**REQUISITOS DE ADMISIÓN K-5**

Página 1 de 13

La ley de Carolina del Norte es clara con respecto a los requisitos de admisión de todos

los estudiantes. Si tiene alguna pregunta sobre los requisitos de admisión que se describen a continuación, comuníquese con Administración en la escuela de su hijo.

REQUISITOS MÍNIMOS DE INSCRIPCIÓN

* Certificado de nacimiento
* Certificado de Inmunización (adjunto a la evaluación de la salud)
* Prueba de residencia (por ejemplo, un contrato de facturación o arrendamiento que muestre dirección física, no caja de correos o licencia de conducir)
* Formulario de transmisión de Evaluación de la Salud - requerido para todos los estudiantes que se inscriben en el jardín de infantes por primera vez.
* Los estudiantes que se inscriban en el jardín de infantes por primera vez deben cumplir 5 años de edad en o antes del 31 de agosto del año escolar en el que se están inscribiendo.

FORMULARIO DE TRANSMISIÓN DE EVALUACIÓN DE LA SALUD

* Debe presentarse a la escuela en o antes del día30 desde el primer día de asistencia del niño.
* Debe ser completado y firmado por el proveedor de atención médica (médico) de su hijo.
* Debe completarse no más de 12 meses antes de la fecha de entrada a la escuela.
* **Debe** incluir historia clínica, examen físico, exámenes de la vista (incluyendo pruebas de **detección de estereopsia)** y exámenes auditivos, y si procede, pruebas de detección de anemia y tuberculosis.
* Los estudiantes con formularios de evaluación de salud de otros estados deben presentar el formulario a la enfermera de la escuela para su consideración y revisión.
* Se debe adjuntar un registro de inmunización completo a la evaluación de la salud.

REQUISITOS DE INMUNIZACIONES MINIMOS PARA LA ENTRADA A LA ESCUELA DE CAROLINA DEL NORTE

* **5 dosis de DTP/DTaP/DT** (Si la4ta dosis se administró después del 4to de cumpleaños, no se requiere la dosis5; 1 dosis de refuerzo después de los 4 años; DT requiere una exención médica.)
* **4** **Dosis de poliomielitis** (Si se administró la dosis 3 después del 4to cumpleaños, no se requiere la dosis 4;1 dosis de refuerzo después de los 4 años.)
* **1-4 Dosis de Hib** (Serie completa si al menos 1 dosis fue administrada a partir de 15 meses y antes de los 5 años de edad; no requerido después de los 5 años.)
* **3 Dosis de hepatitis B** (se debe haber administrado la 3era dosis después de los 6 meses de edad)
* **2 dosis de sarampión** (con al menos 30 días de diferencia; 1 dosis debe administrarse a partir del 1er cumpleaños.)
* **2 dosis de paperas** (1era dosis en/después del 1er cumpleaños y la 2da antes de inscribirse en la escuela.)
* **1 Dosis de rubéola** (en/después del 1er cumpleaños)
* **2 Dosis de Varicella** si nació a partir del 1 de abril de 2001 **(A menos que se documente la historia de la enfermedad proporcionada por el médico/clínica)**

|  |
| --- |
| Los estudiantes que no estén conforme tendrán 30 días naturales a partir del primer día de asistencia a la escuela para presentar la prueba requerida de las vacunas adecuadas y, en es aplicable, el formulario de transmisión de evaluación de salud. La ley de Carolina del Norte establece: "A los **30 días de calendario, el director no permitirá que el estudiante asista a la escuela hasta que se hayan presentado los formularios requeridos".** |

**HOJA DE DATOS DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

Página 2 de 13

HISTORIA ESCOLAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Tiene el estudiante un IEP?  Sí  No | ¿Tiene el estudiante un plan 504?  Sí  No | ¿Tiene el estudiante un plan de estudiante dotado?  Si  No |
| ¿Estaba el estudiante en una clase de educación especial durante todo o parte del día escolar?  Sí  No | ¿El estudiante recibe servicios a través de ESL?  Sí  No | |
| ¿Su hijo ha sido inscrito alguna vez en una Escuela Pública de Carolina del Norte? Sí  No  En caso afirmativo, ¿a qué escuela asistió su hijo? Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ¿Cuál fue la ultima escuela que su hijo/a asistio? Nombre de la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Legal del Estudiante | Nombre Legal del Estudiante | | Segundo Nombre Legal del Estudiante |
| Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) | Género  Femenina  Masculino | | Teléfono principal # |
| Grado actual | ¿El estudiante es hispano/latino?  Sí  No | | País de nacimiento |
| ¿Qué categoría describe mejor la raza del estudiante?  Indio americano o nativo de Alaska  Asiático  Negro o Afroamericano.  Blanco  Nativo Hawaiano u otro Isleño del Pacífico | | | |
| Domicilio | | Número de apartamento o suite | |
| Ciudad Estado Código Postal | | Dirección postal si es diferente de casa | |
| ¿Con quién reside el estudiante? (Elija SOLO uno)  Madre sólo.  Padre sólo  ambos padres  Custodio Legal otro (Especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **¿Hay algún problema de custodia con este niño? ** **No ** **Sí, en caso afirmativo, proporcione documentación legal.** | | | |
| **Alertas médicas: Anpte en cualquier alerta de salud como alergias graves, trastorno de convulsión, asma, etc.** | | | |

INFORMACIÓN DE RESIDENCIA

SI- El estudiante vive con un padre/tutor legal en una residencia permanente poseida o arrendada por el padre/tutor legal **[En caso afirmativo, pare AQUI]**

*y Proporcione documentación, cuenta, arrendamiento, etc.*

¿ Dónde se aloja el estudiante por la noche? (Puede elegir más de una opción.)

Un amigo, pariente u otra persona (s) está dejando que el estudiante y / o familia se quede en su lugar temporalmente

En un coche, parque, camping, edificio/casa abandonado  En un motel / hotel  En un refugio  De un lugar a otro  en una iglesia

En un lugar donde un programa de vivienda ayuda a pagar el alquiler

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de firma del padre/tutor (mm/dd/aaaa)

\*\*Para uso de oficina\*\*

|  |
| --- |
| Student #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Admit Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entry Code \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ School Year \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Homeroom Teacher \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**HOJA DE DATOS DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

Página 3 de 13

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Incluya los nombres de los padres y otros custodios legales a continuación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Padre 1** Nombre | | | **Padre 1** Apellido  Autorizado para recoger  contacto de emergencia | |
| Correo electrónico | | | Relación  Madre  Padre  Custodio legal  Padrastro/madrastra | |
| Teléfono principal | | Telefono Secundario | | Tercer # |
| Dirección | | | | Apartamento o Suite # |
| Ciudad | Estado | | Código postal | Lugar de Empleo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. **Padre 2** Nombre | | | **Padre 2** Apellido  Autorizado para recoger  contacto de emergencia | |
| Correo electrónico | | | Relación  Madre  Padre  Custodio legal  Padrastro/madrastra | |
| Teléfono principal ? | | Telefono Secundario | | Tercer # |
| Dirección | | | | Apartamento o Suite # |
| Ciudad | Estado | | Código postal | Lugar de Empleo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. **Contactos adicionales** Nombre. | | | Apellido  Autorizado para recoger  contacto de emergencia | | |
| Correo electrónico | | | Relación    Padrastro/madrastra  Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Teléfono principal | | Telefono Secundario | | Tercer # | |
| Dirección | | | Apartamento o Suite # | | |
| Ciudad | Estado | | Código postal | | Lugar de empleo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. **Contactos adicionales** Nombre | | | Apellido  Autorizado para recoger  contacto de emergencia | | |
| Correo electrónico | | | Relación    Padrastro/madrastra  Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Teléfono principal | | Telefono Secundario | | Tercer # | |
| Dirección | | | Apartamento o Suite # | | |
| Ciudad | Estado | | Código postal | | Lugar de empleo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. **Contactos adicionales** Nombre | | | Apellido  Autorizado para recoger  contacto de emergencia | | |
| Correo electrónico | | | Relación  Padrastro/madrasta  Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Teléfono principal | | Telefono Secundario | | Tercer # | |
| Dirección | | | Apartamento o Suite # | | |
| Ciudad | Estado | | Código postal | | Lugar de empleo |

**PORTAL DE PADRES DE ESCUELAS DEL CONDADO DE HARNETT**

Página 4 de 13

**Estoy solicitando una cuenta del portal para padres de PowerSchool  Si  No [Si ”No” PARA AQUI]**

ACUERDO DE USO ACEPTABLE

|  |
| --- |
| Las Escuelas del Condado de Harnett le proporcionan acceso a las calificaciones y asistencia de su hijo a través del Portal de Padres como otra forma de comunicación con maestros, consejeros, personal de apoyo y administradores. Esta información será útil para facilitar las relaciones entre padres, estudiantes y maestros que nos ayudan a todos en nuestros esfuerzos para apoyar la educación de su hijo. Por favor, lea atentamente estas directrices. Los padres serán enviados a través del correo electrónico mencionado anteriormente sus propios nombres de usuario y contraseñas dentro de los 10 días escolares. No comparta su nombre de usuario o contraseña con nadie.  Como condición para usar el Portal para Padres, entiendo que estoy de acuerdo en seguir estas pautas: |
| 1.Para las preocupaciones con respecto a las calificaciones de su hijo, por favor se adhiera al orden de protocolo enumerado:  a. Hable con su hijo.  b. Pida a su hijo que hable con su maestro para que lo aclare.  c. Revise la política de calificación del maestro en su programa.  d. El padre/tutor puede enviar una nota o llamar al maestro y esperar una respuesta tan pronto como sea razonablemente el maestro pueda de responder.  e. El padre/tutor puede solicitar una reunión con el maestro o a través del Departamento de los Consejeros.  f. Después de que todo lo anterior se ha hecho, un padre puede comunicarse con la administración de la escuela por teléfono.  2. El nombre de usuario y las contraseñas deben mantenerse confidenciales.  3. Las Escuelas del Condado de Harnett no aceptan ninguna responsabilidad en caso de que el nombre de usuario o contraseña sea compartido, dado o robado, o de cualquier otra manera se encuentre en la posesión de una persona que no sea usted, el padre.  4.Harnett County Schools no proporciona soporte técnico para su computadora doméstica y/o laboral. |

ACUERDO

1. Entiendo que las Escuelas del Condado de Harnett están proporcionando acceso a la información académica de mi estudiante a través del Portal de Padres como un privilegio y si se abusa, mi cuenta y mi acceso pueden ser suspendidos y /o terminados. Los siguientes se consideran abusos, aunque no es una lista exhaustiva de conductas que podrían dar lugar a la terminación del privilegio:

* Ignorar el protocolo para las preocupaciones con respecto a las calificaciones de su hijo en la sección "Condiciónes para usar el Portal de Padres" de este acuerdo;
* Uso de lenguaje obsceno;
* Acosar, insultar o atacar a otros; Y
* Violación de otras Políticas y Procedimientos del Distrito relevantes, como dar información falsa a la escuela.

2. Entiendo que las Escuelas del Condado de Harnett no son responsables por ningún daño a mi equipo personal incurrido cuando está conectado, o como resultado de mi conexión, o esfuerzos para conectarse al Portal de Padres.

3. Entiendo que no se puede garantizar la seguridad de los datos transmitidos a través de Internet a través del Portal de Padres, aunque el Portal de Padres utiliza protocolos de seguridad.

4. En consideración a usar la red de las Escuelas del Condado de Harnett y tener acceso a las calificaciones y asistencia de mi hijo a través del Portal de Padres, por la presente libero a las Escuelas del Condado de Harnett y a sus funcionarios, empleados y agentes de cualquier reclamo y daño de mi uso o incapacidad para usar el sistema.

5. Soy consciente de que, a veces, la información en el Portal de Padres puede ser incorrecta y debo seguir el protocolo enumerado en "Condiciones para usar el Portal de Padres" para abordar tales preocupaciones. Agradecemos su paciencia y cooperación en este asunto. Nada en esta disposición, sin embargo, tiene la intención de renunciar a los derechos de un padre o estudiante bajo la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia para buscar la corrección de errores en los registros escolares oficiales.

Al firmar a continuación, reconozco que he leído y acepto cumplir con este Acuerdo de Uso Aceptable del Portal de Padres.

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

Nombre del padre/tutor (Imprima claramente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descargo de responsabilidad: Este sistema se proporciona solo como un apoyo educativo para usted y su hijo. La información proporcionada por el Portal de Padres no es un registro oficial. Para los registros oficiales de los estudiantes, comuníquese con la escuela de su hijo. Ni las Escuelas del Condado de Harnett ni Pearson Education, el editor del Portal de Padres, aceptan ninguna responsabilidad por la información proporcionada por este sistema y/o por cualquier daño resultante de la información proporcionada por este sistema.

**ENCUESTA DE IDIOMA EN CASA**

**Página 5 de 13**

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE/TUTOR/FAMILIA DEL ESTUDIANTE

|  |
| --- |
| 1. *Administer to* ***all newly enrolled students in Harnett County Schools*** *regardless of the language they speak at time of enrollment. (If student has been enrolled in a school in Harnett County in previous years,* ***do not administer.)*** 2. *Designate personnel responsible for administering the survey at the time of registration. Personnel must ensure that the survey is* ***complete, legible and signed*** *by the parent or guardian.* 3. *Determine the country of birth and name of student (birth certificate and other approved documents) and share this information with data manager to guarantee accuracy in PowerSchool.* 4. ***Place a copy of the survey in the ESL Teacher’s, Testing Coordinator/Assistant Principal’s box and send a copy to Carmen Rosado at CEMS if:***    1. ***a language other than English is indicated on the survey (to determine National Origin Minority/NOM status)***    2. ***the student was born in a country other than the United States or Puerto Rico******(to determine Immigrant status)*** 5. *File original survey in the students’ cumulative records.*   **PS# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Homeroom Teacher\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escuela: | Grado: | Fecha: |
| Apellido del Estudiante: | Nombre del estudiante: | Segundo nombre del estudiante |
| País de nacimiento: | Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): | Femenina  Masculino |

PREGUNTAS PARA PADRE/GUARDIANO/FAMILIA

|  |
| --- |
| 1. ¿El idioma nativo o de primer aprendizaje de su hijo es otro que el inglés?  Sí.  No |
| 2. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en la escuela? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. ¿Qué idioma habla usted con más frecuencia a su hijo? (Madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *\* Si se determina que un idioma distinto del inglés es el idioma de origen, se le administrará al estudiante una prueba para determinar el dominio del idioma inglés, a menos que una revisión de registros académico proporcione evidencia de que el estudiante no es LEP.* |
| **Si respondió con un idioma distinto del inglés a la pregunta 1-4, responda las siguientes preguntas:** |
| 6. Por favor describa el lenguaje entendido por su hijo. **(Marque sólo uno)**  Entiende sólo el otro idioma y no el inglés.  Entiende principalmente el idioma nativo y algo de inglés.  Entiende el idioma nativo y el inglés por igual.  Endiende mas el Inglés y alguna lengua nativa. |
| 7. ¿Cuántos años ha asistido el estudiante a la escuela en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. ¿En qué mes y año se inscribió el estudiante por PRIMERA vez en las Escuelas de los Estados Unidos? Mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. ¿Ha asistido el estudiante alguna vez a una escuela en el condado de Harnett?  Nombre de la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. ¿A qué escuela asistió el estudiante por última vez?  Nombre de la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado/Paiz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Años\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre impreso de la persona completando la encuesta Firma**

**ESTUDIANTES MILITARES CONECTADOS**

Página 6 de 13

INSTRUCCIONES

¿Está conectado un miembro de la familia inmediata de su hijo con el Ejército de los EE. UU., Incluyendo Servicio Activo, Guardia Nacional o Reservas, Militar Retirado, Veterano Discapacitado o un Empleado del Servicio Federal?

**En caso afirmativo,**complete y devuelva un formulario para cada niño en edad escolar en su hogar.

**Si no , devuelva un formulario por cada niño en edad escolar en su hogar.**

NC General Statue 115C-12 (18) requiere que las escuelas desarrollen un medio para satisfacer las necesidades únicas de los estudiantes identificados como estudiantes conectados con el ejército. La información que proporcione nos ayudará a brindar un mejor apoyo a los estudiantes militares conectados durante momentos cruciales. La información militar conectada de su hijo se ingresará en PowerSchool y será accesible para el personal de apoyo estudiantil. Un icono estará presente en el registro de PowerSchool de su hijo que indica que él o ella está conectado militarmente. La información recopilada por este formulario no se colocará en la carpeta acumulativa de su hijo.

N. C. General Statue 115C-12(18) se puede encontrar en:

[www.ncga.state.nc.us/EnactedLegislation/Statues/PDF/BySection/Chapter\_115C/GS\_115C-12.pdf](http://www.ncga.state.nc.us/EnactedLegislation/Statues/PDF/BySection/Chapter_115C/GS_115C-12.pdf)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido del estudiante | Nombre del estudiante | Segundo nombre del alumno |

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Enumere los miembros de la familia inmediata que están conectados con el ejército de los EE. UU. La familia inmediata se define como un padre, padrastro, hermano, custodio legal o cualquier otra persona que normalmente viviría en el mismo hogar que el estudiante.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
| **Relación con el estudiante (requerido)** | | **Rama (requerida)**  Fuerza Aérea, Ejército, Armada  Guardacostas, Cuerpo de Marines | **Estatua (requerido)**  Servicio activo  Guardia Nacional  Reservas  Militares retirados  Veterano discapacitado  Servicio civil federal | **Base / Unidad (requerido)**  Esta instalación donde el miembro del servicio cumple con su deber o función.  Los ejemplos incluyen Fort Bragg, Guardia Nacional JFHQ / Armerías, Centro de Reserva Knightdale, Ohio, Afganistán, etc. | **Grado (requerido)**  Alistado (E1-E9)  Suboficial (W1-W5)  Oficial (01-010) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**HOJA DE DATOS DEL HISTORIAL DE SALUD DEL ESTUDIANTE**

Historial de salud-Todos los Estudiantes

Página 7 de 13 *Por favor complete esta forma y devuélvasela al maestro(a) de su hijo(a)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Estudiante  Fecha de Nacimiento | | *Padre/Madre*  Tutor Legal | | | |
| Escuela  Año Escolar ☐ Bus \_\_\_\_\_  Grado\_\_\_\_Salón Hogar | | Celular  Teléfono –Trabajo  Teléfono de la casa  Contacto Alterno Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Seguro Médico del Estudiante: ☐ Medicaid ☐ HealthChoice ☐ Seguro Privado ☐ No tiene seguro | | | | | |
| *Por favor marque cualquier/todas las casillas abajo que representen la(s) condición(es) médica(s) de su niño(a). Esta información será compartida con el personal apropiado de la escuela para ayudarnos a cuidar de su hijo(a) durante el horario escolar.* | | | | | |
| **☐ Mi niño(a) no sufre de ninguna condición médica en el presente.**  **☐ Mi hijo ha sufrido un traumatismo craneal / conmoción cerebral durante el año pasado.** | | | | | |
| Por favor indique las condiciones médicas de su niño/a EN EL PRESENTE: | Anote todas las medicinas que su niño/a está tomando AHORA: | | | Medicamento(s) que se deben administrar en la escuela este año. | |
| ☐ ADHD |  | | |  | |
| ☐ Alergia a: Avispas/Abejas/Mosquitos |  | | | ☐ Epinefrina ☐ antihistamínico | |
| ☐ Alergia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alimentos |  | | | ☐ Epinefrina ☐ antihistamínico | |
| ☐ Alergia al Látex |  | | | ☐ Epinefrina ☐ antihistamínico | |
| ☐ Alergia a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Medicina |  | | |  | |
| ☐ Alergias al medio ambiente/ Estaciones: polen polvo gatos perros humo | ☐ Zyrtec ☐ Claritin ☐ Allegra  ☐ Atomizador Nasal | | |  | |
| ☐ Asma | Inhalador: ☐ Preventivo ☐ de Rescate  ☐ Nebulizador Usado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | ☐ Inhalador de rescate para PE ☐ Nebulizador necesitado en la escuela | |
| ☐ Diabetes | ☐ dieta ☐ med. oral ☐ Insulina ☐ bomba | | | ☐ dieta ☐ glucómetro ☐ insulina  ☐ bomba | |
| ☐ Enfermedad Cardiaca, describa: | | | | | |
| ☐ Anemia falciforme ☐ Sólo rasgo |  | | | |  |
| ☐ Convulsiones / Epilepsia  Fecha del último ataque: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ Diastat ☐ Midazolam ☐ Medicina Oral \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ☐ Diastat ☐ Midazolam |
| ☐ Problemas Estomacales - ☐ Reflujo ☐ IBS  ☐ Crohn’s Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | |  |
| ☐ Problemas Auditivos | ☐ Sordera: D I ☐ Audífonos (Hearing Aid): D I ☐ Sistema FM | | | | |
| ☐ Problemas de Vista | ☐ Lentes ☐ Mejor Corrección ☐ Lentes de Contacto  ☐ Discapacidad Visual ☐ Ciego/a: D I ☐ Daltonismo | | | | |
| Otros Problemas Médicos: | | | | | |
| **Dieta Especial en la Escuela**  *Pídale a la enfermera escolar el formulario de Orden de Dieta (debe firmarlo un médico)*  Modificaciones en la Dieta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Motivo por las modificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Dispositivos Especiales**  ☐ Silla de Ruedas  ☐ Ayuda para caminar –describa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Dispositivo para levantarse (ayuda en el baño)  ☐ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Procedimientos Calificados**  *Pídale a la enfermera escolar el formulario de*  *Procedimiento(s) Calificado(s) (debe firmarlo un médico)*  ☐ Alimentación por Tubo  ☐ Cateterización \_\_\_ Si mismo \_\_\_ Personal  ☐ Cuidado de Traqueotomía \_\_\_ Maquina de Succión  ☐ Ileostomía ☐ Colostomía  ☐ Otro, describa por favor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ⃞ Mi niño/a tiene una condición médica que lo/la limita sustancialmente una o más funciones del cuerpo que pueden afectar alguna función mayor de la vida. Quiero solicitar acomodaciones por elegibilidad 504 para mi niño/a. La Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y la Ley de Americanos con Discapacidades, prohíben discriminación contra cualquier individuo basada en discapacidad. | | | | | |
| Firma de Padre/Tutor Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | |
| **Revisado por : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ EAP/IHP enviado: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha recibido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  **Remite a la enfermera escolar** | | | | | |

Archive el Historial de salud en el Cuaderno de la Oficina

**HOJA DE** INFORMACIÓN **DE TRANSPORTE**

Página 8 de 13

INFORMACIÓN DE TRANSPORTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante: | Nombre del Padre/Tutor: | |
| Domicilio: | Ciudad: Estado: Código Postal: | |
| Nombre de la subdivisión o Mobile Home Park | | |
| Asistencia Escolar para el año escolar actual: | | Grado: |

INFORMACIÓN DE LA PARADA DE AUTOBÚS

|  |
| --- |
| **Mañana**  (marque UNO) estudiante ira en el autobús  o en carro |
| El estudiante será recogido en la dirección de casa mencionada arriba. O  El estudiante será recogido en una dirección alternativa que aparece a continuación que está en el área de asistencia |
| Si es un centro de cuidado infantil, incluya el nombre, la dirección y el número de teléfono del centro.  **Nombre:** |
| **Dirección: Número de teléfono:**  **Ciudad: Estado: Código Postal:** |
|  |
| **Tardes**  (marque UNO) estudiante regresara en el autobús.  o regresara en carro |
| El estudiante será dejado en la dirección de casa mencionada arriba. o  El estudiante será dejado en una dirección alternativa que aparece a continuación que está en el área de asistencia. |
| Si es un centro de cuidado infantil, incluya el nombre, la dirección y el número de teléfono del centro.  **Nombre:** |
| **Dirección: Número de teléfono:**  **Ciudad: Estado: Código Postal:** |

El transporte en autobús escolar se proporciona a los estudiantes que cumplen con los criterios estipulados en las leyes de las escuelas públicas de Carolina del Norte, Departamento del Código Administrativo de Instrucción Pública y la política de la Junta de Educación de las Escuelas del Condado de Harnett (6300). Por mi firma a continuación, estoy solicitando servicios de transporte como se describió anteriormente. Atestiguo que la dirección de la casa mencionada anteriormente es la verdadera residencia del estudiante mencionado anteriormente. Entiendo que la aceptación de esta solicitud por parte del Departamento de Transporte de Escuelas del Condado de Harnett no garantiza ningún servicio fuera de las pautas del estado en la política de Transporte Escolar del Condado de Harnett (6300). Entiendo que si me aprueban para la reasignación, acepto toda la responsabilidad por el transporte de mi(s) hijo(s). También entiendo las reglas para la conducta segura en autobús y acepto la responsabilidad de asegurar que mi(s) hijo(s) entiendan y sigan esas reglas.

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

**TIMS OFFICE USE ONLY**

School Code: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bus # : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stop ID # : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPTAR POR NO RECIBIR APLICACIONES DE GOOGLE PARA LA EDUCACIÓN**

Página 9 de 13

**\*\*Solo devuelva este formulario si no da su consentimiento para que su hijo tenga una cuenta de Google Apps manejada por el distrito\*\***

|  |
| --- |
| Las Escuelas Públicas del Condado de Harnett tienen la capacidad de crear cuentas para todos los estudiantes para permitir el uso compartido colaborativo con Google Apps para Educación. Estas cuentas son para proyectos relacionados con la escuela. La información que se proporciona a continuación le presentará Google Apps para Educación. Las reglas que rigen las comunicaciones electrónicas apropiadas por parte de los estudiantes están incluidas en la Política de Uso Responsable de Tecnología que forma parte del Código de Conducta Estudiantil. Esta política está disponible en nuestro sitio web en [https://harnett.k12.nc.us](https://nc02214543.schoolwires.net/). Una vez asignadas las cuentas, los alumnos obtienen acceso a la gran cantidad de herramientas colaborativas disponibles a través de Google Apps para Educación. Esta cuenta se aloja en los servidores de Google, lo que le da a su hijo acceso a Google Docs (procesador de texto, hoja de cálculo y software de presentación), mensajería instantánea, correo electrónico, calendario, herramientas de creación de sitios web, además de servicios adicionales. El acceso a los servicios variará según el nivel de grado. Esto le permitirá a su hijo a colaborar con maestros y otros estudiantes |
| **Dirección de correo electrónico oficial**  A los estudiantes se les asignará una cuenta de correo electrónico estudiantil de harnettstudent.org. Esta cuenta es la dirección de correo electrónico oficial de las Escuelas del Condado de Harnett hasta que el estudiante ya no esté inscrito en el distrito. La convención de nomenclatura será el año de graduación, el nombre, la primera letra del apellido, mes y día de cumpleaños terminando con el nombre **de harnettstudents.org**  Por ejemplo: John Able Goodchild graduándose en 2028 sería [28johng1225@harnettstudents.org](mailto:28johng1225@harnettstudents.org) |
| **Conducta**  Los estudiantes son responsables de un buen comportamiento en línea al igual que en un edificio escolar tradicional. No es aceptable usar lenguaje obsceno, profano, amenazante o irrespetuoso. La comunicación con los demás siempre debe estar relacionada a la escuela. Los estudiantes nunca deben decir nada por correo electrónico que no les importe ver en el tablón de anuncios de la escuela o en el periódico local. Los estudiantes deben notificar al maestro de cualquier cosa inapropiada o que los haga incómodos. El acoso no es tolerado y la privacidad de los demás debe ser respetada en todo momento. |
| **Restricción de acceso**  El acceso y uso de Google Apps para Educación es un privilegio otorgado a discreción de los administradores de las Escuelas del Condado de Harnett. El Distrito mantiene el derecho de retirar inmediatamente el acceso y el uso de la cuenta cuando hay razones para creer que se han producido violaciones de la ley o de las políticas de la Junta Escolar. En tales casos, la presunta violación será remitida al director para investigación y aplicación de las consecuencias necesarias como se indica en el Código de Conducta Estudiantil.  Acc |
| **Chromebooks**  Harnett County Schools utiliza Google Chromebooks en muchas clases. Estos dispositivos requieren que los alumnos inicien la sesión con su cuenta de Google Apps de **harnettstudents.org**. Los estudiantes que no tengan una cuenta harnettstudents.org no podrán utilizar estos dispositivos. Por favor, considere esto cuidadosamente en su decisión de optar a no participar en la creación de la cuenta. |
| **Seguridad y privacidad**  Las Escuelas Públicas del Condado de Harnett no pueden ni garantizan la seguridad de los archivos electrónicos ubicados en los sistemas de Google. Aunque Google tiene un potente filtro de contenido, el Consejo Escolar no puede garantizar que los usuarios no estén expuestos a material no educativo. Los maestros harán esfuerzos razonables para monitorear a los estudiantes durante las actividades en línea para reducir la exposición a material que no sea educativo. El Consejo Escolar y la Administración reservan el derecho de acceder y revisar el contenido del sistema de Google Apps para Educación en cualquier momento. La Junta Escolar cumple con todas las leyes de privacidad estatales y federales. Al igual que con cualquier esfuerzo educativo, creemos que una sólida asociación con las familias es esencial para una experiencia exitosa. Por lo tanto, si no desea que su hijo tenga acceso a una cuenta de **harnettstudents.org** de Google Apps, rellene este formulario y devuélvalo a la escuela de su hijo. Le recomendamos encarecidamente que hable con el maestro de su hijo o con el Facilitador de Tecnología de la escuela si tiene preguntas sobre la cuenta de Google Apps de **harnettstudents.org.** |

NO quiero que a mi hijo se le asigne una cuenta de Google Apps para Educación. (Ningún formulario devuelto se considerará como consentimiento.)

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

(Primero) (Segundo) (Apellidos)

Powerschool ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor(imprima) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE TECNOLOGIA Y RECURSOS DIGITALES**

Página 10 de 13

SE REQUIERE PERMISO DE LOS PADRES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido del estudiante | Nombre del estudiante | Segundo Nombre del Estudiante | Número de Powerschool Estudiantil |
| Se requiere permiso de los padres para que sus estudiantes accedan a la tecnología y los recursos digitales en la escuela. El sistema escolar del condado de Harnett utiliza una variedad de tecnología y recursos digitales para permitir y mejorar la instrucción. Con permiso, los estudiantes pueden usar dispositivos físicos incluidos pero no limitados a computadoras, Chromebooks, tabletas e iPods (todos los cuales permitirán cierto grado de acceso a Internet). Los estudiantes también pueden acceder a aplicaciones basadas en la web para crear, revisar, almacenar, compartir y potencialmente publicar su trabajo en Internet. Algunos ejemplos de estas herramientas son Google Apps para Educación, SAS Curriculum Pathways y NCVPS (Escuelas Públicas Virtuales de Carolina del Norte) e iStation. Además, la información de los estudiantes y el trabajo de los estudiantes se pueden mantener y almacenar en sitios y aplicaciones de instrucción basados en la web. No todas las herramientas se utilizan en todos los niveles de grado. | | | |
| Las escuelas del condado de Harnett tienen varios procesos para proteger a los estudiantes mientras utilizan la tecnología y los recursos digitales. Los estudiantes son educados cada año sobre el comportamiento en línea apropiado, incluyendo como interactuar con otras personas en sitios web de redes sociales y conciencia y respuestas de ciberacoso. El distrito también utiliza filtros de Internet para eliminar el contenido más dañino. La actividad y las comunicaciones de los estudiantes pueden ser monitoreadas por el personal de la escuela según lo dispuesto en la política 6524 de la junta. | | | |

Se espera que los estudiantes utilicen la tecnología y los recursos digitales bajo las instrucciones de su maestro con fines educativos sólo de acuerdo con la política 3225 de la Junta y las políticas relacionadas que se denominan colectivamente una Política de Uso Aceptable o AUP.

Puede conceder permiso para que su estudiante acceda a la tecnología y a los recursos digitales. Debe seleccionar esta opción si quiere que tu alumno use Chromebooks, computadoras, tabletas y se le permita acceder a las herramientas de currículo basadas en web. Usted le permite a las Escuelas del Condado de Harnett el derecho de crear una cuenta de estudiante administrada necesaria para acceder a herramientas de instrucción basadas en la web. La cuenta de estudiante administrada es visible en varias aplicaciones para profesores y estudiantes de todo el sistema escolar.

Padres/custodios legales pueden denegar el permiso para que sus estudiantes accedan a la tecnología y a los recursos digitales. Debe seleccionar esta opción si no desea que su alumno utilice una computadora u otros dispositivos físicos o para acceder a las herramientas de currículo basadas en sitios web.

Varias evaluaciones obligatorias de estudiantes estatales y federales están disponibles exclusivamente a través de Internet. Estas pruebas y evaluaciones se administrarán a todos los estudiantes. Se concederá acceso temporal a la tecnología para estas pruebas para los estudiantes que no tengan un formulario de uso de tecnología de exclusión firmado en el archivo.

Por favor complete este formulario y pida a su estudiante que lo devuelva a su escuela. El consentimiento sigue siendo válido durante toda la experiencia K-12 de su estudiante con el sistema escolar del Condado de Harnett o hasta que un nuevo formulario sea completado y firmado por un padre/custodio legal y un estudiante elegible.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Padre/Custodio Legal (Imprima)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del Custodio Legal/Padre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del estudiante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMULARIO DE USO ACEPTABLE DE TECOLOGIA DE ESTUDIANTES**

Página 11 de 13

INSTRUCCIONES-POR FAVOR IMPRIMA LA INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido del estudiante** | **Nombre del estudiante** | **Segundo Nombre del estudiante** | **Año de graduación** | **Número de Powerschool** |

El Sistema Escolar del Condado de Harnett busca promover el uso positivo, responsable y apropiado de Internet y los servicios de red que proporciona. El mundo está utilizando y dependiendo cada vez más de la tecnología para fines de comunicación, negocios y educación. Por lo tanto, Internet es una herramienta necesaria que se utiliza en las aulas en todo el condado de Harnett. Internet ofrece a profesores y estudiantes oportunidades educativas únicas. Internet es tan importante instructivamente y más actual que la mayoría de los libros de texto. Los programas basados en la web se utilizan en todas las escuelas del condado de Harnett para instruir y evaluar los objetivos de instrucción de los estudiantes, proporcionándoles estrategias específicas para mejorar su aprendizaje. El software basado en Internet acompaña a muchos libros de texto. Los programas basados en la web se utilizan regularmente para apoyar el logro de los estudiantes. Muchas pruebas impuestas por el estado ahora se administran exclusivamente en línea. Los maestros están poniendo la información de su curso, planes de lecciones y otros recursos valiosos a disposición de los alumnos en los sitios web de su clase.

Se han implementado expectativas y estrategias para ayudar con el uso responsable de Internet y los servicios de red que son proporcionados por las Escuelas del Condado de Harnett. El contenido de Internet se filtra para evitar el acceso de los estudiantes a material inapropiado. Además, hay software disponible que permite a los miembros del personal supervisar la información a la que acceden los estudiantes. Se realizan esfuerzos continuos para enseñar a los estudiantes a utilizar Internet de forma segura y responsable.

Se ha escrito una política de uso aceptable en tecnología para abordar problemas de Internet y de red, como el uso aceptable, la seguridad, el vandalismo y las consecuencias por infringir la política de uso aceptable de la tecnología. La Política de Uso Aceptable de las Escuelas del Condado de Harnett (Políticas 3225/3226/6524/7320) se encuentra en el Manual de Estudiantes y Padres del Condado de Harnett. También se puede acceder desde la página web de las Escuelas del Condado de Harnett dentro del Manual de Políticas de la Junta de Educación.

**Padre/Tutor:**

**Parte A: Acceso a**l **Internet/Red**

**Por favor, marque una de las dos casillas a continuación. Si ambas casillas se dejan en blanco, se determinará que usted SI da permiso para el uso de Internet/Red para el estudiante anterior.**

* *Le doy permiso al estudiante anterior para usar Internet/Red con fines educativos mientras está en la escuela. Reconozco y entiendo las pautas establecidas por las Escuelas del Condado de Harnett en las Políticas 3225/3226/6524/7320.*

* *NO le doy permiso al estudiante mencionado anteriormente para usar el Internet/Red con fines educativos mientras está en la escuela.*

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

**Estudiante:**

**Por favor completa esta sección del Formulario de Uso Aceptable de Internet para Estudiantes si su padre/tutor le da permiso para usar el Internet/Red con fines educativos mientras está en la escuela.**

*Reconozco y entiendo las pautas establecidas por las Escuelas del Condado de Harnett en las Políticas 3225/3226/6524/7320. Entiendo que la violación de la Política de Uso Aceptable de Tecnología de Las Escuelas del Condado de Harnett resultará en una acción disciplinaria.*

**Firma del** **estudiante:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LIBERACIÓN DE PRIVACIDAD DE LOS ESTUDIANTES**

**FOTOGRAFÍA/VÍDEO/NOMBRE**

Página 12 de 13

INSTRUCCIONES

Este formulario explica los usos potenciales de las fotografías de los estudiantes y las imágenes de video por parte de las Escuelas del Condado de Harnett (HCS) y le permite conceder o denegar el permiso de HCS para liberar la imagen de su hijo para su exhibición o publicación.

Las fotos del anuario y de la clase se manejan por separado. Si no desea que su hijo esté en las fotografías de la clase o el anuario, comuníquese directamente con la escuela.

Este formulario también permite a un padre o tutor la elección de si su estudiante puede ser identificado por su nombre en los sitios web de internet de la escuela o distrito. Los nombres de los estudiantes pueden ser dados a conocer a menos que un padre o tutor se haya puesto en contacto expresamente con la escuela y haya solicitado que la "información de directorio" de su estudiante no se comparta. Sin embargo, como medida de seguridad, el distrito no publica directamente los nombres de los estudiantes en Internet a menos que se le dé permiso por parte de un padre o tutor.

HCS utiliza medios internos y externos para resaltar la experiencia K-12 de diversas maneras, que pueden incluir el uso de fotografías y videos de los estudiantes. Por ejemplo, las imágenes de los alumnos pueden publicarse o mostrarse en materiales impresos (como folletos y boletines informativos), videos, sitios web escolares e información sobre eventos escolares y actividades proporcionadas a organizaciones externas y medios de comunicación.

Los padres tienen dos opciones para conceder o denegar el consentimiento:

* Los padres pueden denegar el permiso para cualquier exhibición o publicación de la imagen de su estudiante. Usted debe seleccionar esta opción si no desea que la fotografía de su estudiante se utilice en los sitios web de HCS o escuelas individuales, en publicacion es de HCS o escolares, o en liberación a organizaciones externas (como la PTA y clubes de refuerzo) o en los medios de comunicación.
* Los padres también pueden conceder permiso para que la imagen de su estudiante sea publicada o mostrada en medios impresos, de video y/o digitales. Seleccionar esta opción significa que la fotografía y el nombre de su estudiante pueden aparecer en publicaciones de HCS o escuelas, en los sitios web de HCS o escuelas individuales, y pueden ser lberados a organizaciones externas (como la PTA y clubes de refuerzo) o en los medios de comunicación.

Por favor complete este formulario y pida a su estudiante que lo devuelva a su escuela. Este formulario de consentimiento sigue siendo válido durante toda la experiencia K-12 de su estudiante con el Sistema Escolar del Condado de Harnett o hasta que un nuevo formulario sea completado y firmado por un padre/tutor o estudiante elegible.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSENTIMIENTO PARA NOMBRE, FOTO Y VIDEO** | | |
| **Apellido Legal del Estudiante** | **Nombre Legal del Estudiante** | **Segundo Nombre Legal del Estudiante** |
| **Lanzamiento de fotos/vídeos**   * Deniego el permiso para usar la imagen de mi hijo para mostrarla, publicarla o publicarla en organizaciones externas. * Concedo permiso para el uso de la imagen de mi hijo en medios impresos, de video y/o digitales. Entiendo que la imagen de mi hijo puede ser utilizada o liberada por HCS sin notificación adicional y que el nombre de mi hijo puede aparecer junto con su fotografía | | |
| **Lanzamiento de nombre**   * Concedo permiso para que mi hijo sea identificado por su nombre en el sitio web de la escuela/distrito. * Denegaré el permiso para que mi hijo sea identificado por su nombre en el sitio web de la escuela/distrito | | |
| Nombre del Padre/Custodio Legal (o estudiante, si tiene más de 18 años) | | |
| Firma | Fecha (mm/dd/aaaa) | |

**EXCURSION**

Página 13 de 13

EXCURSION ESCOLAR/SEGURO DEL ESTUDIANTE

Durante el transcurso del año escolar, su hijo(a) podrá ir a excursiones patrocinadas por la escuela. La participación de su hijo(a) en estos viajes estará sujeta a su consentimiento.

La Administración Escolar de Condado de Harnett anima a todos los estudiantes que participan en excursiones a tener un seguro de accidentes adecuado. La Junta de Educación del Condado de Harnett ofrece una póliza de seguro contra accidentes para estudiantes a través de McGriff Insurance Services. Lea la descripción del seguro de accidentes estudiantil actual cuidadosamente y asegúrese de comprender. Para comprar cobertura voluntaria, vaya al siguiente enlace:

<https://www.kandkinsurance.com/sites/K12Voluntary/Pages/Home.aspx>

PERMISO DE LOS PADRES

Aunque espero que las autoridades escolares tomen precauciones razonables para evitar lesiones, entiendo que ni la Junta de Educación ni ninguno de sus empleados asumirán la responsabilidad por los reclamos que resulten de lesiones a mi hijo(a) mientras él o ella está participando en este programa. Esto significa que tendré que pagar por cualquier tratamiento médico necesario que no esté cubierto por el seguro contra accidentes para estudiantes o cualquier cobertura de seguro personal que pueda tener.

En vista de la política de la Administración Escolar del Contado de Harnett, doy permiso para que mi hijo(a) participe en excursiones durante el año escolar. Tengo seguro personal adecuado o libero a la Junta de Educación y sus empleados de cualquier responsabilidad en el asunto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nombre de Escuela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Primer Nombre del Estudiante | Segundo Nombre del Estudiante | Apellido del Estudiante | Maestro de Aula |
| Dirección | Ciudad | Estado | Código Postal |

Firma de Padre/Guardián\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_