



SYNERGY PUBLIC SCHOOL

Nombre de Estudiante: _____

Fecha: _____

2017-2018

Lista de comprobación de paquetes de inscripción:

Completa, firma, y ponga la fecha en los documentos siguientes:

- Información Sobre el Estudiante
- Formulario de Emergencia Estudiantil
- Registro de Salud del Estudiante
- Formulario de Información Médica
- Permiso de Medicación
- Registro Estudiantil
- Permiso de Fotos para Estudiantes
- Formulario de Autorización para Excursiones
- Contrato de Internet Estudiantil
- Información de Seguro del Estudiante (Opcional)
- Idioma Principal en el Hogar que no sea Inglés
- Formulario de Documentación de la Residencia de Arizona
- Formulario para Indigentes
- Formulario para Agrario Migrante
- Ley de Derechos Educativos y la Privacidad de la Familia

Parent/Guardian to provide school with:

- Certificado de Nacimiento
- Cartilla de Vacunación
- Transcripción
- Ficha de Retiro
- Prueba de residencia en Arizona

Family Information/ Informacion de la Familia:

Child lives with: El alumno vive con:	Mother/Madre Padre/Padre	Step Mother/ Madrastra	Step Father/ Padrastra	Guardian/ Tutor	Other Otro:
Full Name/ Nombre Completo	Business Phone/ Telefono del trabajo	Cell Phone/ Telefono Celular	Home Phone/ Telefono de la casa	E-Mail Address/ Correo electronico	
Mother/Madre					
Father/Padre					
Stepparent/ Padrastrros					
Guardian/Tutor					

* If separated or divorced, who has legal custody?/Si esta separado (a) o divorciado (a) Quien tiene la custodia? N/A ()

* Copies of legal custody papers furnished?/ Se proporcionaron los documentos legales de la custodia? Yes/Si () No () N/A ()

* Does the other parent have visitation rights?/ Tiene derechos legales de vista el otro? Yes/Si () No () N/A ()

Emergency Contact Informacion/Informacion de Contacto de Emergencia

*The following people have permission to pick up my child and may be notified in an emergency:

*Las siguientes personas tienen mi permiso para recoger a mi hijo (a) y pueden ser notificadas en caso de emergencia:

Name/Nombre Relationship to Child/Parentesco con el niño Phone/Tel.

1. _____

2. _____

3. _____

Sibling Information/Informacion Sobre Hermanos

Please list all siblings attending this school:/ Por favor anote a los otros hermanos (as) que asisten a esta escuela:

Name/Nombre Grade/Ano Name/Nombre Grade/Ano

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

* As the Parent/Legal Guardian of the student, I attest that I am a resident of the State of Arizona and submit documentation that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides. By signing this document I am stating the information supplied is true and accurate.

* Como Padre/Guardian del alumno yo atestigo que soy residente del estado de Arizona y he presentado documentacion que demuestra mi nombre y domicilio o descripcion fisica de la propiedad de donde vive le alumno. Al firmareste document estoy declarando que la informacion brindada es verdadera y correcta.

X _____

Parent/Guardian Signature/Firma Del Padre/Tutor

Date/Fecha

Formulario de Información Médica

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nac.: ____/____/____ M/D/A

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Tel Primario _____

La siguiente información es útil para evaluar la salud de su hijo. ¿Su hijo ha tenido alguna de las siguientes opciones?

* Si la respuesta es "Sí", indique la edad del niño en ese momento.

	Edad	Si	No		Edad	Si	No
Alergias	_____	_____	_____	Hepatitis	_____	_____	_____
Anemia	_____	_____	_____	Alta Presión	_____	_____	_____
Artritis	_____	_____	_____	Infección de Riñones	_____	_____	_____
Asma	_____	_____	_____	Paperas	_____	_____	_____
Desorden Sangrante	_____	_____	_____	Neumonía	_____	_____	_____
Trauma al Nacer	_____	_____	_____	Fiebre Reumática	_____	_____	_____
Parálisis Cerebral	_____	_____	_____	Fiebre Escarlata	_____	_____	_____
Varicela	_____	_____	_____	Escarlatina	_____	_____	_____
Fibrosis Quística	_____	_____	_____	Scoliosis	_____	_____	_____
Ret. de Desarrollo	_____	_____	_____	Anemia Falciforme	_____	_____	_____
Diabetes	_____	_____	_____	Estreptococo	_____	_____	_____
Convulsiones	_____	_____	_____	Tonsillitis	_____	_____	_____
Catarros Frecuentes	_____	_____	_____	Infecciones urinarias	_____	_____	_____
Inf. de Garganta Frecuentes	_____	_____	_____	Problemas de visión	_____	_____	_____
Enfermedad de Corazón	_____	_____	_____	Otro	_____	_____	_____

Su hijo ha tenido..?

	Edad	Si	No		Edad	Si	No
Cirugía	_____	_____	_____	Accidente o herida seria	_____	_____	_____
Tubos en sus oídos	_____	_____	_____	Dificultades visuales	_____	_____	_____
Dieta restrictiva	_____	_____	_____	Aparato para sordos	_____	_____	_____
Dificultades auditivas	_____	_____	_____	Problemas emocionales	_____	_____	_____
TDAH/ADD	_____	_____	_____				
Otro	_____	_____	_____				

Su hijo esta: Si No

Recibiendo atención médica? _____ _____

Restringido de la educación física, deportes, etc.? _____ _____

Forma de Permiso de Fotos

(Una forma por estudiante es requerida.)

Synergy Public School ocasionalmente publica fotos y videos de estudiantes involucrados en actividades escolares. Las publicaciones pueden incluir boletines de clase, boletines escolares, volantes, folletos, avisos en la prensa, la página web de Synergy, Facebook, Twitter, etc. etc.

Por favor note:

- Cualquier foto o video de un estudiante publicada a medios públicos tales como la página web or la página de Facebook, ya sea individual, en grupo, o en equipo, no incluirá información personal tales como el nombre, grado, etc.
- Algunas de estas fotos of videos pueden ser en acción o candidas durante la participación de un evento. Otras fotos o videos pueden ser posadas para motivos específicos.
- Group shots such as class or team pictures may be posted to the school's website and may be identified by team or class name, but no individual names will be included.

- SI, doy consentimiento y autorizo a Synergy Public School a usar y producir CUALQUIER FOTOGRAFÍA tomada de este estudiante para las publicaciones de Synergy Public School sin compensación alguna para mi. Todas las ORIGINALES Y COPIAS serán única y completamente propiedad de Synergy Public Schools.
- SI, doy consentimiento y autorizo a Synergy Public School a usar y producir CUALQUIER VIDEO tomado de este estudiante para las publicaciones de Synergy sin compensación alguna para mi. Todas las ORIGINALES Y COPIAS serán única y completamente propiedad de Synergy Public Schools.
- NO, no le otorgó permiso a Synergy Public School para usar las fotos y videos de mi estudiante para ninguna de las publicaciones de Synergy Public Schools señaladas.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Padre o Guardián: _____

Firma del Padre o Guardián: _____ Fecha: _____

Forma de Autorización de Viajes

Yo, _____, el padre o guardián de _____, por la siguiente doy permiso a SPS a permitir a mi hijo/a participar en excursiones patrocinadas por la escuela para el presente año escolar 2017-2018 bajo la supervisión de personal escolar. Entiendo que formas de permiso serán enviadas a casa previo a cada excursión para obtener mi permiso para arreglos de transporte.

Firma de Padre/Guardian

Fecha

TRANSPORTE DIARIO DEL ESTUDIANTE

Yo, padre/madre de _____, autorizo a Synergy Public Schools (SPS) dejar ir a mi hijo luego del horario escolar bajo las siguientes condiciones:

- Con padres/guardianes o personas autorizadas (por favor señale toda las personas autorizadas si aplica)

Nombre

Telefono

Relación

- Si el estudiante tiene permiso de caminar a casa, o encontrarse con usted fuera del portón favor marque el espacio y firme abajo.

Firma de Padre o Guardian

Fecha



State of Arizona
Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

**Primary Home Language Other Than English (PHLOTE)
Home Language Survey**

(Effective April 4, 2011)

These questions are in compliance with Arizona Administrative Code, R7-2-306(B)(1), (2)(a-c).

Responses to these statements will be used to determine whether the student will be assessed for English Language Proficiency.

1. **What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student?**

2. **What is the language most often spoken by the student?**

3. **What is the language that the student first acquired? __**

Student Name:

Student ID:

Date of Birth:

SAIS ID:

Parent/Guardian Signature:

Date:

District or Charter: Synergy Public Schools.

School: Synergy Public School

copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.
In SAIS, please indicate the student's home or primary language.

Please provide a

Forma de Personas sin Hogar

La siguiente información es usada para identificar las necesidades de los estudiantes y reportar la información para recibir fondos para mejorar nuestro progreso educativo. Si la información en esta forma aplica para usted por favor complete esta forma; si la información no aplica a usted, por favor llene el nombre del estudiante, la firma del padre, y marque la caja de NO APLICA.

Nombre del Estudiante: _____

Firma del Padre o Guardian: _____

• NO APLICA

INFORMACIÓN DE PERSONAS SIN HOGAR: Si es una persona sin hogar, por favor complete lo siguiente:

Tipo de acomodo (escoja las opciones que apliquen):

• Albergue publico

Especifique: _____

• Albergue privado

Especifique: _____

• Albergue temporal con parientes o amigos

• Tierras públicas, calles, campamentos

• Otro

Especifique: _____

Informacion de niño(a)/joven:

Nombre	Apellido	Grado	Edad	Sexo	Etnicidad	Va a la escuela?	Nombre de escuela

Notificación Anual a Padres sobre la Confidencialidad de la Educación de Estudiantes

La Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA) es una ley Federal que protege la privacidad del record del estudiante. FERPA le otorga a los padres ciertos derechos con respecto a los record estudiantil de sus hijos. Estos derechos se transfieren al estudiante cuando él/ella cumple 18 años o asiste a una unidad educativa más allá del nivel de la escuela secundaria. Los estudiantes a los cuales se le han transferido los derechos se conocen como "estudiantes elegibles".

- Los padres o estudiantes elegibles tienen el derecho de revisar e inspeccionar el récord estudiantil mantenido por la escuela dentro de 45 días luego de solicitarlo al administrador de la escuela. Las escuelas no están requeridas a proveer copias de los documentos a menos que sea imposible para padres o estudiantes elegibles revisar los documentos sin copias. Las escuelas pueden cobrar una cuota por las copias.
- Los padres o estudiantes elegibles tienen el derecho de pedir por escrito que una escuela corrija documentos que piensen que sean incorrectos o se presten a malinterpretación. Si la escuela elige no enmendar el documento, el padre o estudiante elegible tiene el derecho a una audiencia formal. Después de la audiencia, si la escuela aún decide no enmendar el récord estudiantil, el padre o estudiante elegible tiene el derecho de poner una declaración junto al documento expresando su versión de la información disputada.
- Generalmente, las escuelas deben tener un permiso escrito del padre o estudiante elegible para poder divulgar cualquier información del récord del estudiante. Sin embargo, FERPA le permite a las escuelas divulgar esos récords, sin consentimiento, a las siguiente partes o bajo las siguientes condiciones:
 - Oficiales escolares con interes educacional legitimo.
 - Un oficial escolar es una persona empleada o contratada por la escuela que sirve como administrador, supervisor, profesor, o personal soporte de la administración (incluyendo personal de salud, oficiales de la ley, abogados, auditores, y otros roles similares); una persona sirviendo en el consejo escolar, o a un padre o estudiante sirviendo en un comité oficial o asistiendo a otro oficial escolar en ejercicio de sus funciones;
 - A legitimate educational interest means the review of records is necessary to fulfill a professional responsibility for the school;
 - Otras escuelas en las cuales el estudiante está buscando inscribirse;
 - Oficiales específicos para razones de auditoria o evaluación;
 - Partes apropiadas en conexión con la ayuda financiera del estudiante;
 - Organizaciones conduciendo ciertos estudios para o en representación de la escuela;
 - Organizaciones acreditadoras;
 - Para cumplir con una orden judicial o citación legítima;
 - Oficiales apropiados en casos de emergencias de salud y seguridad; y
 - Autoridades estatales y locales, dentro del sistema de justicia juvenil, conforme a la ley específica del Estado.