



ESCUELAS PÚBLICAS DE ZEELAND

LISTA DE VERIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Las siguientes piezas de información se recogen en el momento de la inscripción.

Nombre de Estudiante: _____

REQUIERE DOCUMENTACIÓN PARA ACOMPAÑAR FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (PARA TODOS LOS EDIFICIOS):

- Certificado de nacimiento** – Un certificado ORIGINAL del estado de nacimiento que se han consultado y verificado por ZPS.
- PRUEBA DE RESIDENCIA O ESCUELAS DE APROBACIÓN DE ELECCIÓN:**
 - Escuela personal debe tener una copia de una declaración de impuestos de propiedad/evaluación, contrato de alquiler o factura de utilidad (licencias de conducir, facturas de teléfono celular o registro de los votantes no se aceptan tarjetas)
 - O aprobado de la escuela del distrito de la forma de elección
- INMUNIZACIONES:**
 - La ley requiere que las inmunizaciones de su estudiante **debe** estar al día o su estudiante **NO puede** ingresar a la escuela.
- Formulario de registros de solicitud para escuela** – Primer al Décimo grado solamente
- FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE TRANSPORTE**
- FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SALUD:**
 - Los estudiantes de Kinder y cualquier primeros inscritos de tiempo en una escuela de Michigan, independientemente del grado, deben su audición y visión probado junto con actualizaron las vacunas. Utilizar un formulario de evaluación de la salud – este es un requisito del estado y aparece en la parte inferior de la forma.
 - Una forma de evaluación de salud que ha sido llenada por el médico de su hijo
 - Salud fecha evaluación forma debe haberse completado dentro de los últimos dos años de kindergarten/Y5 solamente
- DOCUMENTACIÓN DE CORTE EN CASO DE PROBLEMAS DE CUSTODIA**
- IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
- CONMOCIÓN CEREBRAL PRIMARIO Y RECONOCIMIENTO DE FORMAS**
- PORTAL DE PADRES DEL INFINITE CAMPUS**
- FORMULARIO DE NO CONSENTIMIENTO** → *completar es opcional*
- DOCUMENTACIÓN adicional requerida por nivel de grado:**
 - Nivel de Kinder/primaria- De la prueba de visión y audición; la ley estatal requiere que visión y audición de su hijo deben haber revisado en los últimos dos años.
 - Nivel secundaria – 6^{to} y 7th grados, 8th grados
 - High School/nivel secundaria– hoja de información del curso, estudiante transferir información nueva (atlético), transcripción de la escuela anterior por 10th -12 grados sólo

CONTACT INFORMATION:

Early Childhood Center
140 W. McKinley
Ph: 748-3275 Fax: 748-1428

Adams Elementary
7447 Adams
Ph: 748-3475 Fax: 748-3495

Lincoln Elementary
60 E. Lincoln
Ph: 748-3350 Fax: 772-7374

New Groningen Elementary
10542 Chicago Drive
Ph: 748-3375 Fax: 772-7389

Quincy Elementary
10155 Quincy
Ph: 748-4700 Fax: 748-4705

Roosevelt Elementary
175 W. Roosevelt
Ph: 748-3050 Fax: 748-3054

Woodbridge Elementary
9110 Woodbridge
Ph: 748-3400 Fax: 748-1436

Zeeland Quest
175 W. Roosevelt
Ph: 748-3050 Fax: 748-3054

Cityside Middle School
320 E. Main
Ph: 748-3200 Fax: 748-3210

Creekside Middle School
179 W. Roosevelt
Ph: 748-3300 Fax: 748-3325

East/ZPS@Home
3333 96th Avenue
Ph: 748-3100 Fax: 748-3198

West HS/Venture
3390 100th Avenue
Ph: 748-4500 Fax: 748-4559



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LAS PÚBLICAS de ZEELAND

___ Marque aquí si es una aplicación para el programa de Inmersión en Español (grados K - 5, 9-10)

___ Marque aquí si es una aplicación para el programa ZQuest (K-8)

___ Marque aquí para una aplicación a la Academic Venture o ZPS @ Casa (HS)

FECHA _____ RESIDENTE DE ZEELAND ESCUELA QUE PERTENECE _____ Si no, que distrito _____

NOMBRE LEGAL COMPLETO DEL ESTUDIANTE _____

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Otro Nombre Usado

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Género: ___ Masculino ___ Femenino Fecha de nacimiento _____ GRADO Entrante _____

Y5 Considerado _____ Medio día _____ Día entero

EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN TEMPRANA (Y5/K solamente) Preescolar ___ No ___ Si, Si si, donde? _____

Raza y origen étnico: tenga en cuenta ambas partes de esta pregunta deben ser contestadas:

Grupo étnico: ¿Es el estudiante Hispano/Latino? (Seleccione uno solo)

___ No, no es hispano o Latino

___ Sí, es hispano o Latino () *(una persona cubana, mexicana, puertorriqueña, sur o América Central u otra cultura española, sin importar la raza)*

Raza: La pregunta anterior es sobre etnicidad, no raza. No importa lo que haya seleccionado, por favor continúe responder a las siguientes marcando una o más opciones para indicar lo que se considera la raza del estudiante (necesaria para cumplir con directrices estatales).

___ Indígena Americano o nativo de Alaska

___ Asiático

___ Negro o afroamericano

___ Nativo Hawaiano u otras islas del Pacífico

___ Blanco

¿Es la lengua materna de su hijo un idioma diferente al inglés? ___ Sí ___ No

¿Es el idioma principal hablado de su hijo en casa un idioma diferente al inglés? ___ Sí ___ No

En caso afirmativo, ¿qué idioma? _____ ¿Tiene sus servicios de ESL/ELL niño recibido anteriormente? ___ Si ___ No ...Si sí, dónde? _____

¿Si su hijo nació fuera de Estados Unidos, él o ella es un refugiado? ___ sí ___ No ¿Si sí, país de inmigración? ___

¿Cuándo él/ella llegó en los Estados Unidos? ¿___ / ___ / ___ Cuando él/ella primero asistió a una escuela de Estados Unidos? ___ / ___ / ___

NOMBRES DE PADRES/GUARDIANES LEGALES:

Apellido/Nombre de HOGAR PRIMARIO correo electrónico

Apellido/Nombre de HOGAR PRIMARIO correo electrónico

Nombre de Empleador teléfono de trabajo

Nombre de Empleador teléfono de trabajo

Teléfono de hogar teléfono celular

Teléfono de hogar teléfono celular

Dirección

Ciudad/Código postal

Apellido/Nombre de HOGAR SECUNDARIO correo electrónico

Apellido/Nombre de HOGAR SECUNDARIO correo electrónico

Nombre de Empleador teléfono de trabajo

Nombre de Empleador teléfono de trabajo

Teléfono de hogar _____ teléfono celular _____

Teléfono de hogar _____ teléfono celular _____

Dirección _____

Ciudad/Código postal _____

¿Es que cualquiera de los padres activamente sirviendo en el ejército? ¿ ___ Sí ___ No que rama? _____

Información de hermanos: Por favor liste los hermanos en la familia que viven en casa (0-19 años)

Nombre	Fecha de Nacimiento	Genero	Grado	Edificio Escolar
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

PROGRAMAS y Servicios:

El objetivo de las escuelas públicas de Zeeland de proporcionar servicios adecuados a todos los estudiantes en el distrito. Por lo tanto, es importante identificar las necesidades de los estudiantes recién matriculados tan pronto como sea posible.

Abajo está una lista de servicios. Revise esta lista y compruebe si su hijo ha recibido alguna vez cualquiera de estos servicios. Se comunicará con usted antes de que los servicios se implementan en las escuelas públicas de Zeeland.

Por favor, marque todas las que aplican:

Programa/Servicios	Recibiendo Actualmente	Recibido en el Pasado	Programa/Servicios	Recibiendo Actualmente	Recibido en el Pasado
Inglés como segundo idioma (ESL)			Lectura / Ayuda para leer		
Talento(a)/dotado(a)			Matemáticas / Ayuda para Matemáticas		
Plan de Educación Individual (IEP) o Educación Especial <ul style="list-style-type: none">• Salón de Resource• Programa de Categoría• Lenguaje / Ayuda para hablar• Trabajo social/ servicios sociales• Terapia física e ocupacional			Otro		

INFORMACIÓN MÉDICA:

Medicamente diagnosticado, el médico trata las siguientes condiciones: *(incluye sólo aquellos bajo cuidado de un médico)* _____

¿Medicamentos recetados serán necesarios en la escuela? ___ Sí ___ No *(formas pueden obtenerse en la oficina de la escuela y deben ser completadas por el médico del estudiante)*

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA:

Por favor liste contactos de emergencia adicional en orden si los padres no se pueden contactar:

Nombre de contacto	Relación a estudiante	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Teléfono celular
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Por favor lea y firme - información se mantendrá confidencial y lanzado solamente según la ley de privacidad y los derechos de la familia. En orden para un estudiante a matricularse en las escuelas públicas de Zeeland, los padres o tutores deben cumplir con el estado de Michigan leyes generales, que requieren que los estudiantes asistir a la escuela en el vecindario en que viven, con la excepción de aprobaron de las familias del distrito escolar de elección.

Si se encuentra que los documentos del estudiante han sido falsificados para establecer residencia en el distrito de escuelas públicas de Zeeland, que los alumnos inmediatamente saldrán de la escuela, según la política del distrito. Para afirmar la residencia de este estudiante en el distrito de escuelas públicas de Zeeland, declaro que este estudiante reside físicamente en la dirección indicada. He presentado documentos a las escuelas públicas de Zeeland confirmando el padre o tutor nombre y dirección dentro de los límites del distrito de Zeeland. Declaro que estos documentos son verdaderos. Autorizo al distrito de Zeeland que de información médica a los empleados de la escuela que mantienen contacto con mi estudiante.

Firma (Padre/Tutor Legal)

Relación con estudiante

Fecha



ESCUELAS PÚBLICAS DE ZEELAND
FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE CONMOCIÓN CEREBRAL

Reconozco que he recibido y he leído el documento de información de padres y estudiantes sobre conmoción cerebral.

Nombre impreso del estudiante

Firma del estudiante

Fecha

Nombre impreso del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha

Conserve la hoja de información para la referencia y regrese este documento a la escuela de su hijo/a cuanto antes. Un formulario debe ser completado para cada estudiante.



Escuelas Públicas de Zeeland Forma de No Consentimiento 2018-19

Estimado padre o tutor,

Las Escuelas Públicas de Zeeland, regularmente promueven los logros de nuestros estudiantes y empleados. Esto puede incluir, pero no se limita a la clase de proyectos, obras de arte, actividades atléticas, lista de honores, premios especializados y acontecimientos de la escuela.

Para mantener al público informado de las personas positivas y eventos en nuestro distrito, ZPS utiliza en todo el distrito boletines, presentaciones de vídeo, notas de prensa y en línea en zps.org y sitios de medios sociales ZPS incluyendo Facebook y Twitter.

Si usted como padre o tutor se siente incómodo que el nombre, fotografía o trabajos de formato impreso o electrónico de su estudiante sean publicado por las Escuelas Públicas de Zeeland, usted tiene el derecho a pedir que la información no sea hecha pública. Bajo la ley de privacidad y derechos educativos de la familia, dicha solicitud debe ser por escrito.

A continuación, está una forma que proporciona la oportunidad de retener la información de su estudiante. Por favor devuelva este formulario a la oficina de la escuela de su estudiante tan pronto como sea posible. Este formulario sólo es necesario si desea tener información de su hijo retenida y no hecha públicamente. Al no enviar este formulario, usted acepta el uso responsable del distrito de nombres, fotos y trabajos de su estudiante.

Esta solicitud sólo es aplicable para el año 2017-2018. Las solicitudes deben hacerse cada año para asegurar la exactitud.

Gracias.

Como padre o tutor de un estudiante en las Escuelas Públicas de Zeeland:

___ **No** doy consentimiento a la utilización de nombre o foto en cualquier forma de impresión o electrónico por las Escuelas Públicas de Zeeland de mi estudiante durante el año académico del 2017-2018.

Nota: Si está de acuerdo a permitir que se publique el nombre o foto de su estudiante, puede ignorar este formulario.

Nombre del estudiante

Grado (2017-2018)

Nombre del profesor

Fecha

Firma del padre o tutor