

## PAQUETE DE INSCRIPCION

Gracias por elegir el Distrito Escolar Del Valle de St. Vrain como su distrito. El Distrito Escolar del Valle de St. Vrain Re-1J es una institución educativa con igualdad de oportunidades y no discriminará en base a la raza, el color, la religión, el genero sexual, el origen, la edad, o la discapacidad en sus programas educativos, sus actividades, o en sus prácticas de empleo.

**¿Tiene usted estudiantes que asisten o asistieron antes al Distrito Escolar de St. Vrain Valley?**

Si       No

### LISTA DE INSCRIPCIÓN PARA LOS ESTUDIANTES

1) Las familias que viven dentro del distrito quienes desean asistir a la escuela dentro de su área de asistencia pueden simplemente revisar su dirección en nuestra página en el Internet de Mapas y Limites (Maps & Boundaries) para determinar a cuál escuela asistirá su estudiante: <http://www.svvsd.org/boundaries>

2) Los estudiantes que deseen asistir a una escuela fuera de su área de asistencia asignada pueden solicitar la autorización de inscripción abierta para no residentes (Open Enrollment/Non-Residence) para que puedan asistir a la escuela de su preferencia. Para poder solicitar la admisión, deberán completar un formato de Inscripción Abierta/No Residente el cual puede ser encontrado en la siguiente página en el Internet: <http://www.svvsd.org/schools/enrollment-registration>

#### **Paso Uno: Completar el Paquete de Inscripción**

- Paquete de Inscripción (una copia necesaria para cada escuela)
- Hoja de Inscripción del Estudiante
- Información de la Salud
- Encuesta de Lenguaje (si es aplicable)
- Hoja con Información acerca de la posibilidad de Retenimiento de Información de la Registración por 48 Horas
- Programa McKinney-Vento (si es aplicable)
- Hoja de Información Migrante (si es aplicable)

**Paso Dos: Regresen a la Escuela con las hojas Completadas del Paso 1 junto con los siguientes artículos requeridos para completar la inscripción de su hijo(a).**

#### **VERIFICACION DE DOMICILIO – REQUISITO\***

(Cualquiera de los siguientes)

- Recibo de los servicios públicos
- Contrato para construir/comprar una casa
- Tarjeta de Registración de Votante
- Documentación de Estudiante Emancipado
- Estudiante Sin Hogar Fijo verificado por el departamento de servicios a los estudiantes
- Licencia de Manejo del Estudiante

#### **CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE—REQUISITO\***

Para inscribirse en el Kinder, un estudiante deberá tener 5 años de edad cumplidos para el 1 de Octubre o antes.  
Para inscribirse en el Primer Grado, un estudiante deberá tener 6 años de edad para el 1 de Octubre o antes.

#### **REGISTRO DE VACUNACIONES AL CORRIENTE – REQUISITO\***

(Los padres con una objeción religiosa, personal, o médica a las vacunas pueden firmar una declaración de exclusión incluida en el Certificado de Vacunación de Colorado.)

#### **DOCUMENTOS DE CUSTODIA (Requerido si el estudiante no reside con ambos padres biológicos)\***

(Cualquiera de los siguientes)

- Carta notariada do otro padre de familia reconociendo que el estudiante estará inscrito en el Distrito Escolar del Valle de St. Vrain.
- Documentos del juzgado legal/corte declarando que usted es el/la guardián de residencia
- Carta de tutelaje declarando que ambos padres le otorgan la tutela a otra persona en asuntos de salud y de educación.

## RESIDENCIA PRINCIPAL

Número de Teléfono para la Residencia Principal: \_\_\_\_\_

Domicilio residencial : # de la Casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la Calle: \_\_\_\_\_ Unidad #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Domicilio Postal (si es diferente) # de la Casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la Calle: \_\_\_\_\_ Unidad #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

¿Hay una familia adicional viviendo en este domicilio?  No  Si Si así es, quién? \_\_\_\_\_

Si está rentando, nombre del dueño \_\_\_\_\_ # de tel del contacto \_\_\_\_\_

**Padre de Familia/ Guardian #1** Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Apodo (si es aplicable) \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino

Empleador: \_\_\_\_\_ # de tel. trabajo \_\_\_\_\_ # de Extensión \_\_\_\_\_

# tel. celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Esta activo(a) este Padre/Madre/Guardián en el servicio militar?  Si  No

Si si esta activo(a), está desplegado(a) o fue enviado(a) a servir?  Si  No

**Padre de Familia/ Guardian #2** Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Apodo (si es aplicable) \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino

Empleador: \_\_\_\_\_ # de tel. trabajo \_\_\_\_\_ # de Extensión \_\_\_\_\_

# tel. celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Esta activo(a) este Padre/Madre/Guardián en el servicio militar?  Si  No

Si si esta activo(a), está desplegado(a) o fue enviado(a) a servir?  Si  No

**Favor de anotar ka información de todos los niños que viven en la casa (aún aquellos que no estén asistiendo a la escuela o que estén asistiendo a una escuela diferente).**

Apellido, Primer Nombre	Genero	Fecha de Nac	Escuela	Student ID #
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## RESIDENCIA SECUNDARIA (SI ES APLICABLE)

**Nota:** Cuando un estudiante no reside con ambos padres, deberá haber información adicional en los archivos para que la escuela pueda determinar quien es responsable por el estudiante. Si existen documentos legales aplicables, tal como papeles de custodia, deberá proveerse una copia a la escuela.

**Nota:** \*\*Los padrastos no son considerados guardianes legales a menos que tengan papelería de tutela legal la cual deberá ser proveída a la escuela.

La correspondencia de correo es enviada a la residencia principal enlistada para el/los estudiante(s)

¿Quisiera que le fuera enviada correspondencia adicional a este domicilio?  Si  No

Número de Teléfono para la Residencia Secundaria: \_\_\_\_\_

**Domicilio residencial :** # de la Casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la Calle: \_\_\_\_\_ Unidad #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

**Domicilio Postal** # de la Casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la Calle: \_\_\_\_\_ Unidad #: \_\_\_\_\_  
(si es diferente)

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

**Padre de Familia/** Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_  
**Guardian #3**

Apodo (si es aplicable) \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino

Empleador: \_\_\_\_\_ # de tel. trabajo \_\_\_\_\_  
# de Extensión

# tel. celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Esta activo(a) este Padre/Madre/Guardián en el servicio militar?  Si  No

Si si esta activo(a), está desplegado(a) o fue enviado(a) a sevir?  Si  No

**Padre de Familia/** Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_  
**Guardian #4**

Apodo (si es aplicable) \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino

Empleador: \_\_\_\_\_ # de tel. trabajo \_\_\_\_\_  
# de Extensión

# tel. celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Esta activo(a) este Padre/Madre/Guardián en el servicio militar?  Si  No

Si si esta activo(a), está desplegado(a) o fue enviado(a) a sevir?  Si  No

**Favor de anotar ka información de todos los niños que viven en la casa (aún aquellos que no estén asistiendo a la escuela o que estén asistiendo a una escuela diferente).**

Apellido, Primer Nombre	Genero	Fecha de Nac	Escuela	Student ID #
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## INFORMACIÓN Y POLÍTICAS GENERALES

Sus firmas indican que han leído y entendido la Información de abajo.

### Inscripción Condicional

Los estudiantes nuevos en el Distrito serán inscritos condicionalmente hasta que el Distrito reciba los récords, incluyendo los récords disciplinarios, de las escuelas a las que asistió el estudiante previamente. En los casos en que los récords de los estudiantes indiquen una razón para negarle la admisión al estudiante, el estatus de inscripción condicional será revocado.

### ASISTENCIA ESCOLAR OBLIGATORIA CRS #22-33-104 (COMPULSORY SCHOOL ATTENDANCE)

Dos de los factores más importantes a la hora de asegurar el desarrollo educativo de los niños son tanto la participación como la responsabilidad de los padres. Es obligación de todos los padres asegurarse de que todo niño(a) que este bajo su cuidado y supervisión reciba una educación y un entrenamiento adecuados. Favor de asociarse con el Distrito Escolar del Valle de St. Vrain para asegurar la asistencia de sus hijos a la escuela pública en la que estén Inscritos.

He leído la declaración anterior y entiendo y acepto la responsabilidad para asegurar la asistencia de mi(s) hijo(s).

---

Firma del Padre/Madre/Guardián

---

Fecha

El Distrito Escolar del Valle de St. Vrain les anima a evaluar su propio seguro de salud y discapacidad para determinar si tienen la cobertura adecuada en caso de cualquier lesión que pudiera sufrir su hijo(a) mientras está en la escuela o participando en alguna actividad escolar. Favor de estar concientes de que el distrito no cuenta con ningún tipo de seguro de protección para su hijo(a). El Distrito no puede tener ninguna responsabilidad legal o solamente responsabilidad limitada por lesiones que ocurren en la escuela o durante actividades escolares, de acuerdo con la Ley de Inmunidad Gubernamental de Colorado. Hay disponible un Seguro de Protección Voluntario en caso de accidentes para todos los estudiantes del K-12. Las hojas de solicitud son distribuidas por medio de la oficina principal en cada edificio.

La ley de Colorado permite a las escuelas retener las calificaciones, el diploma o la transferencia de créditos por los libros no regresados o dañados, por materiales de la biblioteca o por cuotas no pagadas por los materiales usados en clases.

Por medio de la presente certifico que el/los estudiante(s) que se está(n) inscribiendo no está(n) inscrito(s) en un programa educativo en la Internet tal como el Colorado Online Virtual Academy, el Branson Online o en el Hope Co-Op Online Learning Academy, y que he leído y entendido detalladamente la información y las preguntas de esta hoja de inscripción como lo confirma mi firma abajo.

---

Firma del Padre/Madre/Guardián

---

Fecha