

Formulario de Matricula Información Adicional

El nombre como aparece en el certificado de nacimiento:

Apellido _____ Primero _____ Segundo Nombre _____
Grado _____

Si no pueden comunicarse con nadie con los números de contacto, Yo doy permiso para que mi hijo sea tratado medicamente o si es necesario, llamar a una ambulancia: () SI () NO

POR FAVOR NOTE: Este seguro listar cualquier condición médica, alergias, etc. en el formulario de historia de salud.

¿Dónde es que su hijo se queda en la noche? (por favor marque uno)

- ____ Hogar/apartamento de/o alquilado por los padres o guardian
____ Con un familiar o amigo (la familia no tiene una residencia
____ En un hospicio
____ En un motel/hotel
____ En un automóvil
____ Un campamento
____ Viviendas inadecuada (i.e. sin electricidad, agua, etc.)
____ Otra vivienda (por favor explique) _____

Liste todo los miembros de la familia viviendo en el mismo hogar que están matriculado en esta escuela para este año corriente.

1. _____ Grado _____ 2. _____ Grado _____
3. _____ Grado _____ 4. _____ Grado _____

¿Su hijo ha sido matriculado en una escuela en Tennessee este año? () SI () NO

La ultima escuela que asistió:

Nombre de la escuela _____ Teléfono _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Su hijo estuvo en clases de Educación Especial en su última escuela y tiene un PEI. () SI () NO

¿Su hijo participó en la Biblioteca de Imaginación (Imagination Library).

¿Su hijo fue nacido en otro país? () SI () NO ¿Qué país? _____

¿Cuándo fue que su hijo entro a los Estados Unidos: _____

¿Cuándo fue que su hijo primero fue a la escuela en los E.U. _____

Estado del Servicio Militar de Padres o Guardian

Los padres del estudiante son uno de los siguientes:

____ Militar Activo ____ Guardia Militar Nacional ____ Dependiente de la Reserva Militar

El estado de Tennessee ha pedido que nosotros colectemos información adicional de padres o guardián de estudiantes en nuestro sistema escolar. La información se necesita para completar la matricula.

El nombre sortera de Madre _____ País de nacimiento del estudiante _____

El estado de nacimiento del estudiante _____

La ciudad de nacimiento del estudiante _____

CONFIRMACIÓN DE LECTURA DE POLICES Y PROCEDIMIENTOS DE DISTRICTO Y ESCUELAS

He leído la Guía de Escuelas en línea y El Plan Progresivo de Absentismo Escolar y entiendo las expectativas requeridas para comportamiento y acciones en la escuela.....() SI () NO

Yo le doy permiso a la escuela usar castigo corporal (pala de madera) cuando necesario.....() SI () NO

Yo doy permiso a mi hijo ir a viajes patrocinada por la escuela.....() SI () NO

(Es posible que formularios adicionales se necesiten completar por el padre/guardián antes cada viaje)

Yo entiendo la política del consejo escolar con respeto a comportamiento en la escuela, autobús, y La Ley de Tolerancia Cero que se encuentra en la página web del Departamento de Educación del Condado de Lincoln.....() SI () NO

PERMISO PARA FOTOGRAFIA Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La escuela o el distrito de escuelas pueden presentar a mi hijo en un programa de televisión, prensa escrita, en la página web de la escuela o distrito, en medios de comunicaciones sociales de la escuela o distrito, y en publicaciones y programas:

Si usted no quiere que la imagen de su hijo no se use en lo anteriormente citado, por favor provee una nota escrita al director de la escuela de su hijo. A no sea que el director de la escuela de su hijo recibe una nota escrita diciendo que usted no quiere el imagen de su hijo en todos medios de comunicaciones, su firma abajo provee su permiso para el imagen de su hijo ser usada en programas de televisión, prensa escrita, en la página web de la escuela o distrito, en medios de comunicación sociales de la escuela o distrito, y en publicaciones y programas. Con su firma abajo usted también confirma su entendimiento de este permiso para fotografías y medios de comunicación.

Uso de INTERNET

Yo () QUIERO () NO QUIERO que my hijo tenga acceso al Internet

POLÍTICA DE USO ACEPTABLE DEL INTERNET

Yo entiendo la Política de uso Aceptable Para Estudiantes que se encuentra en la página web de la escuela, y si mi hijo viola esta política no es ética puede considerarse una ofensa criminal. Si su hijo viola este privilegio, su hijo puede enfrentarse con acciones disciplinarias de acuerdo con la Política de la Junta Educativa del Condado de Lincoln. Divulgo el Sistema Escolar del Condado de Lincoln, su personal y las instituciones con las que está afiliada de todos y cada uno de los reclamos y daños de cualquier naturaleza que surjan del uso o incapacidad de mi hijo para usar la red del sistema, incluidos, entre otros: , reclamaciones que pueden surgir del uso no autorizado del sistema para comprar productos o servicios.

ACUERDO DE LIBRO DE TEXTO GRATIS

Entiendo que estoy de acuerdo en que seré responsable de todos los libros de texto gratuitos y otros materiales que use mi hijo o hijos y le reembolsaré al Departamento de Educación del Condado de Lincoln el valor de cualquier libro o material que esté gravemente dañado, destruido o fuera de lugar.

Al firmar a continuación, usted reconoce haber recibido y entendido el manual de la escuela y las políticas mencionadas anteriormente.

Firma de Padre/Tutor

Fecha