatro (4) o más semanas consecutivas por un maestro que no está muy bien calificado.

**4. Proporcionarle a los padres acceso razonable a los empleados. Específicamente, empleados estarán disponibles para una junta con los padres en lo siguiente:**

- A pedido de los padres, proporcionará oportunidades para juntas regulares para que los padres hagan sugerencias, y para que participen, según sea apropiado, en decisiones sobre la educación de sus hijos. La escuela responderá a cualquier sugerencia en cuanto sea prácticamente posible.

**5. Proporcionarle a los padres oportunidades para ser voluntarios y participar en la clase de su hijo/a, y observar actividades en la clase.**

- Oportunidades de ser voluntario serán publicadas en nuestras hojas informativas de la escuela, en el sitio web del distrito en: [www.stuttgartschools.org](http://www.stuttgartschools.org), y serán incluidos en las *Carpetas de los Viernes*. Para más información llame a Tía Brickey, al 673-3563, o póngase en contacto con la maestra de su hijo/a.

## **Responsabilidades de los Padres**

**Nosotros, como padres, apoyaremos el aprendizaje de nuestros hijos en las siguientes maneras:**

- Aseguraré que mi hijo/a asista a la escuela todos los días y llegue a tiempo.
- Aseguraré que la tarea de mi hijo/a esté completa.
- Revisare la mochila de mi hijo/a todos los días para las comunicaciones de hogar/escuela.
- Estaré informado sobre la educación de mi hijo/a y comunicarme con la escuela al leer todos los avisos de la escuela o del distrito escolar, ya sea recibido por mi hijo/a o por correo y responder rápidamente, como sea apropiado.
- Aseguraré que mi hijo/a lea por al menos 20-30 minutos cada día. Mi hijo/a puede leer en voz alta, ser leído a, o leer así mismo.
- Supervisar el tiempo que mi hijo/a pase viendo televisión y jugando videojuegos.
- Seré voluntario en la clase de mi hijo/a y participare en otras oportunidades del distrito.
- Ponerme en contacto con maestros o empleados cuando esté preocupada o tenga alguna pregunta sobre mi hijo/a.
- Participaré, como sea apropiado, en las decisiones relacionadas con la educación de mi hijo/a.
- Asistiré a las conferencias de padre/maestro, juntas de PTO y entrenamiento cuando sea posible para poder ayudar a que mi hijo/a aprenda.
- Serviré, a la medida posible, en grupos de asesoría y otros comités.

## **Responsabilidades del Estudiante**

**Nosotros, como estudiantes, compartiremos la responsabilidad de mejorar nuestro logro académico y lograr los altos estándares del Estado. Específicamente, nosotros:**

- Vendremos a la escuela a tiempo y listos para aprender.
- Haré mi tarea todos los días y pediré ayuda cuando lo necesite.
- Leeré mínimo 20-30 minutos cada día fuera de la escuela.
- Les daré a mis padres, o al adulto responsable por mí, todos los avisos e información recibida en la escuela todos los días.
- Traeré libros, tarea asignada, y papeles a la escuela a tiempo.

## **Responsabilidades del Maestro**

**Nosotros, como maestros, compartiremos la responsabilidad de mejorar el logro académico y lograr los altos estándares del Estado. Específicamente, nosotros:**

- Creemos que todos los estudiantes aprenderán a leer. Yo proporcionaré oportunidades retadoras de aprendizaje. Yo dirigiré las necesidades individuales de los estudiantes, ya sean básicas o avanzadas, y ofreceré asistencia especial cuando sea necesario.
- Ayudar a los padres a identificar maneras en las que pueden ayudar a sus hijos a aprender, a leer y escribir bien. Yo me comunicare con los padres y familias sobre recursos, materiales, y entrenamiento.
- Tendré comunicación regular con los padres y familias sobre sus habilidades de alfabetización. Yo proporcionaré información sobre cómo va su hijo/a, al igual las maneras en las que pueden ayudar a su hijo/a en casa con su lectura y escritura.
- Proporcionare libros que se pueden llevar a casa, que los estudiantes pueden leer con una precisión de 90 a 95%, o para los que no leen, libros que pueden ser leídos a ellos, para permitir 20-30 minutos de lectura al día.
- Participar regularmente en entrenamiento profesional sobre lectura, escritura y otros temas.

## **Responsabilidades del Director**

**Como director de la Meekins Middle School, yo:**

- Pondré estándares altos en todas las áreas académicas. Yo voy a implementar un programa de instrucciones efectivas por toda la escuela.
- Educaré a la comunidad de estudiantes, maestros, familias, y empleados de la escuela sobre la importancia de leer a diario y tomar un enfoque de asociación con el Compacto. Yo reportare públicamente el desempeño en lectura y crear programas que animen el logro en lectura.
- Buscaré recursos que aseguren que los estándares altos sean cumplidos.
- Proporcionar entrenamiento para los padres que les enseñara cómo ayudar a que su hijo/a aprenda.
- Asegurar que los maestros proporcionen actividades que animen la lectura de a diario en la casa o después de escuela
- Bienvenir a todas las familias. Yo incluiré y animaré a las familias con bajas habilidades de alfabetización y/o competencia limitada de Inglés. Aseguraré que traductores o equipo estén disponibles para traducir entrenamientos para que los padres ESL puedan participar en los programas.

Estamos de acuerdo de compartir las responsabilidades mencionadas y trabajar juntos para ayudar a \_\_\_\_\_ a que sea exitoso en la escuela.  
Nombre del Estudiante

Padre(s)/Tutor(es)

\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estudiante \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestro \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Director: Stephen Saranie

673-3565

Agosto, 2023

## Departamento de Educación de Arkansas

Por favor llene/actualize la siguiente encuesta y regrese esta hoja a la escuela de su hijo.

### ENCUESTA DE EQUIDAD DIGITAL

---

1. Este niño tiene acceso al internet en su hogar?       Si       No
2. Si no hay acceso a internet, cual es la razon del por que NO tiene acceso a internet este niño?  
 No disponible  
 No accesible  
 Otro  
 NA-No Aplicable
3. Que tipo de acceso a internet tiene este niño? (Escoja una de las siguientes)  
 Internet Residencial       Telefonica  
 Red Celular       Otro  
 Hotspot       Ninguno  
 Wi-Fi Proporcionado por la Comunidad       Desconocido  
 Satelite
4. Es aceptable el funcionamiento del acceso de internet para actividades de aprendizaje? (Escoja una de las siguientes)  
 Si -experimenta pocas o ninguna interrupcion en las actividades de aprendizaje causado por mal funcionamiento del internet en su lugar de residencia primaria.  
 A veces -regularmente experimenta interrupciones en las actividades de aprendizaje causado por mal funcionamiento del internet en su lugar de residencia primaria.  
 No -No se puede completar actividades de aprendizaje debido al mal funcionamiento del internet en su lugar de residencia primaria.
5. Que tipo de dispositivo usa este niño mas seguido para completar sus actividades de aprendizaje fuera de la escuela? (Escoja una de las siguientes)  
 Computadora de escritorio       Telefono inteligente  
 Computadora portatil       Ninguno  
 Tableta       Otro  
 Chromebook
6. Cual es el origen de este dispositivo de aprendizaje?  
 Proporcionado por el distrito  
 Personal  
 Otro
7. Cual es acceso de este niño a este dispositivo de aprendizaje? (Escoja una de las siguientes)  
 Compartido  
 No compartido

Meekins Middle School  
Encuesta de Padres Voluntarios - Voluntario en una Escuela Publica

Nombre de Padre(s): \_\_\_\_\_ Corre Electronico: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante(s)/Grado: \_\_\_\_\_

Por favor cual quier pasatiempo o interes que a usted le gustaria compartir.

\_\_\_\_\_ Arte/Artesania

\_\_\_\_\_ Computacion/Tecnologia

\_\_\_\_\_ Cocinar

\_\_\_\_\_ Bailar

\_\_\_\_\_ Drama/Teatro

\_\_\_\_\_ Jardineria/Agricultura

\_\_\_\_\_ Vocales/Musica Instrumental

\_\_\_\_\_ Trabajo con Madera

\_\_\_\_\_ Fotografia/Videografia

\_\_\_\_\_ Poesia

\_\_\_\_\_ Ciencias

\_\_\_\_\_ Deportes/Ejercio/Yoga

\_\_\_\_\_ Viajar

\_\_\_\_\_ Comunicaciones

\_\_\_\_\_ Coleccionar (Tematica)

\_\_\_\_\_ Otro

---

Por favor escoja cualquiera de las siguientes actividades que le puedan interesar:

- Participar en PTO
- Participar en recaudar fondos
- Voluntario en la clase
- Voluntario en eventos de la escuela
- Ayudar con foto de Otoño/Primavera
- Ayudar con Clinica del Flu
- Servir en un comite de advisoria
- Donar materiales y utiles solicitados
- Participar en la limpieza de la escuela
- Servir como traductor, lenguaje: \_\_\_\_\_
- Semana de Apreciación a los Maestros Mayo 6-10, 2024
- Otro: \_\_\_\_\_

Cuando esta disponible para participar \_\_\_\_\_ Cualquier tiempo \_\_\_\_\_ Días \_\_\_\_\_ Tardes

ESCUELAS PÚBLICAS DE STUTTGART

2501 SOUTH MAIN

STUTTGART, AR 72160

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Seguro Social# \_\_\_\_\_

**Su hijo(a) ha sido inscrito en alguna de las siguientes áreas:**

(Por favor seleccione todas las que apliquen)

Hablaje: Sí o No

Clase de recursos: Si o No

Clase contenida: Si o No

Clase de talentosos: Si o No

ELL/LEP: Si o No

Plan 504: Si o No

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Departamento de Educación de Arkansas (ADE)**  
**Encuesta sobre el uso de los idiomas en el hogar**

Spanish/Marzo de 2020

**Todos los estudiantes que se inscriben por primera vez en las escuelas de Arkansas deben llenar la encuesta sobre el uso de los idiomas en el hogar.**

<b>Nombre del estudiante:</b>		<b>Grado:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Escuela:</b>	<b>Nro. de ID del estado del Estudiante:</b>	<b>Sexo:</b>	<b>Fecha de Nacimiento:</b>
Nombre del padre/tutor:		Firma del padre/tutor:	
<p><b>Derecho a servicios de traducción e interpretación</b></p> <p>Indique el idioma de su preferencia para que podamos ofrecerle un intérprete o documentos traducidos sin costo alguno, cuando los necesite.</p>	<p>Todos los padres tienen derecho a estar informados sobre la educación de sus hijos en un idioma que puedan entender.</p> <p>1. a) ¿En qué idioma prefiere recibir los mensajes escritos de la escuela?          _____          b) ¿En qué idioma preferiría comunicarse de forma oral con el personal de la escuela?          _____</p>		
<p><b>Elegibilidad para apoyo de desarrollo lingüístico</b></p> <p>La información sobre el uso del idioma del estudiante nos ayuda a identificar a aquellos que puedan ser elegibles para recibir apoyo prolongado para desarrollar las habilidades lingüísticas necesarias para el éxito académico. Es posible que se requiera realizar pruebas para determinar si el apoyo lingüístico es necesario.</p>	<p>2. ¿Qué idiomas se hablan en casa?          _____</p> <p>3. ¿Qué idioma aprendió primero su hijo?          _____</p> <p>4. ¿Qué idioma usa su hijo con mayor frecuencia en el hogar?          _____</p> <p>5. ¿Qué idioma habla su familia con mayor frecuencia en el hogar?          _____</p> <p>6. ¿Qué idioma hablan los adultos entre sí con mayor frecuencia en el hogar?          _____</p>		
<p><b>Educación previa</b></p> <p>Sus respuestas sobre el país natal y la educación previa de su hijo nos brindan información sobre el conocimiento y las habilidades que el estudiante trae a la escuela.</p> <p><b>Este formulario no se usa para identificar la situación migratoria de los estudiantes</b></p>	<p>7. ¿Dónde nació su hijo? _____</p> <p>8. ¿Cuándo fue la primera vez que su hijo asistió a la escuela en los Estados Unidos (esto incluye todos los territorios de los EE. UU.)?          (Jardín de infancia - 12.º grado)</p> <p>_____</p> <p>Mes      Día      Año</p>		

Gracias por proporcionar la información necesaria en la encuesta sobre los idiomas en el hogar. Comuníquese con la escuela de su hijo si tiene preguntas adicionales sobre este formulario o sobre los servicios escolares disponibles.

**Nota para el distrito:** Este formulario está disponible en varios idiomas en <http://www.arkansased.gov/divisions/learning-services/english-learners> Una respuesta que incluya un idioma diferente al inglés en las preguntas desde la nro. 1 a la nro. 6 indica que se requiere una prueba de dominio del idioma inglés.

Este trabajo, "Encuesta sobre los idiomas en el hogar del Departamento de Educación de Arkansas (ADE)", se deriva de la "Encuesta sobre los idiomas en el hogar de la Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (OSPI)" de la Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (Office of Superintendent of Public Instruction, OSPI) y se usa bajo la licencia [CC BY](#). "La encuesta sobre los idiomas en el hogar del Departamento de Educación de Arkansas (ADE)" está autorizada por la Unidad de Estudiantes de Inglés del Departamento de Educación de Arkansas bajo la licencia [CC BY](#).



# Employment Survey

Your child may qualify to receive: free school supplies, free school meals, free books, free high school credits through correspondence, college scholarships, a free year of college at selected sites, limited health services

Su hijo puede calificar para recibir: útiles escolares gratis, comida en la escuela gratis, libros gratis, créditos para la secundaria por correspondencia gratis, becas para la Universidad, un año de Universidad gratis en sitios seleccionados, servicios de salud limitados.

## Parent Information Información de los Padres

Parent Name (Nombre de padres) \_\_\_\_\_

Contact Number (Teléfono de contacto): \_\_\_\_\_

Physical Address (Dirección física) \_\_\_\_\_ City/Ciudad: \_\_\_\_\_

### Relocation History

Please Answer	Yes	No (if no STOP here)
In the last 3 years (including summer), did you or a family member leave home/move/go stay elsewhere for more than a week to look for or get work in agriculture or fishing work (See list Below)	_____	_____

If "YES", please date and provide the following information:  
 Moved from: \_\_\_\_\_

Check all that Apply	Date
___ Processing plants (meat, poultry, fruit, dairy products, vegetables)	_____
___ Chicken Houses (catching, caring for chickens, picking up eggs)	_____
___ Caring for Livestock	_____
___ Nurseries (plants or trees)	_____
___ Cotton Gin	_____
___ Farming (planting, fertilizing, harvesting crops, cutting and bailing hay, etc...)	_____
___ Fish Farms	_____
___ Fruit Harvesting (Watermelons, picking berries)	_____
___ Timber Work (clearing land, skidding logs, planting, thinning or harvesting trees)	_____
___ Wood Processing (sorting, trimming, splitting logs, cutting lumber ie: pallet chip, sawmills)	_____

### Historial de Reubicación

Por Favor, responda	Sí	No (si no para aquí)
En los últimos 3 años (incluyendo el verano), ¿Usted o algún miembro de su familia se fue de su casa/mudo/vivó en otro lugar por mas de una semana para buscar u obtener trabajo de agricultura o en granjas de peces?	_____	_____

Si su respuesta es "Sí", por favor de firmar y proveer la siguiente información:  
 De donde se movió: \_\_\_\_\_

Marque todo lo que aplique	Fecha:
___ Plantas procesadoras (carne, frutas, verduras, aves de corral, productos lácteos)	_____
___ Granjas de pollo (agarrando, criando pollos, o levantando huevo)	_____
___ Cuidando Ganado	_____
___ Agricultura (plantando, cosechando cultivos, cortando y empacando paja etc...)	_____
___ Viveros (plantas o arboles)	_____
___ Pisca de algodón	_____
___ Graneros o compañías de semilla	_____
___ Cosecha de fruta (sandia or recogiendo uvas)	_____
___ Trabajo de Madera (limpiar la tierra, derrapar troncos, sembrar o cortar arboles)	_____
___ Processamiento de madera (clasificando, podando, corte de troncos, corte de madera es	_____
___ de las pelotas de madera, astillando madera, esparadores	_____

## List all Children in the household under 22 Escriba los nombres de todos los niños menores de 22 años.

Name/Nombre	Age/Edad	Name Nombre	Age/Edad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____