



WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

Crossroads I
5625 Dillard Drive
Cary, NC 27518

PAQUETE DE INSCRIPCIÓN

PARA ENTRANTES DE KINDER

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं चाहिए, तो पर कॉल करें (919) 852-3303

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

www.wcpss.net

HOJA DE DATOS DEL ESTUDIANTE



**WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM**

Página 1 de 2

INSTRUCCIONES

Llene este formulario para cada estudiante que inscribe. Una lista completa de todos los artículos requeridos para inscribir a un estudiante se puede encontrar en wcpss.net/assignment. Para ayuda, contáctese su escuela base o la Oficina de Asignación Estudiantil de WCPSS al (919) 431-7333.

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程，请致电 (919) 852-3303

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Número de Teléfono Primario () -
Grado Actual	Etnicidad (Esta información se usa para los datos del Censo de los EE.UU.) <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino	

Raza (Esta información se usa para los datos del Censo de los EE.UU.)

India Americana o Nativa de Alaska Asiática Negra o Africana Americana Blanca Nativa de Hawái u Otra de las Islas del Pacífico

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Primer Nombre de la Madre/Madrastra	Apellido de la Madre/Madrastra
Lugar de Empleo de la Madre/Madrastra	Correo Electrónico de la Madre/Madrastra
Número de Celular de la Madre/Madrastra () -	Número de Trabajo de la Madre/Madrastra () -
Primer Nombre del Padre/Padraastro	Apellido del Padre/Padraastro
Lugar de Empleo del Padre/Padraastro	Correo Electrónico del Padre/Padraastro
Número de Celular del Padre/Padraastro () -	Número de Trabajo del Padre/Padraastro () -
Primer Nombre del Tutor Legal (de no ser el padre /la madre)	Apellido del Tutor Legal
Lugar de Empleo del Tutor Legal	Correo Electrónico del Tutor Legal
Número de Celular del Tutor Legal () -	Número de Trabajo del Tutor Legal () -

CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE >

FOR OFFICE USE ONLY (SOLO PARA USO OFICIAL)

Registering school	School number
Entry date (mm/dd/yyyy)	Entry code E1 E2 R2 R3 R5 R6
PowerSchool #	Teacher
	Track

HOJA DE DATOS DEL ESTUDIANTE



**WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM**

Página 2 de 2

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (continuación)

Escriba los nombres y grados de los hermanos en WCPSS:

Escriba los nombres de hermanos que no son de edad escolar:

Dirección del Hogar de la Familia

Número de Apartamento/Habitación

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección de Correo (si es diferente de la dirección del hogar de la familia)

Número de Apartamento/Habitación

Ciudad

Estado

Código Postal

¿Con quién vive el estudiante? (Elija una sola opción)

Madre solamente Padre solamente Padre y Madre Tutor Legal Otro (Por favor especifique) _____

HISTORIA ESCOLAR

¿El estudiante tiene un IEP?

Sí No

¿El estudiante tiene un plan 504?

Sí No

¿Qué idioma se habla en el hogar?

Inglés Otro: _____

¿El estudiante recibe servicios de Título 1?

Sí No

¿Su hijo(a) ha estado matriculado en una escuela en el Condado de Wake? Sí No

De ser así, ¿cuál fue la escuela que asistió? Nombre de la Escuela: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____

¿Su hijo(a) ha estado matriculado en una escuela en Carolina del Norte? Sí No

De ser así, ¿cuál fue la escuela que asistió? Nombre de la Escuela: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____

¿Cuál fue la última escuela que asistió su hijo(a)?

Nombre de la Escuela: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____

Dirección de la última escuela de su hijo(a):

Tipo de la última escuela:

Pública Privada Chárter Casa

Ciudad

Estado

Código Postal

INFORMACIÓN DE SALUD EN CASO DE EMERGENCIA

Escriba cualquier condición física especial o rara como convulsiones, alergias graves, o cualquier condición física para la cual la escuela necesita dar cuidado especial:

Primer Nombre de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia

Apellido de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia

Número de Teléfono de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia
() -

Relación con el niño de la Persona de Contacto en Caso de Emergencia

SOLICITUD PARA EL SERVICIO TRANSPORTE

TRANSPORTATION SERVICE REQUEST



WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

INSTRUCTIONS

Utilice esta forma para solicitar el servicio de transporte para los estudiantes de acuerdo a su domicilio registrado en WCPSS. Los padres tienen que completar esta forma aproximadamente con un mes de anticipación del inicio de la escuela para garantizar el servicio de autobús en el primer día de clases. Los días de vencimiento para solicitar el servicio pueden ser encontrados en www.wcpss.net/espanol/transportation. Los estudiantes deben tener derecho al servicio de transporte para poder recibirlo. Para verificar si tiene derecho, visite la página web www.wcpss.net/preview. Las solicitudes recibidas después de la fecha de vencimiento (30 días antes del primer día de clases) serán procesadas en el orden en que se reciban. Si hay capacidad en el autobús, los estudiantes con derecho al servicio serán añadidos a las paradas de autobús existentes durante los primeros 30 días de clases. Las paradas de autobús serán publicadas en la página web de WCPSS www.wcpss.net/espanol/transportation por lo menos con una semana de anticipación del comienzo de la escuela.

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएँ चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

¿Su estudiante necesitará el servicio de autobús?

Sí No

Nombre de la escuela en la que están matriculados

En caso afirmativo, ¿cuándo necesitará el estudiante el servicio de autobús?

AM / PM (ida y vuelta) AM solamente (por la mañana) PM solamente (por la tarde)

INFORMACION DEL PADRE / TUTOR

Nombre del padre

Apellido del padre

E-mail

Número de teléfono (El mejor número para comunicarse con usted)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante

Apellido del estudiante

Dirección (Si es diferente a la del padre)

Ciudad

Estado

Código postal

FOR OFFICE USE ONLY

Registering school

Student ID Number

Name of Staff Member

ESTATUS ESTUDIANTIL MCKINNEY-VENTO



INSTRUCCIONES

La intención de este cuestionario es tratar el Acto McKinney-Vento 32. U.S. C. 11431 et. seq. Las respuestas a estas preguntas sobre la residencia ayudan en determinar los servicios que un estudiante puede ser elegible para recibir. Esta no es una lista exhaustiva. Otros factores pueden ser involucrados que no están incluidos pero pueden reunir los requisitos para el status estudiantil para McKinney-Vento. Por favor tenga en cuenta que falsificando documentos o entregando documentos falsos es un delito bajo Sección 37.10 del Código Penal. Una persona que matricula un niño usando documentos falsos tiene la responsabilidad para los pagos de inscripción o otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएँ चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
Fecha de Nacimiento (mm/aaaa)	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Número de PowerSchool

¿Es su dirección actual un acuerdo de convivencia provisional?
 Sí (Por favor, continúe relleno de este formulario.) No (**PARE.** Ha completado este formulario.)

¿Es este acuerdo de convivencia provisional debido a una pérdida de vivienda, problemas económicos u otra razón similar?
 Sí No

¿Dónde está viviendo el estudiante actualmente? (Por favor, marque una casilla.)
 En un motel En un refugio Esperando colocación en un lugar adoptivo Con más de una familia en una casa o apartamento
 Mudando de lugar a lugar Con un padre o tutor legal en la residencia de un amigo o familiar temporalmente
 En un lugar no designado para dormir, tales como un automóvil, parque o campamento

¿Con quién está viviendo el estudiante? (Por favor, marque una casilla.)
 Un padre o tutor legal Dos padres Un padre y otro adulto Un familiar (que no es padre o tutor legal)
 Un adulto (que no es padre o tutor legal) Solo sin un adulto Amigo Solo

Escuela Anterior

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR LEGAL

Nombre de Padre(s) Legal/Tutor(es) Legal(es)	Número de Teléfono () -
Dirección	Número de apartamento o suite
Ciudad	Estado
Código Postal	Fecha (mm/dd/aaaa)
Firma del (los) Padre(s)/Tutor(es) Legal(es)	Fecha (mm/dd/aaaa)
<i>Si corresponde</i> - Firma del Coordinador del Caso de DSS	Fecha (mm/dd/aaaa)

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA



INSTRUCCIONES

El Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake se esfuerza en ofrecer acceso a la información de la escuela en un idioma que los padres entienden. Por lo tanto, se necesita su respuesta a las siguientes preguntas. Si se indica un idioma que no sea inglés en cualquier pregunta 1-3, o si se indica un país distinto de EE.UU. haga una cita con el Centro Internacional de Matricula de WCPSS para iniciar el proceso de inscripción.

<p>Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303</p>	<p>إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303</p>	<p>Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303</p>	<p>यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएँ चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें</p>	<p>학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303</p>	<p>Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303</p>	<p>如果您需要免费翻译服务来了解学校流程，请致电 (919) 852-3303</p>
--	--	---	---	--	--	--

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Escuela	Año Escolar
País de nacimiento del estudiante	Primer ingreso del estudiante a una escuela de EE.UU. (mm/dd/aaaa)	

INFORMACIÓN SOBRE EL IDIOMA FAMILIAR

Las políticas federales y del estado exigen que las escuelas determinen los idiomas que cada estudiante habla en el hogar. Si la respuesta a alguna de las preguntas a continuación es un idioma distinto al inglés, se puede evaluar a su hijo con la evaluación diagnóstica de WIDA ACCESS (W-APT) para determinar la competencia en el idioma inglés. Según los resultados, se puede identificar a su hijo como Limited English Proficient (LEP, Competencia limitada en inglés) y puede acceder a los servicios ESL. Todos los estudiantes identificados con LEP se evaluarán una vez al año hasta que salgan de la categoría LEP.

Por favor responda a las siguientes preguntas:

¿Qué idioma utiliza su hijo(a) para comunicarse con más frecuencia?	¿Qué idioma utiliza usted para hablar con su hijo(a) con más frecuencia?
¿Qué idioma aprendió su hijo(a) cuando empezó a hablar?	
¿Necesita servicios de traducción para entender los registros escolares de WCPSS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	De ser así, ¿en qué idioma?
¿Necesita un intérprete para las reuniones del sistema escolar que incluyen la educación de su hijo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	De ser así, ¿en qué idioma?
Firma del Pade/Tutor Legal	Fecha (mm/dd/aaaa)
Número de Teléfono de los Padres/Tutor Legal (Casa/Celular): () -	Número de Teléfono de los Padres/Tutor Legal (Trabajo): () -

SCHOOL AND CIE OFFICE USE ONLY / SÓLO PARA USO DE LA ESCUELA Y CIE

School staff member assisting parent (please print)	Position
Signature of staff member assisting parent	Date (mm/dd/yyyy)
CIE appointment date / call (919) 431-7404	Appointment time
Signature of CIE staff member receiving fax	Date (mm/dd/yyyy)
Date HLS faxed to CIE / Fax: (919) 431-7410	

FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE PADRES PARA KINDERGARTEN

Página 1 de 2



WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM

INSTRUCCIONES

Bienvenidos al Kindergarten en el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake. Es importante que conozcamos a cada niño y a su familia. Es usted que conoce mejor a su hijo(a). Al compartir su perspicacia y expectativas, nos ayudará en planear un programa que satisface las necesidades de su hijo(a). Por favor escriba cualquier comentario que podría ayudarnos en crear una experiencia gratificante para su hijo(a) durante este año en Kindergarten.

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
El niño/la niña vive con:	Relación con el niño/la niña:	Fecha de nacimiento del niño/la niña (mm/dd/aaaa):
Indique los nombres y edades de los hermanos del niño:		Indique los nombres y edades de los hermanas del niño:
Indique otras personas que viven en el hogar:		

¿Su hijo(a) ha asistido a un programa preescolar o a una guardería? Sí No

¿Por cuánto tiempo? 6 meses 1 año 2 años Más de 2 años Nombre(s) de Escuela(s): _____

¿Su hijo(a) ha recibido servicios de intervención temprana? (ej.- terapia, terapia del habla o de lenguaje, intervención educacional, etc.)

Sí No De ser así, por favor explique:

INFORMACIÓN GENERAL DE SALUD

Por favor haga una lista de problemas de salud que ha observado usted o su doctor: (ej.- asma, dolores de estómago, ataques convulsivos, se orina en la cama, pesadillas, etc.):

¿Su hijo(a) tiene alguna alergia a comida?

Sí No De ser así, por favor indique:

¿El embarazo de su hijo(a) fue a término?

Sí No

¿El hijo(a) toma medicinas actualmente?

Sí No De ser así, ¿qué medicina? ¿Para qué?

¿Su hijo(a) ha tenido heridas, enfermedades, o hospitalizaciones graves?

Sí No De ser así, por favor explique:

¿Su hijo ha tenido traumas o estrés en la familia (reubicación, separación, divorcio, muerte en la familia, etc)?

Sí No

¿Tiene inquietudes acerca del desarrollo de su hijo (sociales, lingüísticas, motriz, académicas, etc)?

Sí No

FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE PADRES PARA KINDERGARTEN



Página 2 de 2

CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE>

DESARROLLO DE LENGUAJE/ALFABETISMO

Por favor escriba comentarios en el espacio correspondiente, si es necesario.

¿Con qué frecuencia le lee a su hijo?

Diariamente 2-3 veces por semana Una vez por semana Una vez por mes

¿Su hijo(a) expresa sus ideas claramente?

Sí No

¿Su hijo(a) entiende los cuentos que le lee?

Sí No

¿Su hijo(a) intenta leer libros de memoria?

Sí No

DESARROLLO PERSONAL/SOCIAL

Por favor escriba comentarios en el espacio correspondiente, si es necesario.

¿Su hijo(a) juega bien con a lo menos un otro niño?

Sí No

¿Su hijo(a) hace la esfuerzo de resolver problemas antes de pedir ayuda?

Sí No

¿Su hijo muestra consideración para usar materiales o artículos de manera segura y apropiada?

Sí No

¿Su hijo(a) llora con frecuencia?

Sí No

¿Su hijo se separa fácilmente de los padres?

Sí No

¿Su hijo(a) continua con actividades sin atención y apoyo constante?

Sí No

¿Su hijo(a) acepta los límites establecidos por adultos?

Sí No

OTRA INFORMACIÓN

Por favor, díganos lo que usted quiere que sepamos sobre su hijo(a).

Por favor díganos lo que usted quiere que su hijo(a) obtenga de este año en kindergarten.

DIVULGACIÓN DEL NOMBRE Y FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES DE VIDEO DEL ESTUDIANTE



INSTRUCCIONES

Este formulario describe los usos potenciales que podría hacer el Sistema de Escuelas Públicas del Condado de Wake (WCPSS) de las fotografías e imágenes de video de los estudiantes, y le permite otorgar o denegar autorización a WCPSS para divulgar la imagen de su hijo en presentaciones o publicaciones. **Los anuarios y las fotografías de clase se administran por separado; si no desea que su hijo aparezca en las fotografías de la clase o en el anuario, comuníquese directamente con la escuela.**

Este formulario también les permite a un padre o tutor legal elegir que se identifique o no a su estudiante por su nombre en los sitios web de la escuela o del distrito. Los nombres de los estudiantes pueden ser divulgados a menos que un padre o tutor legal haya contactado expresamente a la escuela y haya solicitado que la "información personal" de su hijo no será compartida. Sin embargo, como medida de seguridad, el distrito no publica directamente los nombres de estudiantes al Internet a menos que reciba la autorización de un padre o tutor legal.

WCPSS utiliza medios de comunicación internos y externos para destacar la experiencia de K - 12 de diversas formas, que pueden incluir el uso de fotografías y videos de los estudiantes. Por ejemplo, las imágenes de los estudiantes pueden publicarse o mostrarse en materiales impresos (como folletos y boletines), videos, sitios web de la escuela e información sobre eventos y actividades escolares que se comparten con organizaciones externas y medios de comunicación. Los padres tienen dos opciones para otorgar o denegar consentimiento:

- Los padres pueden no autorizar que se muestre o publique la imagen de su hijo. Debe seleccionar esta opción si no desea que las fotografías de su hijo se utilicen en sitios web de WCPSS o de escuelas individuales, en publicaciones de WCPSS o de las escuelas, ni en divulgaciones a organizaciones externas (como la Asociación de padres y maestros, o PTA, y clubes de aficionados) o en los medios de comunicación.
- Los padres también pueden otorgar permiso para que las imágenes de su hijo se publiquen o muestren en materiales impresos, videos y/o medios digitales. Al seleccionar esta opción, las fotografías y el nombre de su hijo pueden aparecer en publicaciones de WCPSS o de las escuelas, en los sitios web de WCPSS o de las escuelas individuales, en divulgaciones a organizaciones externas (como la Asociación de padres y maestros, o PTA, y clubes de aficionados) o en los medios de comunicación.

Por favor complete este formulario y pida a su hijo que lo devuelva a la oficina de la escuela. **Este consentimiento sigue siendo válido a lo largo de la experiencia educativa K-12 de su hijo con el Sistema de las Escuelas Públicas del Condado de Wake o hasta que un nuevo formulario sea llenado y firmado por el padre / tutor legal o el estudiante elegible.**

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएँ चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu phương pháp trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程，请致电 (919) 852-3303

AUTORIZACIÓN PARA NOMBRE, FOTO Y VIDEO

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
--------------------------------------	---	--

Divulgación de Fotografías/Video

- No autorizo el uso de la imagen de mi hijo en presentaciones, publicaciones o divulgaciones a organizaciones externas.
- Autorizo el uso de la imagen de mi hijo en materiales impresos, video y / o medios digitales. Entiendo que WCPSS puede utilizar o divulgar la imagen de mi hijo sin ninguna notificación adicional y que el nombre de mi hijo puede aparecer junto con su fotografía.

Divulgación del Nombre

- Autorizo a que mi hijo sea identificado por su nombre en los sitios de web de la escuela o del distrito.
- No autorizo que mi hijo sea identificado por su nombre en los sitios de web de la escuela o del distrito.

Nombre del Padre/Tutor Legal (o el estudiante, si es mayor de 18 años)

Firma	Fecha (mm/dd/aaaa)
-------	--------------------

VERIFICACIÓN DE CUSTODIA DEL (la) MENOR



INSTRUCCIONES

Para obtener información adicional con respecto a las políticas del distrito sobre la custodia, por favor revise Política de la Junta 6030 y R & P 6030.

Si necesita servicios de traducción gratuitos para comprender los procesos escolares, llame al (919) 852-3303

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة المجانية للتعرف على سير العمليات بالمدرسة، اتصل بالرقم (919) 852-3303

Si vous avez besoin de services de traduction gratuits pour comprendre les procédures scolaires, appelez le (919) 852-3303

यदि आपको विद्यालय की प्रक्रियाओं को समझने के लिए निःशुल्क अनुवाद सेवाएं चाहिए, तो (919) 852-3303 पर कॉल करें

학교/교육 과정에 관한 무료 번역 서비스가 필요하시면 다음 번호로 연락하여 주십시오 (919) 852-3303

Nếu quý vị cần sự thông dịch miễn phí để hiểu trường học, xin vui lòng gọi số điện thoại (919) 852-3303

如果您需要免费翻译服务来了解学校流程, 请致电 (919) 852-3303

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Segundo Nombre Legal del Estudiante
-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Complete la siguiente información.

Yo, _____ soy el [Padre Madre Tutor Legal] del (la) estudiante nombrado arriba.
ESCRIBA SU NOMBRE MARQUE UNA

¿Hay cuestiones de custodia con respecto a este estudiante de que la escuela debe tomar nota?

Sí No

¿Hay documentos de custodia con respecto a este estudiante que ya fueron presentados a la escuela?

Sí No

Atención: La escuela pide una copia de los papeles de custodia, si es aplicable, para asegurar que la escuela contacte la persona que tenga custodia legal del (la) estudiante sobre asuntos escolares. Agradecemos su cooperación en este asunto.

Firma de la persona que completó este formulario

Fecha (mm/dd/aaaa)