

**ESCUELAS PUBLICAS DE FAYETTEVILLE
FAYETTEVILLE, ARKANSAS**

INFORMACION PARA LA MATRICULA

La siguiente información se requiere para matricular al estudiante:

- 1. Prueba de residencia** – una prueba actual del lugar de residencia en el área de asistencia de la escuela se necesita (donde el niño **pasa** cuatro **noches** de los **siete días de la semana**)
 - una factura de una utilidad (agua, luz, gas, teléfono) o el recibo del deposito con el nombre de la calle
 - renta o el acuerdo de la renta / contrato
- 2. Prueba de la edad de su niño** – puede ser uno de los siguientes documentos **o un testimonio / declaración escrita firmado por padre o guardián legal el cual puede conseguirse en su escuela:**
 - Acta de nacimiento
 - Declaración del registrador local o de la oficina del registrador del condado certificando la fecha de nacimiento del niño
 - Acta de bautismo testificado
 - Pasaporte
 - Declaración jurada (affidávit) con el día y el lugar de nacimiento del niño por el padre o guardián
 - Expedientes escolares de años anteriores
 - Identificación Militar
- 3. Un certificado de Inmunización** – puede ser cualquiera de los siguientes documentos. (Una tabla de las inmunizaciones mínimas requeridas para las escuelas publicas o privadas esta adjunta)
 - Una forma departe de un medico licenciado o del Departamento de Salud Publica
 - Registro de inmunización del expediente de la escuela anterior

****Si un estudiante no tiene el registro de vacunación, ellos tienen 30 días para establecer un registro de salud o empezar la series de vacunación.****

O

Se debe presentar a la escuela una excepción medica, religiosa o filosófica que es dada por el Medical Director de la División del CD / Inmunización. Las excepciones tienen que ser renovadas todos los años. Esta petición puede obtenerse en:

Director, Division of CD/Immunization
Arkansas Department of Health
4815 West Markham
Slot 48
Little Rock, Arkansas 72205

La siguiente información es solicitada para matricular al estudiante:

A. Numero de Identificación del Estudiante

- Tarjeta del Seguro Social (discrecional)
- Una copia de la declaración del impuesto sobre la renta con el numero de seguro social del niño
- Un numero de identificación asignado por el estado y oficialmente dado por el Distrito Escolar de Fayetteville o por una escuela anterior de Arkansas

B. La Forma para la Petición de Expedientes del Estudiante (esta disponible en su escuela) - Si el estudiante ha asistido a la escuela en otro distrito antes de ser matriculado en una escuela de Fayetteville, esta forma tiene que ser completada.

C. Solamente Para Los de Kindergarten, un examen físico fechado no más de dos (2) años de haberse hecho. Formas para reportar los resultados de esta examinación esta incluido en este paquete.

SOLAMENTE KINDERGARTEN: Si su niño va a cumplir los cinco (5) años de edad en o antes del 1 de agosto de este año, su niño es elegible para ser matriculado en un Kindergarten del Distrito Escolar de Fayetteville. **Todo intento se hará para colocar a su niño en la escuela de su área de asistencia cuando las condiciones 1, 2 y 3 de la parte de información requerida son cumplidas.** Si la matricula de kindergarten excede los limites de asientos disponibles, los niños que han sido los últimos en matricularse pueden que sean colocados fuera de la escuela de su área de asistencia. Una vez que las formas han sido completadas y entregadas, la escuela le notificara donde su niño es asignado a ir al kindergarten. La transportación para el exceso de estudiantes será proveida por el distrito escolar.

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante _____

Grado _____

Escuelas _____

Información de Emergencia

Por favor escriba otros Contactos de Emergencia:

¿Puede sacar al estudiante de la escuela?

| Nombre | Parentela | Número de Teléfono | Sí | No |
|--------|-----------|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¿Tiene su estudiante alguna alergia conocida
Por favor liste: _____

Alerta de la Custodia

Explique: _____

Encuesta Acerca del Lenguaje en el Hogar

¿Cuál idioma fue el que aprendió el estudiante primero cuando comenzó hablar?*

¿Cuál idioma frecuentemente se usa más entre los adultos en la casa?*

¿Cuál idioma es el que más usa el estudiante con sus hermanos?*

¿Cuál idioma habla más el estudiante la mayoría del tiempo?*

¿Cuál idioma los padres/tutores hablan al estudiante la mayoría del tiempo?*

¿Necesitará usted que el distrito le provea intérprete para las conferencias?

¿En qué lenguaje le gustaría usted recibir las comunicaciones de la escuela?

*Parents/Guardians who indicate a language other than English on at least one of these questions must fill out the Parent Student Interview form.

Información de Inmigrantes

Las Escuelas Públicas de Fayetteville tienen un programa de fondos federales, los cuales ofrecen muchos beneficios a nuestros estudiantes. Para calificar en este programa, usted ha tenido que mudarse de un distrito escolar a otro distrito escolar o de un estado a otro estado en cualquier momento durante los pasados tres años con el propósito de buscar u obtener trabajo en una de las categorías de abajo.

¿Su familia ha trabajado en cualquiera de las áreas listadas en los pasados tres (3) años? Sí No Si marcó Sí, por favor de marcar los trabajos que hizo.

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Criaderos de Pescados o Cangrejo de río | <input type="checkbox"/> Cosecha de Frutas o Vegetales | <input type="checkbox"/> Cultivo o Cosecha de Árboles | <input type="checkbox"/> Fabricando Cercados o Alimentando Ganado |
| <input type="checkbox"/> Procesamiento de Pollos o Alimentos | <input type="checkbox"/> Cosechar o Embalar Pastura | <input type="checkbox"/> Fábrica de Enlatados | <input type="checkbox"/> Gallineros (Alimentando Pollos o Recogiendo Huevos) |
| <input type="checkbox"/> Incubadoras | <input type="checkbox"/> Trabajando en Gallinero o Lechería | <input type="checkbox"/> Comercio de Pescado | <input type="checkbox"/> Arando, Nivelando, Fertilizando Cosechas de Campo |
| <input type="checkbox"/> Molino de Alimentos | <input type="checkbox"/> Siembra o Fumigación de Cultivos | | |

Información Militar

¿Es el estudiante un dependiente militar y reside en un hogar de una persona quien está en servicio o está sirviendo en el componentes de la reserve de unas de las ramas de las Fuerzas Militares de los Estados Unidos? Acta 514 Sí No

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="radio"/> 1 – Servicio Activo Ejercito | <input type="radio"/> 5 – Servicio Activo Guardacostas | <input type="radio"/> 9 – Reserva Infantería Marina | <input type="radio"/> 13 – No Aplicable |
| <input type="radio"/> 2 – Servicio Activo Fuerza Aérea | <input type="radio"/> 6 – Reserva Ejercito | <input type="radio"/> 10 – Guardia Nacional Ejercito | <input type="radio"/> 14 – Reserva Guardacostas |
| <input type="radio"/> 3 – Servicio Activo Marina | <input type="radio"/> 7 – Reserva Fuerza Aérea | <input type="radio"/> 11 – Guardia Nacional Fuerza Aérea | |
| <input type="radio"/> 4 – Servicio Activo Infantería Marina | <input type="radio"/> 8 – Reserva Marina | <input type="radio"/> 12 – Padres de Ramas Múltiples | |

Autorización del Padre / Tutor

Por favor ponga sus iniciales en cada declaración

_____ Yo, entiendo que es un delito proveer una dirección falsa con el propósito de matricular a un estudiante en una escuela (Código de Arkansas §6-18-202) y es castigable por una multa de hasta \$500.00.

_____ Como padre /tutor del estudiante, yo entiendo que si alguna de esta información cambia, yo necesito comunicarme con la escuela de mi estudiante para poner al corriente dicha información.

Firma del Padre / Tutor

Fecha