

Distrito Escolar Unificado de Florence No. 1

Preparatoria

Paquete de Reinscripción

(Regresando durante el mismo año escolar)



2019

2020

Por favor llenar en tinta azul o negra solamente.

Padres y Estudiantes,

Cada año es necesario actualizar los siguientes formularios para asegurar su comprensión de las Políticas y Procedimientos del Distrito, así como para asegurar que tenemos la información más actualizada suya y de su niño.

Formularios Para Actualizar:

1. Formulario de Acuse de Recibo de los Programas y Políticas
 - a. Acuse de Recibo del Código de Conducta
 - b. Acuse de Recibo de Las Políticas de Uso Aceptable de Tecnología de Estudiantes
 - c. Acuse de Recibo del Manual de Estudiantes FUSD
 - d. Acuse de Recibo de la Información sobre FERPA
2. Formulario de la Información Médica Anual del Estudiante
3. Resumen de la Información de Aula Para el Maestro/a
4. Solicitud para Almuerzos Gratis o a Precio Reducido

Información adicional proporcionada:

1. Notificación FERPA Sobre la Información de Directorio
2. Información de Ayuda Para Padres y Estudiantes
3. Política de Uso Aceptable de Tecnología
4. Calendario del Año Escolar Actual

Les agradecemos su ayuda en mantener nuestros registros actualizados.



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE NO. 1

FORMULARIO DE MATRÍCULA

ESCUELA: FHS MVA PBHS STFHS

(Encierre Uno)



INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre Completo del Niño :			SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio:	Ciudad:	Código Postal:	
Dirección Postal:	Ciudad:	Código Postal:	
Fecha de Nacimiento:	País de origen:	Estado (EE.UU.)	Ciudad:
# de Teléfono/Casa	# Celular/Padres:	Vivienda Temporal <input type="checkbox"/>	<small>Copia del Acta de Nacimiento es necesario</small>
Fecha de Nacimiento:	País de origen:	Estado (EE.UU.)	Ciudad:
Parte A: ¿Es el Estudiante Hispano/Latino? (Elija uno) Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Parte B: ¿Raza del alumno? (Elija uno) <input type="checkbox"/> Indígenas de EE.UU. o Indígenas de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático			
<input type="checkbox"/> Negro o Afro Americano <input type="checkbox"/> Indígena de Hawái u otro Isleño del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco			
*Si es Indio Americano o Nativo de Alaska, indique la afiliación tribal.	Documentos de Afiliación tribal : <input type="checkbox"/> CDIB (Certificado de título del consejo Indio) <input type="checkbox"/> 506 (Debe incluir el número de inscripción)	¿El domicilio del alumno está ubicado en la reserva india? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Reserva: _____	
Nombre de la persona (as) con la cual reside el niño:		Parentesco:	
Nombre de la persona (as) con la cual reside el niño:		Parentesco:	
Nombre Legal :	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Origen Étnico:
Correo Electrónico:	# Teléfono:		
¿El padre/tutor sirve en el servicio uniformado (entre ellos la Guardia Nacional y Reservas)? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Nombre Legal :	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Origen Étnico:
Correo Electrónico:	# Teléfono:		
¿El padre/tutor sirve en el servicio uniformado (entre ellos la Guardia Nacional y Reservas)? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CONTACTOS DE EMERGENCIA/AUTORIZADOS PARA RECOGER: (Debe ser mayor de 18 años de edad)			
Nombre :	Parentesco:	# teléfono/Casa: _____	
_____	_____	# de Trabajo: _____	
		# Celular: _____	
Nombre :	Parentesco:	# teléfono/Casa: _____	
_____	_____	# de Trabajo: _____	
		# Celular: _____	
Nombre :	Parentesco:	# teléfono/Casa: _____	
_____	_____	# de Trabajo: _____	
		# Celular: _____	
Nombre :	Parentesco:	# teléfono/Casa: _____	
_____	_____	# de Trabajo: _____	
		# Celular: _____	

Certifico que soy el padre o tutor que soy el padre o tutor legal del niño, soy residente de Arizona y que la información dada anteriormente es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Entry Code:		Entry Date:		Evidence of Last Grade Placement:	
Grade:	Teacher:	SAIS #	Bus #:	Bus stop:	
Special Notations (Difficulties, Handicaps, Successes, etc.)					
Signature of Secretary / Registrar			Signature of Person Entering Data into Student Data Base		Date

Nombre del Estudiante: _____ **Grado:** _____ **Nombre del Padre/Tutor:** _____

INFORMACION DE HERMANOS/HERMANAS

Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado

INFORMACIÓN DE TRASLADO

Nombre del último distrito escolar al que asistió: _____

Nombre de la última escuela a la que asistió : _____

Tipo: Pública Privada Sempiprivado Charter Alternativa Otro: _____

Dirección : _____ # Teléfono _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Grado: _____

¿Alguna vez su hijo asistió a alguna escuela en Arizona? Sí NO

¿Su hijo/a alguna vez asistió a una de las escuelas del Distrito Escolar de Florence? Sí NO

CLASES ESPECIALES Y ADAPTACIONES

¿Ha participado alguna vez este estudiante en alguno de los siguientes?

Estudiantes de Inglés como Segundo Idioma

Programa de Dotados o Acelerado

¿Servicios de Terapia del habla según un Programa de Educación Individualizado (IEP por sus siglas en inglés) y proporcionados por la escuela?

¿Servicios de Educación Especial según el Programa de Educación Individualizado (IEP por sus siglas en inglés) y proporcionados por la escuela?

En caso afirmativo, a cualquier servicio del Habla o de Educación Especial, llenar el formulario para Educación Especial en este paquete.

¿El estudiante tiene un plan 504 actualmente? Sí NO En caso afirmativo, proporcione una copia.

IDENTIFICATION OF PRIMARY HOME LANGUAGE (MARK ONLY ONE FOR EACH OF THE FOLLOWING QUESTIONS)

¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? Inglés Español Otro: _____

¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? Inglés Español Otro: _____

¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? Inglés Español Otro: _____

DOCUMENTOS LEGALES

Marque cualquiera que corresponda a este estudiante y proporcione a la escuela copias de los documentos del tribunal relacionados.

Convenio de Tutores y padres de las Ordenes de Custodia y Visita

Cartas de tutela para el tutor designado por el tribunal

Poder Notarial

El alumno no vive con sus padres biológicos

El alumno tiene una orden judicial contra el Acoso /de otra persona

El alumno tiene una orden de protección/de otra persona

El alumno está cubierto por una orden judicial relacionada con las escuelas

SUSPENSIONS/EXPLUSION DISCIPLINE INFORMATION

¿Alguna vez ha sido suspendido este alumno de la escuela? Sí NO

¿Alguna vez ha sido expulsado este alumno de la escuela? Sí NO

¿Alguna vez se ha recomendado la suspensión o expulsión de este alumno? Sí NO

¿Fechas de la Suspensión o Expulsión?: _____ De que escuela? _____

¿Duración de la suspensión/expulsión?: 1 – 5 días 6 – 10 días Más de 10 días Especificar: _____

¿Razón de la suspensión/expulsión?: _____

Firma de Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____



FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 1

P.O. 2850 * Florence, AZ 85132 * 520-866-3500



Anthem K8 * Circle Cross Ranch K8 STEM Academy * Copper Basin K8 * Florence K8

Magma Ranch K8 * San Tan Heights K8 * Skyline Ranch K8 * Walker Butte K8 Leadership School

Mountain Vista Academy * Florence High School * Poston Butte High School * San Tan Foothills High School

STUDENT RECORD REQUEST (Autorización Para Solicitar los Registros Escolares)


Records for the following student to be released from the noted school:

Student Name:	
Date of Birth:	
Prior School Information	
Name of last school attended:	
School Street Address:	
School City, State, Zip:	
School Phone Number:	
School Fax Number:	
Last grade attended at this school:	
Last Date Attended / Date Withdrawn:	

Please send the following records to the following address:

- Scholastic Records (including all semester grades as well as withdrawal grades)
- Transcripts (Fax unofficial and mail official transcripts)
- Achievement Test Scores
- Health Records
- Birth Certificate
- Discipline Records
- Attendance Records
- Withdrawal Form
- Sports Physical (if less than 1 year old)

PLEASE DO NOT SEND THE CUM FILE

<p>Send to: FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 1 ATTN: _____, REGISTRAR P O BOX 2850 FLORENCE, AZ 85132 FAX: _____</p>	
<p>**Send Special Education Records to kmp@fusdaz.org or 520-868-7354**</p>	

In accordance with Arizona State Law, parent permission is no longer required when records are requested by authorized school personnel.

X

Authorized Signature

Date

F.U.S.D. SCHOOL USE

1st Request:		2nd Request:		3rd Request:		Docs. Received:	
--------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	------------------------	--



FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 1

P.O. 2850 * Florence, AZ 85132 * 520-866-3500



Anthem K8 * Circle Cross Ranch K8 STEM Academy * Copper Basin K8 * Florence K8

Magma Ranch K8 * San Tan Heights K8 * Skyline Ranch K8 * Walker Butte K8 Leadership School

Mountain Vista Academy * Florence High School * Poston Butte High School * San Tan Foothills High School

Lista de verificación Para Educación Especial - Nueva Inscripción

Nombre del Estudiante:	
Grado:	

Padre/Tutor

- ¿Su niño(a) participo en Educación Especial en su escuela anterior? SÍ NO
- ¿Cuál es la discapacidad de su niño(a)? _____
- ¿El/Ella recibió servicios del habla? SÍ NO
- ¿Le facilito a la escuela un IEP actualizado en el momento de inscripción? SÍ NO
- Si su hijo ha recibido servicios o tiene una discapacidad, firme este formulario para que podamos obtener los Registros de Educación Especial de su hijo.**

Nombre del Padre/Tutor (letra de molde): _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

Office Staff

- Be sure parent signs the release of information form and then forward a copy to the District Special Education Office. Forwarded by: _____
- Ask if parent has a copy of the IEP and Psychologist Report. If they do, please forward to the District Special Education Office. Forwarded by: _____
- Notify on-site Special Education Staff immediately when a student with **significant disabilities** enrolls. The parent will need to meet with either a Special Education teacher or psychologist. Notified by: _____
- Send a copy of the **enrollment form** and **release of records form** to the District Special Education Office. Forwarded by: _____



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE # 1



P.O. 2850 * Florence, AZ 85132 * 520-866-3500

Anthem K8 * Circle Cross Ranch K8 STEM Academy * Copper Basin K8 * Florence K8

Magma Ranch K8 * San Tan Heights K8 * Skyline Ranch K8 * Walker Butte K8 Leadership School

Mountain Vista Academy * Florence High School * Poston Butte High School * San Tan Foothills High School

LEY SOBRE LOS DERECHOS EDUCATIVOS Y PRIVACIDAD DE LA FAMILIA (siglas en inglés FERPA) NOTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DIRECTORIO

La Ley de los Derechos y Privacidad Educativos de la Familia (FERPA), una ley Federal, exige que los distritos escolares, con determinadas excepciones, obtengan su consentimiento escrito antes de divulgar información de identificación personal contenida en los registros escolares de sus hijos. Sin embargo, los distritos pueden divulgar "información del directorio" adecuadamente designada sin consentimiento escrito, a no ser que usted le avise al distrito de lo contrario conforme a procedimientos del distrito. El objetivo principal del directorio de información es permitir que los distritos escolares incluyan este tipo de información de los registros educativos de su hijo en ciertas publicaciones escolares. Ejemplos incluyen:

- Programas o carteles indicando el papel que desempeñó el estudiante en una producción de drama
- El Anuario Escolar;
- Lista de Cuadro de Honores u otras listas de reconocimiento;
- Programas de Graduación; y
- Hojas de Actividades Deportivas, como lucha grecorromana, indicando el peso y estatura de los miembros del equipo.

La información de directorio, la cual es información que por lo general no se considera ser dañina o una invasión de privacidad si se divulga, también se puede divulgar a organismos exteriores sin previo consentimiento por escrito. Organismos exteriores incluyen, pero no son limitados a, empresas que fabrican anillos de graduación o que publican anuarios. Además, dos leyes federales exigen que las agencias educativas locales (conocido por sus siglas en inglés LEA) recibiendo ayuda bajo la Ley de Educación Primaria y Secundaria de 1965 (siglas en inglés ESEA) proporcionen a los reclutadores militares, a solicitud, tres categorías de información del directorio- listas con nombres, direcciones y números telefónicos – a no ser que los padres de familia le hayan notificado al LEA que no quieren que la información de su alumno sea divulgada sin previo consentimiento escrito.

Si no desea que el Distrito Escolar Unificado de Florence divulgue información del directorio de los registros académicos de su hijo sin previo consentimiento escrito, debe notificarle al Distrito por escrito en un plazo de dos semanas a partir del inicio de clases, si trasladando a nuestro distrito, **en un plazo de dos semanas a partir de la matriculación.** El Distrito Escolar Unificado de Florence (siglas en inglés FUSD) ha designado la siguiente información como información del directorio:

- Nombre completo del estudiante
- Fotografía
- Nivel /Curso Académico
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos
- Peso y estatura de integrantes de equipos deportivos
- Honores y galardones recibidos

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE # 1

PROGRAMAS/FORMULARIO DE POLITICAS Y ACUSE DE RECIBO

SCHOOL: FHS MVA PBHS STFHS

(Circle One)

FECHA:		AÑO ESCOLAR:	2019-2020
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		GRADO:	
FIRMA DEL ESTUDIANTE:			
NOMBRE DEL PADRE:			
FIRMA DEL PADRE:			
NUMERO DE CONTACTO:			
Las siguientes políticas/directrices se le han sido facilitadas a usted y a su niño. Por favor, escriba sus iniciales indicando acuse de recibo y comprensión de la información. El acuse de recibo del padre de familia y del estudiante es necesario.			
1. Acuse de Recibo del Código de Conducta		Iniciales del Padre	Iniciales del Estudiante
Se me ha proporcionado una copia del Código de Conducta de Estudiantes del Distrito Escolar Unificado de Florence para el año escolar. Soy consciente de su contenido y entiendo que se espera que mi niño siga todas las reglas del distrito y de la escuela. Incluido en el código de conducta está la ley HB2476.			
		Padres dan su consentimiento	Padres lo rechazan
Ley de la Cámara 2476- El confinamiento de Estudiantes- Confinamiento se define como dejando a un estudiante a solas en un espacio cerrado. El Distrito Escolar Unificado de Florence ha optado por no utilizar "confinamiento" como método disciplinario. Sin embargo, este método es útil para la seguridad o razones terapéuticas cuando los estudiantes representan un riesgo inminente de causar daño físico a sí mismos o a terceros. Si el distrito se ve obligado a utilizar esta metodología para la seguridad de su niño o de terceros o para razones terapéuticas, padres serán notificados lo antes posible. Más detalles acerca de la ley HB 2476 están disponibles en nuestro sitio web del Distrito.			
2. Acuse de Recibo de las Políticas de Uso Aceptable de Tecnología			Iniciales del Padre
Como padre o tutor de este estudiante, he leído y entiendo este convenio. Reconozco que, aunque el Distrito Escolar Unificado de Florence usa filtros y cortafuegos del internet para restringir material inapropiado, es imposible bloquear acceso a todo material polémico. No responsabilizaré al Distrito por el material adquirido por el uso de los servicios de informática. Además acepto informar a los administradores del Distrito de cualquier uso indebido de los servicios de informática. Uso indebido puede tomar diferentes formas, pero se entiende como cualquier mensaje enviado o recibido deliberadamente que indique o insinúe pornografía, solicitudes inmorales o ilícitas, racismo, sexismo, lenguaje inapropiado, u otro asunto descrito en las políticas.			
			Iniciales del Estudiante
He leído y entiendo la política de uso aceptable de Tecnología de Estudiantes del Distrito Escolar Unificado de Florence. No incumpliré ninguna de las reglas. Si no estoy seguro si es correcto hacer o no hacer algo en la computadora. Le preguntaré a un maestro, bibliotecario, consejero, director, o personal técnico. Entiendo que si no observo estas normas, puedo perder el permiso de usar las computadoras, y/o puedo ser disciplinado según las políticas de la escuela.			
3. Acuse de recibo del Manual de Estudiantes de las Escuelas del Distrito Escolar Unificado de Florence		Iniciales del Padre	Iniciales del Estudiante
He recibido una copia del Manual de Estudiantes de Las escuelas del Distrito escolar Unificado de Florence para este año escolar. Soy consciente de su contenido y entiendo que se espera que mi hijo/a observe todas las políticas del distrito y escolares detalladas en el manual de estudiantes.			
4. Acuse de recibo de FERPA / Información de Directorio			Iniciales del Padre
Entiendo que FUSD acata la Ley sobre los Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), que rige el tipo de información que se puede divulgar sin consentimiento previo escrito de los padres (información de directorio) incluido: el nombre del estudiante, fotografías, nivel de grado/curso, honores y galardones y la participación en actividades y deportes escolares. Puede acceder la Notificación de Derechos de FERPA actual y la Notificación de Información de Directorio en el link que se encuentra al calce de la página del web de cada escuela Kinder-8.o y el la página web del Distrito, o puedo obtener una copia impresa de las notificaciones en la oficina escolar. Entiendo que si no deseo que FUSD divulgue parte o toda información de directorio de mi hijo, debo notificarle al Distrito por escrito, o por carta separada, en el plazo de dos semanas a partir de la matrícula.			
		Letter Attached (School Use)	
		YES	NO
5. Inscripción Abierta / Inscripción de Estudiantes Fuera del Distrito		Iniciales del Padre/ alumno del distrito	Iniciales del Padre/alumno fuera del Distrito
FUSD ofrece Inscripción Abierta/ Inscripción de Estudiantes Fuera del Distrito dependiendo en la capacidad límite establecida por la escuela o el nivel de grado. El padre de familia afirma que el estudiante acatará las normas, estándares, y políticas de la escuela y el distrito si se inscribe. EL incumplimiento de las normas, estándares y políticas de la escuela y Distrito resultará en una revocación de los privilegios de inscripción abierta. El padre de familia se ha reunido con la administración para repasar estos estándares y firmar cualquier convenio de comportamiento aplicable. El transporte del estudiante es la responsabilidad de los padres de familia/tutores.		No Aplicable. Mi niño reside dentro de los límites del Distrito.	
		OFFICE USE	
		SM Entry Date	/ CUM File

Formulario de Información Médica Anual del Estudiante

(Copia de la enfermería)

Información de Estudiante/Padres de Familia		
Nombre Legal del Niño:	Genero: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Domicilio:	Fecha de Nacimiento: / /	Grado:
Nombre del Padre/Padraastro/Tutor:		
Teléfono del hogar: ()	Teléfono del Trabajo: ()	celular: ()
Nombre del Padre/Padraastro/Tutor:		
Teléfono del hogar: ()	Teléfono del Trabajo: ()	celular: ()
Correo Electrónico del Padre/Padraastro/Tutor:		@
El niño vive con: () Ambos Padres () Madre () Padre () Tutor		

Información del médico	
<i>Indique el nombre del médico a quien llamar si su niño se enferma o tiene un accidente y no logramos comunicarnos con usted.</i>	
Nombre del Médico de Cabecera :	Teléfono: ()

Información de Contacto en Caso de Emergencia (Debe ser mayor de 18 años de edad)		
<i>Enumere 3 personas que tomarán responsabilidad de su niño en caso de enfermedad o accidente hasta que logremos contactarle.</i>		
Nombre	Parentesco	Número de Teléfono (H)hogar, (W)trabajo, (C)celular
1.		(H) (W) (C)
2.		(H) (W) (C)
3.		(H) (W) (C)

Historia Médica		SÍ	NO
¿Su niño alguna vez ha tenido la varicela?			
¿Su niño usa anteojos o lentes de contacto?			
Condición médica para la cual su niño está recibiendo tratamiento: <i>(encierre uno)</i>			
Ninguno	Asma	Diabetes	Corazón
			Ataques
			Pérdida de Audición
Otra condición médica:			
Medicamento que está tomando y porque:			
Alergias severas y sus síntomas:			
Otras alergias:			
Cualquier información que nos ayudaría a mejor entender su niño física y emocionalmente:			

Medicamento sin receta			
Ocasionalmente, su niño puede necesitar un medicamento sin receta, de los cuales la enfermería mantiene un suministro limitado. Por favor, indique/encierre a continuación cualquier medicamento que su niño puede recibir durante el día escolar. <i>(El medicamento será administrado a discreción de la enfermera y la dosis se dará de acuerdo al peso y/o edad del niño según lo indicado en el paquete del medicamento.)</i> Cualquier medicamento libre de receta que tome diariamente necesita consentimiento médico. Los formularios para el médico se pueden conseguir en la enfermería.			
Si, puede darle cualquiera	NO, ningún medicamento	Solamente los indicados (encierre)	
Acetaminofén (Tylenol)	Ibuprofeno (Motrin)	Orajel (dolor de muelas)	Ungüento Antibiótico (cortadas)
Crema Cortisona (picazón)	Tums (antiácido)	Colirio (gotas para ojos)	Termo Loción (dolor muscular)
Difenhidramina (Benadryl)	Caladryl (loción tipo calamina para picaduras de insecto)	Caramelos para la Toz	

Yo, el abajo firmante, por la presente autorizo que la enfermera escolar o el designado del director administre los medicamentos indicados anteriormente y autorizo que los oficiales del Distrito Escolar Unificado de Florence se comuniquen directamente con las personas nombradas anteriormente y autorizo a los proveedores de asistencia médica nombrados a dar tal tratamiento como puede ser necesario en una emergencia para la salud de dicho niño. En el caso que no se logre establecer contacto con las personas nombradas en el formulario de matriculación escolar, por la presente les autorizo a los oficiales de la escuela para que tomen las medidas que consideren necesarias, a su juicio, para la salud de dicho niño. En caso de enfermedad grave, su niño será llevado al hospital más cercano por ambulancia, de ser necesario y se le proporcionará tratamiento de emergencia hasta que el padre o tutor legal designado por el juez pueda ser contactado. Cualquier gasto de transporte de emergencia y/o transporte y o tratamiento será la responsabilidad del padre o tutor legal designado por un juez.

Nombre del Padre/Tutor (en letra de molde): _____

Padre/Tuto Firma: _____ Fecha: _____



FLORENCE UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 1



P.O. 2850 * Florence, AZ 85132 * 520-866-3500

Anthem K8 * Circle Cross Ranch K8 STEM Academy * Copper Basin K8 * Florence K8

Magma Ranch K8 * San Tan Heights K8 * Skyline Ranch K8 * Walker Butte K8 Leadership School

Mountain Vista Academy * Florence High School * Poston Butte High School * San Tan Foothills High School

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CAMPUS

Florence High School Poston Butte High School San Tan Foothills High School

Nombre del Estudiante:	
Grado:	
Año Escolar :	
Razón (almuerzo, seminario, etc.):	

PADRES POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE:

La autorización de salir del campus escolar es un **PRIVILEGIO** que se les puede extender a los estudiantes de la preparatoria siempre que tengan buena ciudadanía escolar. El Distrito Escolar Unificado de Florence No. 1 mantiene un campus cerrado pero establece que un estudiante con la autorización de padres y **APROBACIÓN ADMINISTRATIVA** puede salir del campus escolar **SOLAMENTE** durante horas asignadas **PRE-APBORBADAS**. PRIVILEGIOS PARA SALIR DEL CAMPUS ESCOLAR SON OTORGADOS POR LA DIRECCIÓN ESCOLAR EN CONTEXTO Y DE CONFORMIDAD CON EL PROGRAMA DE INCENTIVAS DE RENDIMIENTO ESTUDIANTIL DE CADA ESCUELA.

ANTES DE SOLICITAR AUTORIZACIÓN, CONSIDERE DETENIDAMENTE LO SIGUIENTE:

1. Los estudiantes son supervisados mientras están en terrenos escolares.
2. Centros de instrucción, servicios de orientación y consejería, estudios silencioso, servicios de biblioteca, y áreas de recreación están disponibles para los estudiantes durante la hora de almuerzo.
3. Hay Comidas de nutrición balanceada disponibles en la escuela.

Los padres de familia deben considerar otros factores personales antes de conceder la autorización para salir del campus escolar. Al conceder este permiso, los padres aceptan ser responsables por el paradero, conducta y bienestar del estudiante mientras fuera del campus escolar.

¡PERMISO PARA SALIR DEL CAMPUS ESCOLAR ES UN PRIVILEGIO, NO UN DERECHO! EL DERECHO PUEDE SER REVOCADO POR LOS PADRES DEL ESTUDIANTE O ADMINISTRADOR EN CUALQUIER MOMENTO.

A continuación se enumeran **ALGUNOS** ejemplos de motivos por los cuales se puede revocar el permiso de salir del campus escolar:

1. La falta de demostrar un buen comportamiento general de ciudadanía escolar.
2. Cualquier mala conducta o problema de la asistencia relacionada con el privilegio de salir del campus escolar.
3. Estar en otra escuela sin autorización mientras fuera del campus escolar.
4. Bajo rendimiento académico necesitando ayuda de instrucción adicional.
5. Cualquier motivo que hace pensar a los padres o administrador que no está en el interés superior del estudiante conservar este privilegio.
6. El estudiante acumula más de 4 tardanzas en la clase después de la hora de almuerzo.
7. El estudiante acumula más de 3 inasistencias no autorizadas por semestre.

Los padres pueden revocar el permiso de salir del campus durante la hora de almuerzo contactando al administrador del alumno.

Como padre/tutor, he leído atentamente las condiciones arriba mencionadas y acepto las condiciones establecidas. Doy el permiso para que mi estudiante salga del campus escolar por las razones designadas. Sírvase, incluir la información de contacto de teléfono y correo electrónico a efectos de verificación y confirmación.

Nombre del Padre o Tutor: (escriba en letra de molde) Firma del Padre de Familia/Tutor y Fecha

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Como estudiante, he leído las normas de salir del campus escolar arriba mencionadas y acepto y acuerdo cumplir con ellas y actuar de manera responsable. ENTIENDO que si no tengo mi tarjeta de identificación de estudiante, no podre salir del campus escolar ese día. Registraré mi salida y entrada en la oficina escolar si salgo del campus escolar.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FLORENCE #1

P.O. 2850 * Florence, AZ 85132 * 520-866-3500

Anthem K8 * Circle Cross Ranch K8 STEM Academy * Copper Basin K8 * Florence K8

Magma Ranch K8 * San Tan Heights K8 * Skyline Ranch K8 * Walker Butte K8 Leadership School

Mountain Vista Academy * Florence High School * Poston Butte High School * San Tan Foothills High School



Información de Ayuda para Padres y Estudiantes

Política de Uso Aceptable de Tecnología

Esta política está disponible en línea y describe el uso aceptable de la tecnología disponible en el Distrito Escolar Unificado de Florence. Los estudiantes deben acatar las políticas establecidas para utilizar la tecnología disponible. Los padres y los alumnos acusarán el recibo, comprensión y cumplimiento en el Formulario de Acuso de recibo del programa y políticas incluido en este paquete.

Menús de Cafetería

Si gusta ver una copia del menú del desayuno y almuerzo mensual que proporciona nuestra cafetería, visite nuestro Departamento de Servicios Alimenticios en el sito del web al www.fusdaz.org.

Enlace para Familias

'ParentVue' ofrece información de estudiantes "tiempo real" para calificaciones, asistencia y más. Cada padre de familia y cada estudiante tendrá su propio nombre de usuario y clave haciendo que el sitio sea más seguro. Los padres con más de un estudiante podrán ver la información de todos sus hijos utilizando el menú despegable para que puedan alternar entre ellos sin necesidad de ingresarse y salirse otra vez para ver las calificaciones de cada niño.

Sitio Web de la Escuela

El sitio web de la escuela se actualiza periódicamente y contiene actualizaciones de los eventos recordatorios para padres, información del personal, calendario de eventos, deportes, boletines, procedimientos de emergencia, diferentes documentos de ayuda, así como otros recursos útiles. Les animamos a revisar el sitio web con regularidad para mantenerse informado de los eventos que se están sucediendo en el campus.

Calendario Escolar

El año escolar en curso está disponible en línea y refleja los días de clases, días de salida temprano, y días que no hay clases. Si necesita una copia adicional, este calendario anual se encuentra en el sitio web del Distrito Escolar Unificado de Florence en www.fusdaz.org.

Donaciones de Crédito Tributario

La Ley tributaria del Estado de Arizona permite que los contribuyentes donen hasta \$400 por unidad familiar (\$200 para cada contribuyentes soltero y jefe de familia; \$400 por pareja casada presentando declaración juntamente) de sus impuestos estatales a las escuelas públicas para apoyar las actividades extracurriculares. Sus donaciones reducen los costes de las actividades para estudiantes auspiciadas por la escuela. No es necesario tener un estudiante en F.U.S.D. ni en ninguna otra escuela pública para aprovechar de esta exención tributaria. Las donaciones de crédito tributario se pueden tramitar fácilmente y rápidamente en línea en <https://payment.fusdaz.org>. Necesitará el número de identificación de su niño o se puede ingresar como visitante si no tiene un niño en el Distrito. Los formularios para las donaciones tributarias se pueden conseguir en la oficina escolar. Los pagos en línea pueden ser designados como Donación de Crédito Tributario. Los pagos hechos en persona DEBERÁN ir acompañados de un formulario o no se tramitarán como Donación de Crédito Tributario.

Aplicación Móvil FUSD

El Distrito Escolar Unificado de Florence está orgulloso de ofrecer una aplicación de teléfono móvil 100% gratuita para los padres. Esta aplicación le permite monitorear las calificaciones, mantenerse al día con las noticias de la escuela, averiguar la información de autobús, información de cafetería, pagar cuotas y mucho más. Es la ventanilla integral para los padres de estudiantes de nuestro distrito. Para descargar, simplemente busque "Distrito Escolar Unificado de Florence" en la tienda de aplicaciones o en la tienda google play y descárguelo hoy mismo. Una vez que haya descargado la aplicación, envíe un correo electrónico con su nombre, el nombre de su estudiante y el nombre de la escuela a la que asiste para conseguir su nombre de usuario y contraseña.