

## Lista de verificación para inscribir estudiantes nuevos

Para inscribir a su estudiante, necesito tener todo lo siguiente, para poder procesarlo de manera oportuna.

- ✓ La forma a que se a retirado de las escuela anterior
- ✓ Identificación (licencia de manejar)
- ✓ Prueba de residencia
- ✓ Certificado de nacimiento
- ✓ Carta de seguro social
- ✓ Inmunización (se es fuera del estado o paiz lo necesito hoy)
- ✓ Participación en programas especiales (SPED, 504, ESL, GT)
- ✓ Este paquete de T.M.S. relleno

Nombre de escuela anterior: \_\_\_\_\_

Telefono y Fax #: \_\_\_\_\_

Garcias,

Isabel Gomez  
Registradora de T.M.S.

**REQUEST FOR RECORDS**

Date \_\_\_\_\_

The student listed below is enrolling at our school. Please send requested information at your earliest convenience:

- ✓ Most recent report card
- ✓ Complete transcript of courses taken and grades received
- ✓ Standardized test scores
- ✓ Participation in special programs (ESL, G.T, SPED, 504)
- ✓ Discipline Record
- ✓ Immunization & health records/Vision & Hearing
- ✓ Birth Certificate
- ✓ Social Security Card
- ✓ Attendance records-UNEXCUSED ABSENCES
- ✓ Copy of Doctors physical for athletics
- ✓ Withdrawn form
- ✓ All Bilingual/ESL records including original Home Lang. Survey & LPAC

Thank You,  
Isabel C. Gomez  
igomez@taylorisd.org  
Registrar, TMS

---

Name of Student	Grade	Date of Birth
Nombre de estudiante	grado	fecha de nacimiento

---

Social Security/PEIMS Number
Numero de seguro social

---

Name of Last School Attended	Phone Number
Nombre de la ultima escuela	telefono

---

Address of Previous School (City, State Zip Code)
Dirección de escuela adonde fue

**PERSON ENROLLING THIS STUDENT**

Date of enrollment: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Relationship to child: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

---

Parent Signature  
Firma de Parente

## FORMULARIO DE INSCRIPCION

Estudiante ha ido a la escuela antes de Taylor? SI (donde)\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_ masculino:\_\_\_\_ femenino:\_\_\_\_ fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Etnicidad: \_\_\_\_\_ Numero de la seguridad social: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_ codigo postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ móvil \_\_\_\_\_

Nombre de madre: \_\_\_\_\_ dirección: \_\_\_\_\_  
(Circulo uno) madre natural/madrastra/guardián si diferente

lugar de negocios \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de padre: \_\_\_\_\_ dirección: \_\_\_\_\_  
(circulo uno) pare natural/padrastro/guardián si diferente

lugar de negocios: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

estudiante vive con: \_\_\_\_ madre natural/padre natural/los dos  
\_\_\_\_ padres natural (circulo uno) madrastra padrastro  
\_\_\_\_ abuelo (s)  
\_\_\_\_ tutor legal-relación con el estudiante/documentación si\_\_ no\_\_

Por favor lista todas las escuelas atendidos en las últimos dos anos: ( nombre, ciudad, teléfono)

Programas especiales ( circulo programas que si aplican):

Programas especiales educación especial emigrante dotado y talante otro

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Si el estudiante es un inmigrante reciente, que fecha llego? \_\_\_\_\_

Como fue la asistencia en la escuela: bueno regular asistido corte por absentismo

Como era la disciplina en la escuela anterior: bueno regular libertad condicional

Condado de el condicional de libertad : \_\_\_\_\_

El nombre del oficial de libertad condicional: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Tiene el estudiante cargos pendientes en los tribunal en este momento.? Si\_\_ No\_\_

En caso afirmativo, nombre del condado y juez \_\_\_\_\_

Tiene el estudiante alguna condición media /de salud que la escuela debe ser consciente ?

Explicacion \_\_\_\_\_

## INFORMACION RIESGO

Marque con una X al lado de los criterios que apalies a su estudiante. Dejar en blanco cuando no sea aplicable.

- \_\_\_\_\_ En el grado 7 u 8 no mantuvieron un equivalente promedio de 70 en una escala de 100 en dos o mas materias básicas del semestre anterior o actual.
- \_\_\_\_\_ Se ha conservado para uno o mas años escolares.  
Grado retenido \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Grado retenido \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Estudiante no rinde satisfactoriamente en un examen de evaluación se administra durante el año escolar o actual a un nivel equivalente al menos al 110% del nivel de performance satisfactoria.
- \_\_\_\_\_ Esta embarazada o es un padre
- \_\_\_\_\_ Se ha colocado en una colocación de educación alternativa durante el año escolar anterior o actual
- \_\_\_\_\_ Ha sido expulsados durante el año escolar anterior o actual  
Razon \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Actualmente se encuentra en libertad condicional , libertad condicional,, procesamiento diferido u otra libertad condicional
- \_\_\_\_\_ Se ha informado que la deserción en un año escolar anterior
- \_\_\_\_\_ Estudiante es de dominio limitado del ingles
- \_\_\_\_\_ El estudiante esta en la custodia o el cuidado del Departamento do Servicios de Protección, o hay sido durante el año escolar en curso se refiere al departamento por un oficial dl la escuela , el oficial de la corte juveniles o funcionario ley
- \_\_\_\_\_ Estudiante no tiene hogar, vive en un refugio de la familia, domestica, refugio para jóvenes, motel, hotel o vivienda precio del la semana, en una casa o apartamento con mas de una familia, en un coche, edificio abandonado, camping, en el calle, cuidado de crianza temporal, viviendo con un adulto que no es el padre legal o tutor legal del niño en una casa sin electricidad, agua o calor o con amigos o familiar, o purgue el estudiante es un fugitivo.
- \_\_\_\_\_ El estudiante ha residido en un centro de colocación residencial en el distrito, incluyendo un centro de detención planta de tratamiento de abuso de sustancias y refugio emergencia, hospital psiquiátrico, centro de rehabilitación, o caso de acogida grupo
- \_\_\_\_\_ Es usted un inmigrante? En caso afirmativo que mes/año tuvo que llegar?

X

Firma de los padres

# TAYLOR INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

## Cuestionario de Residencia para Estudiantes

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  
Apellido Nombre Segundo Nombre  Femenino

Fecha de Nacimiento      /      /      Edad:      # de Seguro Social:                       
Mes      Día      Año  (o número de identificación escolar)

**El propósito de este cuestionario es presentar los objetivos del Acta McKinney-Vento (42 U.S.C.11435). Las respuestas a estas preguntas ayudarán determinar los servicios que el estúdiante debe recibir.**

1. ¿Es su domicilio actual un arreglo de vivienda temporal (de poca duración)?  Si  No
2. ¿Es este arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de su casa, vivienda o habitación, o debido a algún problema económico (*ejemplo*: desempleo)?  Si  No

**Si usted contestó SI a estas preguntas, por favor complete el resto de este formulario.  
 Si usted contestó NO a estas preguntas, no siga.**

¿Dónde se encuentra viviendo el estudiante actualmente? (marque una opción.)

- En la casa de un amigo o pariente, porque perdí mi vivienda debido a (Ejemplos: huracán, incendio, inundación. Perdida de trabajo, divorcio, violencia doméstica, corrido por los padres, padres en las furezas armadas y fueron asignados, padres en cárcel, etc.)
- En un albergue porque no tengo vivienda permanente (ejemplos: viviendo en un alojamiento familiar, albergue de violencia doméstica, albergue de niños/jóvenes, albergue de FEMA)
- Moviendo de un lugar a otro,.
- En hotel, motel (Ejemplos: por razones económicas, evicción, no hay para hacer depósitos en una vivienda permanente, inundación, huracán, etc.
- En carpa, carro, camioneta, edificio abandonado, en la calle, en campamento, en el parque, u otra ubicación sin protección.

Nombre del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

*Presentar información falsa o la falsificación de documentos para uso escolar son ofensas bajo la Sección 37.10 del Código Penal, y la inscripción del estudiante usando documentos falsos traerá como consecuencia que los responsables estarán sujetos a pagar los gastos de instrucción u otros cargos. TEC Sec. 25.002(3)(d).*

Firma del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Please send a copy to John Matthews, Homeless Liaison at Main Street Campus**

Yo certifico que el estúdiante nombrado en este formulario califica para los programas de nutrición escolares bajo las provisiones del Acta McKinney-Vento

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del oficial autorizado \_\_\_\_\_

# Taylor ISD

## Divulgación de alergia alimentaria

Esta forma le permite revelar si su hijo tiene una alergia alimentaria o alergia alimentaria severa que usted cree que debería darse a conocer al Distrito a fin de permitir que el Distrito tome las precauciones necesarias para la seguridad de su hijo.

"Alergia alimentaria severa" se refiere a una reacción peligrosa o de riesgo vital del cuerpo humano a un alérgeno transmitido por los alimentos introducidos por inhalación, ingestión, o la piel que requiere atención médica inmediatamente.

Por favor escriba cualquier alimento que su niño es alérgico o que tenga una alérgica severa, además incluye la razón de la reacción alérgica de su hijo para este alimento.

Alimento:	Razón de la Reacción Alérgica:

El Distrito mantendrá la confidencialidad de la información proporcionada y puede revelar, la información a los maestros, consejeros escolares, enfermeras escolares y otro personal escolar apropiado únicamente dentro de las limitaciones de los Derechos Educativos de la Familia y la Ley de Privacidad y política del Distrito. [Ver FL]

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Número del Trabajo: \_\_\_\_\_ Número del Hogar: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha que la escuela recibió la forma: \_\_\_\_\_

**Exhibit 1B Student/Staff Ethnicity and Race Data Questionnaire in Spanish**

<p><b>Agencia de Educación de Texas</b>  <b>Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidad de Estudiantes/Miembros de Personal de las Escuelas Públicas de Texas</b></p>	
<p>El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).</p> <p>Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales.</p> <p>Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866).</p>	
<p><b>Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Hispano/Latino</b> – Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>NoHispano/Latino</b></p>	
<p><b>Parte 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Indio Americano o Nativo de Alaska</b> – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo America Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Asiático</b> – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Negro o Africano-Americano</b> – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nativo de Hawai u otras islas del pacífico</b> – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.</p> <p><b>Blanco</b> – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.</p>	
<p>Nombre del Estudiante/Miembro de Personal (por favor use letra de imprenta)</p> <p>_____</p>	<p>Firma (Padre/Representante legal) /(Miembro de personal)</p> <p>_____</p>
<p>Número de Identificación del Estudiante/Miembro del personal</p> <p>_____</p>	<p>Fecha</p> <p>_____</p>
<p>This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.</p>	
<p>Ethnicity – choose only one:                  _____ Hispanic / Latino                  _____ NotHispanic/Latino</p>	<p>Race – choose one or more:                  _____ American Indian or Alaska Native                  _____ Asian                  _____ Black or African American                  _____ Native Hawaiian or Other Pacific Islander                  _____ White</p>
<p>Observer signature:</p>	<p>Campus and Date:</p>
<p><b>Agencia de Educación de Texas – Marzo 2009</b></p>	

# HOME LANGUAGE SURVEY

## CUESTIONARIO DE IDIOMA DEL HOGAR

Taylor ISD would like you to take the time to answer this brief survey about the languages spoken in your home. The purpose of this survey is to help with communication between the home and school and to ensure that your child receives the most appropriate educational program to ensure their academic success.

A Taylor ISD le gustaría que usted se tome el tiempo para contestar este cuestionario acerca de los idiomas que se hablan en su casa. El propósito de este cuestionario es para ayudar a la comunicación entre la casa y la escuela y asegurar que su niño recibe el programa educativo más apropiado para asegurar su éxito académico.

Sincerely/Sinceramente,

School Principal/Director(a) de la Escuela

.....  
Student's name/Nombre del estudiante:

School/Escuela: \_\_\_\_\_

Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Please answer with the **1 language** that best answers the question.

Favor de contestar con **1 idioma** que mejor contesta cada pregunta.

1. What language is spoken in your home **MOST** of the time?

¿Cuál es el idioma que **MÁS** se habla en su hogar?

2. What language does your child speak **MOST** of the time?

¿Cuál es el idioma que **MÁS** habla su niño(a)?

Signature of Parent/Guardian Firma del Padre/Guardián:

**Taylor ISD**  
**Encuesta de Trabajo 2016-2017**

Si usted trabaja temporalmente en agricultura o en ranchos, sus hijos podrían cualificar para recibir servicios adicionales en su escuela bajo el Programa de Educación Para Migrantes. Pedimos nos ayude a determinar si su hijo/a cualifica para estos servicios adicionales contestando algunas preguntas y regresando esta forma a la escuela.

**¿Durante los últimos 3 años (36 meses) usted, o algún miembro de su familia se mudó para buscar o conseguir trabajo relacionado con agricultura o pescadería?**

**NO (Sí la respuesta es no, no complete la encuesta) (School do not send to ESC)**

**SI (Continúe llenando la forma y devuelva la misma a la escuela)**  
**Cuando se mudó en busca de trabajo, se mudó de:**

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 (Ciudad, estado o país) (Ciudad, estado o país)

- Agricultura-Siembra y cosecha de frutas, vegetales, algodón, etc.
- Ranchos y granjas-Cuidado y alimentación de animales; poniendo cercas, etc.
- Pesca- Relacionado con trabajos de pescadería
- Empacadoras-Empaque de carne, huevos, frutas, vegetales, etc.
- Industria forestal-Siembra de árboles y plantas
- Otro trabajo relacionado con agricultura \_\_\_\_\_

**Su información es estrictamente confidencial. No será compartida con otras agencias ó personas.**

	Nombre de su hijo/a	Grado	Fecha de nacimiento
1.			
2.			
3.			
4.			

¿A que hora y que día de la semana sería mejor para comunicarnos con usted?

Día \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio-número de casa y calle	Ciudad	Estado	Código Postal
----------------------------------	--------	--------	---------------

\_\_\_\_\_

Nombre de la madre	Número de Teléfono	Fecha de hoy
--------------------	--------------------	--------------

Contacto de Distrito:: Darlene Ramirez  
 3101 N. Main Street, Edificio. 910  
 Taylor, TX 76574  
 Teléfono: 512-352-1730 / Fax: 512-365-3800

**Regrese solo una forma por familia.**

**TAYLOR INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT  
2016-2017**

**POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA A LA ESCUELA DE SU HIJO/A  
SOLAMENTE SI SU HIJO/A CUMPLE CON EL CRITERIO ABAJO**

En 2009 La Legislatura de Tejas adopto un Compacto Interestatal sobre la Oportunidad Educacional para los Estudiantes Militares - Código Educacional de Texas Capitulo 162. Esta legislación requiere que las escuelas reconozcan y extiendan ciertos privilegios para los estudiantes que son dependientes militares y para asistir a los estudiantes que son dependientes militares con el proceso de transición de cambiar de escuela cuando los padres so asignados y forzados a trasladarse.

Nombre de Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Si lo saben: Identificación del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Por favor indique (uno) abajo si su u hijo/a es dependiente de un miembro de:

**Para todos los estudiantes:**

Servicio Activo: Ejercito (Army), Naval (Navy), Fuerzas Aerias (Air Force), Marineros (Marine Corps), o Guardacostas (Coast Guard)  
[Esto incluye Desaparecidos en Combate]

Guardia Nacional de Texas (Texas National Guard)

Servicio de Reserva (Reserve Duty): Ejercito (Army), Naval (Navy), Fuerzas Aéreas (Air Force), Marineros (Marine Corps), o Guardacostas (Coast Guard)

**Para los estudiantes de Pre-Kinder SOLAMENTE:**

Fuerzas Armadas o Fuerzas de Reserva de los Estados Unidos [Ejercito, Naval, Fuerzas Aéreas, Marineros, o Guardacostas] o Guardia Nacional de Texas quienes han sido heridos o murieron mientras estaban en servicio activo.

**Taylor ISD 2016-2017**  
**Confirmación de la Distribución Electrónica de**  
**Información y Formas de Distrito y Escuela**

Nos han ofrecido a nosotros (padre e hijo) la opción de recibir la siguiente información a través de una copia en papel o por acceso electrónico a través de [www.taylorisd.org](http://www.taylorisd.org):

1. Manual de Distrito y Escuela para Estudiante / Padre
2. Código de Conducta Estudiantil
3. Política del Uso Aceptable de los Recursos de Tecnología *(Se encuentra en frente del Manual de Distrito para Estudiante / Padre)*
4. Forma de Consentimiento/Negación de Participación (Opt-Out)  
*(Se encuentra en frente del Manual de Distrito para Estudiante / Padre)*
5. Información de Directorio Estudiantil y Uso de Trabajo Estudiantil *(Se encuentra en frente del Manual de Distrito para Estudiante / Padre)*

1. Manuales de Distrito/Escuela Y Código de Conducta Estudiantil

- Acepto la responsabilidad para acceder el Manual de Distrito y Escuela para Estudiante / Padre y el Código de Conducta Estudiantil por accedando la dirección del sitio de web enumerada anteriormente.
- Yo obtendré una copia en papel del Manual de Distrito y Escuela para Estudiante / Padre y el Código de Conducta Estudiantil de la oficina de la escuela de mi hijo.

---

2. Política del Uso Aceptable de Internet

Yo entiendo y respeto la Política del Uso Aceptable de Internet que es ubicado en el Manual de Distrito para Estudiante / Padre. Si cometo cualquier infracción, podrán ser revocados mis privilegios de acceso.

---

3. Consentimiento/Negación de Participación

Yo entiendo que le daré notificación por escrito al director no más tarde del 5 de septiembre de 2016 si no quiero que mi estudiante participe en las actividades de escuela indicadas en la Forma de Consentimiento/Negación de Participación en el Manual de Distrito para Estudiante / Padre.

---

4. Información de Directorio Estudiantil

Yo comprendo que debo darle notificación por escrito al director no más tarde del 5 de septiembre de 2016 si no quiero que la información del directorio de mi estudiante sea compartido para propósitos limitados patrocinados por la escuela que se encuentran en el Manual de Distrito para Estudiante / Padre.

---

5. Uso de Trabajo Estudiantil en las Publicaciones de Distrito

Yo comprendo que debo darle notificación por escrito al director no más tarde del 5 de septiembre de 2016 si no deseo que las obras de arte o proyectos especiales de mi estudiante aparezcan en el sitio de web del distrito y en las publicaciones del distrito.

---

Entiendo que los Manuales de Distrito/Escuela contienen información que mi hijo y yo podemos necesitar durante el año escolar y que todos los estudiantes serán responsables por su comportamiento y estarán sujetos a las consecuencias disciplinarias descritas en el Código de Conducta Estudiantil. Si tengo alguna pregunta acerca de los Manuales de Distrito/Escuela para Estudiante/Padre o el Código de Conducta Estudiantil, debo dirigir esas preguntas al director de la escuela en donde asiste mi hijo.

Nombre impreso de estudiante(s): \_\_\_\_\_

Firma de los alumno(s): \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_