

Perquimans Schools

Calle 4th Edenton Road

Hertford, Carolina del Norte

Teléfono: 252-426-5741

FORMULARIO DE MATRÍCULA Y REGISTRO DE

Estimado Padre / Tutor,

Bienvenido a las escuelas del condado de Perquimans. Para inscribir a su hijo en nuestro sistema escolar, deberá completar el paquete de inscripción adjunto y proporcione la siguiente documentación requerida.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verificación de identificación (adulto) | El padre / tutor que registra al estudiante debe tener su identificación verificación (licencia de conducir, identificación militar u otra identificación con foto aceptable). |
| <input type="checkbox"/> Prueba de residencia | Contrato de arrendamiento / alquiler actual, contrato de hipoteca o factura de servicios públicos (luz o agua). |
| <input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento | La ley estatal requiere que las escuelas tengan una prueba de la identidad y la edad del niño en el archivo. |
| <input type="checkbox"/> Prueba de tutela | La prueba de tutela es otorgado a través de los tribunales. El poder de abogado de un abogado o un notario no constituye tutela legal. |
| <input type="checkbox"/> Cartilla de vacunación | Las vacunas deben estar actualizadas. Los niños registró de vacunación clínica se requiere. |
| <input type="checkbox"/> Evaluación de la salud del estudiante | Se requiere una evaluación de salud completa para todos los estudiantes que son nuevos en el estado de Carolina del Norte o que comenzarán el jardín de infantes. Este formulario debe ser completado por un médico 30 días después del primer día en que su hijo comienza la escuela. |

Requerido si es necesario:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verificación de dirección | Si su familia reside con otra familia dentro del condado de Perquimans Distrito escolar, hable con la escuela de su hijo para obtener más información. |
|--|--|

Escuelas del condado de Perquimans
FORMULARIO DE MATRÍCULA Y REGISTRO DE

Colegio: _____

Fecha: _____

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / FAMILIA:

Estudiante completo (LEGAL) Nombre: _____ Prefiere que lo llamen: _____
(Último primero medio)

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____ SSN (opcional): _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Calificación: _____ Fecha de inscripción: _____

Designación racial: Indio americano o nativo de Alaska asiático Negro o afroamericano
 Nativo de Hawái u otra isla Del Pacífico Blanco o caucásico

Denominación étnica: Hispano No Hispano

Dirección física: _____
Número de casa / apartamento Calle Ciudad / Pueblo Código postal

Dirección de envío (Si es diferente de la dirección física): _____
Número de apartado postal Ciudad / Pueblo Código postal

Nombres de los padres o tutores legales con los que vive el estudiante: (Marque con un círculo y escriba el nombre, número de teléfono de casa / celular, dirección de correo electrónico)

Madre Tutor: _____ Número de teléfono: _____

Padre Otro: _____ Número de teléfono: _____

Empleado por: _____ Teléfono del trabajo: _____

| Nombres de hermanos en el hogar | Edad | Escuela a la que asiste | Calificación | Relación |
|---------------------------------|-------|-------------------------|--------------|----------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

2. INFORMACIÓN DE TRANSPORTE:

AM Modo de transporte: _____ Autobús escolar _____ Automóvil privado _____ A pie / bicicleta

Si es un autobús escolar, indique la dirección física de la parada AM: _____

Modo de transporte por la tarde: _____ Autobús escolar _____ Automóvil privado _____ A pie / bicicleta

Si es un autobús escolar, indique la dirección física de la parada PM: _____

Como padre / tutor, doy mi permiso para que este estudiante sea recogido en la escuela por los siguientes adultos, parientes o hermanos mayores designados:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono de casa / celular: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono de casa / celular: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono de casa / celular: _____

3. MATRÍCULA A LA ESCUELA ANTERIOR:

Última escuela a la que asistió: _____ Teléfono: _____

Dirección de Escuela: _____
Número calle Ciudad / pueblo Expresar Código

Fax de la escuela: _____ Fecha de retiro: _____ Calificación: _____

Motivo de retiro: _____

Marque TODO LO QUE APLICA a este estudiante:

- Servido con IEP AIG identificado (académicamente e intelectualmente dotados) Servido con Plan 504
 No habla inglés Servido por inglés como segundo idioma Retención
 Lectura de recuperación / clase de matemáticas Faltó más de 10 días a la escuela el año pasado Sin hogar
 Bajo suspensión o expulsión Medicamento

Otro: _____

4. ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR:

Las políticas federales y estatales requieren que las escuelas determinen los idiomas que cada estudiante habla en casa. Si la respuesta a alguna de las preguntas a continuación es un idioma que no sea inglés, su hijo puede ser evaluado en la Prueba de Ubicación WIDA ACCESS (W-APT) para determinar el dominio del idioma inglés. Según los resultados, su hijo puede ser identificado como con dominio limitado del inglés (LEP) y calificar para los servicios de aprendices de inglés (EL).

Fecha en que su hijo asistió por primera vez a la escuela K-12 en los EE. UU. (No incluya Pre-K)

¿Qué idioma usa su hijo / hija con más frecuencia para comunicarse?

¿Qué idioma aprendió su hijo / a cuando empezó a hablar?

¿Qué idioma le habla con más frecuencia a su hijo / a?

¿Necesita un intérprete para las reuniones escolares que involucran la educación de su hijo?

sí No Si es así, en ¿cual idioma? _____

5. RENUNCIA DE DIVULGACIÓN DE FOTO / PUBLICIDAD

Las Escuelas del Condado de Perquimans comparten y distribuyen premios académicos estudiantiles y actividades extracurriculares en una variedad de formatos que incluyen medios locales, impresos, fotografías, grabaciones de video, redes sociales, folletos y páginas web. **Los padres que deseen optar por no recibir esta Exención de divulgación de fotografías / publicidad de su hijo deben enviar una carta al director de la escuela o adjuntar la carta a este formulario.**

6. ACUERDO DE USO RESPONSABLE DE LA TECNOLOGÍA

Acepto toda la responsabilidad por el cumplimiento de mi hijo con las Políticas de Uso Responsable de la Tecnología de las Escuelas del Condado de Perquimans (Políticas de la Junta 3225, 4312, 7320) y doy permiso para que mi hijo participe en actividades de enseñanza y aprendizaje basadas en la web. Libero al distrito escolar y su personal de cualquier responsabilidad que resulte de la participación en estas actividades. Doy este permiso y autorizo estas actividades por tiempo indefinido, o hasta que yo lo revoque por escrito al director de la escuela.

7. CÓDIGO DE CONDUCTA Y ACUERDO DEL MANUAL PARA PADRES / ESTUDIANTES

Esto es para verificar que leeré, entenderé y cumpliré con la Política de la Junta de Educación y las pautas locales para las Escuelas del Condado de Perquimans como se describe en el Manual de Padres / Estudiantes.

Para obtener más información sobre los manuales escolares para padres / estudiantes y las políticas de la Junta de Educación para las escuelas del condado de Perquimans, visite el sitio web del distrito escolar en www.pgschools.org.

Nombre del estudiante (en letra de imprenta): _____ Nivel de grado: _____

Nombre del padre o tutor legal (en letra de imprenta):

Firma del padre o tutor legal: _____

8. LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA

Si un estudiante se enferma o se lesiona, el personal de la escuela del condado de Perquimans se comunicará con los padres / contactos de emergencia. En caso de emergencia, también se comunicará con EMS.

Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha: _____

9. SUSPENSIONES Y EXPULSIONES

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

- NO ES** actualmente suspendido o expulsado de cualquier escuela y no tiene una suspensión o expulsión pendiente
 Ha sido recomendado para suspensión a largo plazo (más de 10 días) o expulsión de _____ (colegio).

Explique la ofensa y la disciplina pendiente.

- Ha sido suspendido o expulsado a largo plazo de _____ (escuela).

Explique la ofensa y la disciplina pendiente.

Dirección de la escuela anterior: _____ Teléfono de la escuela anterior: _____

10. CONDENAS POR DELITO:

Marque la casilla correspondiente en relación con los nombres de los estudiantes anteriores.

- NO HA sido condenado por un delito mayor en este ni en ningún otro estado.
 Ha sido condenado por un delito grave.

Condenado de: _____ En (ciudad y estado): _____

Fecha de la condena: _____

Descripción del delito: _____

Agente de libertad condicional: _____ Teléfono: _____

Consejero de la corte: _____ Teléfono: _____

DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Verifico que la información anterior es verdadera y precisa y doy mi consentimiento para que las Escuelas del Condado de Perquimans compartan este documento con la escuela anterior del estudiante y obtengan información o registros de esa institución para verificar la información en este formulario. Entiendo que proporcionar información falsa es un acto criminal. Si se determina que una persona proporcionó información falsa intencional y conscientemente en esta declaración jurada, será culpable de un delito menor de Clase I y pagará a la junta local una cantidad equivalente al costo de educar al estudiante durante el período de inscripción, no para incluir fondos estatales. (GS 115C-366 (a3))

Firma del padre / tutor legal _____

PARA SER COMPLETADO POR NOTARIO PÚBLICO

ESTADO DE _____ CONDADO DE _____

Yo, _____, Notario Público de dicho Condado y Estado, por la presente certifico que _____ compareció ante mí y reconocí la debida ejecución del instrumento anterior.

Atestiguado por mi mano y sello este _____ día de _____, 20_____.

Firma del notario _____ Mi comisión vence _____

Militares: estudiantes conectados

Formulario de informe

Estimado padre o Guardianes,

En un esfuerzo por garantizar que se satisfagan las necesidades únicas de los estudiantes relacionados con el ejército, la Ley de Sesiones 2014-15 requiere que la Junta de Educación del Estado de Carolina del Norte y el Departamento de Instrucción Pública de Carolina del Norte recopilen información sobre los estudiantes relacionados con el ejército. El objetivo es ayudar a acomodar a estos estudiantes brindándoles apoyo y consistencia cuando sus padres son enviados, cuando están en transición entre escuelas y en otros momentos cruciales durante su carrera académica.

Por favor complete la siguiente información:

Nombre del estudiante: _____ **Colegio:** _____ **Fecha:** _____

¿Algún miembro de la familia inmediata de su hijo está relacionado con el ejército de los EE. UU., Incluido el servicio activo, la guardia nacional y las reservas, el ejército retirado, un veterano discapacitado o un empleado del servicio civil federal?

_____Sí _____No

"Miembro de la familia inmediata" se define como un padre, padrastro o madrastra, hermano, tutor o cualquier otra persona que normalmente viviría en el mismo hogar que el niño.

Si la respuesta es No, no es necesario que continúe. Por favor firme aquí

_____.

En caso afirmativo, complete la información de cada miembro de la familia. Ejemplo y opciones

| <i>Relación</i> | <i>Rama</i> | <i>Estado</i> | <i>Grado (opcional)</i> | <i>Instalación militar (opcional)</i> |
|-----------------|-------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------|
| Padre | Ejército | Servicio activo | E-4 | Fort Bragg |

Sucursales: Fuerza Aérea, Ejército, Guardia Costera, Infantería de Marina o Armada.

Opciones de estado: Servicio activo, Guardia Nacional, Reservas, Militar retirado, Veterano discapacitado o Empleado del servicio civil federal.

Instalación: Instalación donde el miembro del servicio cumple su rol en el ejército (opcional).

Calificación: Alistado (E-1 a E-9), Oficial (O-1 a O-10), Suboficial (W-1 a W-5) (opcional).

| <i>Relación</i> | <i>Rama</i> | <i>Estado</i> | <i>Grado (opcional)</i> | <i>Instalación militar (opcional)</i> |
|-----------------|-------------|---------------|-------------------------|---------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Escuelas del condado de Perquimans
FORMULARIO DE MATRÍCULA Y REGISTRO DE

Estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Padres: _____ Teléfono: _____

Nombre de la escuela anterior: _____ Habla a: _____

Por la presente autorizo a las Escuelas del Condado de Perquimans a obtener / divulgar los siguientes registros escolares:

- Transcripción de todos los grados anteriores
- Registros de asistencia
- Certificado de nacimiento
- Registros de inmunización
- Una explicación de su sistema de calificaciones y créditos.
- Cualquier información adicional y / o recomendaciones que nos ayuden a programar este estudiante
- Calificaciones para el período de calificaciones actual
- Puntajes de exámenes estandarizados
- Registros disciplinarios
- Registros médicos / evaluaciones
- Registros confidenciales para la ubicación adecuada de los estudiantes, incluidos los resultados de niños excepcionales; IEP; Plan 504; etc.
- Información AIG

Fecha solicitada: _____

Estos registros deben enviarse a:

PCS K-2

181 Winfall Blvd
Winfall, NC 27985
Teléfono: 252-426-5332
Fax: 252-426-5480

HGS 3-5

603 Dobbs St
Hertford, NC 27944
Teléfono: 252-426-7166
Fax: 252-426-7293

PCMS 6-8

312 W. Main St
Winfall, NC 27985
Teléfono: 252-426-7355
Fax: 252-426-1424

PCHS 9-12

305 Edenton Road St.
Hertford, NC 27944
Teléfono: 252-426-5778
Fax: 252-426-7614

Firma: _____

Relación / Título: _____ Fecha: _____

NOTA: Ya no se requiere el permiso de los padres cuando el personal escolar autorizado solicita registros con fines educativos. (Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia, Regla Final sobre Registros Educativos, Registro Federal, 17 de junio de 1976, Vol.41, No. 118, página 24673: no se requiere consentimiento previo para la divulgación si la divulgación es a funcionarios de otra escuela o sistema escolar en el que el estudiante busca o pretende matricularse).

Escuelas del condado de Perquimans
FORMULARIO DE MATRÍCULA Y REGISTRO DE

Formulario de residencia McKinney-Vento

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

La Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento (Título X, Parte C, de la Ley Que Ningún Niño se Quede Atrás) define a las "personas sin hogar" como "personas que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada". Esto incluye a los niños que "están compartiendo temporalmente la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas".

El estudiante no está sin hogar; no se aplica. Si marcó esta casilla, firme, feche y devuelva el formulario.

Por favor, marque una de las siguientes declaraciones si su familia está experimentando una falta de vivienda temporal:

_____ Vivir en un refugio, incluidos los refugios de vivienda de transición; esperando cuidado de crianza, etc.
Proporcione el nombre del refugio: _____ dirección: _____

_____ Vivir en las calles, edificios abandonados, automóviles, remolques, campamentos, lugares públicos y viviendas no aptas para ser habitadas. Proporcione información sobre el área en la que vive el estudiante:

_____ Vivir en hoteles / moteles por falta de otra vivienda adecuada. Indique el nombre y la dirección del hotel / motel:

_____ Duplicado; viviendo temporalmente con familiares o amigos debido a la falta de una vivienda adecuada o condiciones económicas. Proporcione la dirección del lugar donde vive el estudiante:

Responda lo siguiente si marcó una de las cuatro casillas anteriores:

¿Cuánto tiempo espera estar en esta dirección? _____

¿Está buscando una vivienda permanente? _____

Fecha en que el estudiante se mudó a esta dirección: _____

¿Vive un padre en casa con el estudiante? _____

Si no, ¿con quién vive el estudiante? _____ Relación: _____

He leído la información provista e indicado nuestras circunstancias de vida arriba con respecto a la Ley McKinney-Vento:

Escuelas del condado de Perquimans
FORMULARIO DE MATRÍCULA Y REGISTRO DE

Cuestionario Laboral
Programa Educacion Migrante

Fecha de recepción _____ Escuela _____ Grado _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Raza _____
Grupo étnico/

Dirección _____ Teléfono _____ Número(s) _____
Alterno

Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____

Nombre del hermano: _____ Fecha de nacimiento _____
_____ Fecha de nacimiento _____
_____ Fecha de nacimiento _____
_____ Fecha de nacimiento _____

El Programa de Educación Migrante ofrece apoyo y servicios de instrucción o f niños y las familias que han migrado a Carolina del Norte en los últimos tres (3) años.

1. **¿Cuánto tiempo llegaste a este país?** _____
2. **¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el condado de Perquimans?** _____
3. **¿Usted o alguien de su familia vino a buscar trabajo temporal o estacional en la agricultura?**
Sí _____ NO _____
4. En **caso afirmativo, indique qué miembro de la familia realiza un trabajo temporal o estacional.**
Madre _____ Padre _____
5. **¿Qué tipo de empleo?**
____ Agricultura ____ Recolección de frutas o verduras ____ Vivero de plantas
____ Ganadería ____ Cultivo de algodón / desmotado ____ Producción avícola
____ Cercado ____ Combinar / cosechar grano ____ Limpiar tierra
____ Lácteos ____ Conducción de tractores / maquinaria ____ Recogiendo nueces, etc. ____ Pesca
____ Cultivo o cosecha de árboles ____ Heno de rescate
____ Procesamiento de alimentos en plantas ____ Otro trabajo similar
6. **Usted:** ____ Propio ____ Alquiler ____ Otro

Escuelas del condado de Perquimans
FORMULARIO DE MATRÍCULA Y REGISTRO DE

Formulario de Exclusión Voluntaria de FERPA
Escuelas del Condado de Perquimans

Los padres y tutores tienen derecho a optar por no compartir la información del directorio. Las escuelas usan la información del directorio para publicar artículos tales como anuarios, cuadro de honor, boletines y anuncios de graduación. Esto también incluye información sobre oportunidades para que se le envíen programas de becas y universidades.

La información del directorio puede incluir el nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos. Para obtener información adicional, consulte la Política 4700 de la Junta de PCS: expedientes de estudiantes. Una escuela puede divulgar información de directorio a terceros, sólo para uso no comercial. Las escuelas **nunca** venderán información a terceros con fines comerciales. La información del directorio solo se utilizará para fines oficiales y para colegios y universidades si así lo desea.

La ley federal requiere que las escuelas divulguen el nombre, la dirección y el número de teléfono del estudiante de secundaria a los reclutadores militares e instituciones de educación superior, a menos que el estudiante o sus padres soliciten por escrito que dicha información sea retenida. Además, la *Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia* (FERPA) otorga a los padres (o estudiantes si tienen 18 años de edad o más) la autoridad para prohibir que las escuelas divulguen cualquier o toda la información del directorio mediante notificación por escrito. Puede ver más información sobre su derecho FERPA en <https://www2.ed.gov/policy/gen/guid/fpco/ferpa/index.html>.

Proporcione una respuesta a las siguientes preguntas obligatorias. Si no se devuelve este formulario, no se eliminará a los estudiantes de compartir información del directorio.

Pregunta 1: ¿Otorga permiso para permitir que la información del directorio se comparta con fines no comerciales?

- Sí. Doy mi permiso para que se comparta la información del directorio de mi estudiante.
 No. No doy permiso para que se comparta la información del directorio de mi estudiante.

Pregunta 2: Otorga permiso para que la información de contacto de su estudiante se proporcione a las Fuerzas Armadas de los EE. UU. Con el único propósito de informar a los estudiantes sobre posibles oportunidades profesionales?

- Sí. Doy mi permiso para que la información de mi estudiante sea compartida con las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.
 No. No doy mi permiso para que la información de mi estudiante sea compartida con las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.

Con el fin de informarle a usted y a su estudiante sobre oportunidades educativas y de becas, las universidades públicas y privadas de Carolina del Norte pueden solicitar al Departamento de Instrucción Pública la información de contacto de su estudiante (nombre, domicilio, número de teléfono).

Pregunta 3: ¿Otorga permiso para compartir información con universidades públicas y / o privadas de Carolina del Norte?

- Sí. Doy mi permiso para que la información de mi estudiante se comparta con colegios y universidades.
 No. No doy mi permiso para que la información de mi estudiante sea compartida con colegios y universidades.

Pregunta 4: Durante el tercer año de la escuela secundaria, los estudiantes toman la evaluación de preparación universitaria reconocida a nivel nacional administrada por el estado (actualmente el ACT). ¿Otorga permiso para compartir los puntajes de ACT de su estudiante con colegios y universidades? Se compartirá la puntuación más alta disponible.

- Sí. Doy mi permiso para que se compartan los puntajes de ACT de mi estudiante.
 No. No doy mi permiso para que se compartan los puntajes de ACT de mi estudiante.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____
(por favor imprimir)

Nombre de Escuela: _____
(por favor imprimir)

(Firma del Padre / Tutor legal o estudiante si tiene 18 años o más) Fecha _____