

Gardner Public Schools

Mark J. Pellegrino, EdD *Superintendente*



www.gardnerk12.org

70 Waterford Street, Gardner, MA 01440

(978) 632-1000

Los estudiantes no serán considerados (a menos que estén exentos: ver más abajo) para la inscripción sin:

- Formulario de Inscripción
- Copia de los registros de salud e inmunización *Verificada inicial y fecha:* _____
- Comprobante del nombre legal del estudiante y fecha de nacimiento (Certificado de Nacimiento, Pasaporte, etc.)
- Prueba de Residencia
- Copia de los Registros Pertencientes a Disciplina Estudiantil (solo para los grados 5-12)

Formularios de Paquetes de Inscripción:

- Cuestionario de Vivienda (Por favor complete todas las secciones con precisión según su mejor conocimiento.)
- Formulario de Liberación de Registros
- Formulario Anual de Emergencia de la Salud Estudiantil
- Formulario de Informe de Raza y Etnia
- Encuesta de Lenguaje en Casa
- Solicitud de Pase de Autobús (Si Corresponde)
- Formulario de Acuerdo de Uso Aceptable de Tecnología
- Formulario de Permiso de Publicación de Sistemas de Gestión de Sitios Web y Aprendizaje
- Formulario de Consentimiento de Medicaid (Si Corresponde)

Formularios Adicionales Requeridos por Nivel de Grado:

Grados 8-12

- Autorización de Medicamentos de Venta Libre

Kínder

- Formulario de Historia de Desarrollo
- Encuesta de Experiencia en Educación Infantil Temprana

Preescolar

- Formulario de Historia de Desarrollo
- Acuerdo de Tarifa (Si Corresponde)
- Acuerdo de Inscripción (Si Corresponde)
- Acuerdo de Transporte (Si Corresponde)

Otra Documentación que Debe Proporcionar el Padre/Tutor al Momento de la Inscripción (Si Corresponde):

- Plan de Educación Individualizado
- Plan 504
- Registros Disciplinarios
- Registros de Asistencia
- Transcripciones Escolares

Nota: Los estudiantes colocados en cuidado de crianza o que se consideran sin hogar (consulte el Cuestionario de Vivienda para obtener información) deben inscribirse de inmediato y están exentos del requisito del papeleo mencionado anteriormente, de acuerdo con las regulaciones estatales y federales como se indica en las políticas de las Escuelas Públicas de Gardner JFABD y JFABF.

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:



Gardner Public Schools

Formulario de Registro del Estudiante

Demografía			
Nombre del Estudiante: (Nombre Legal Completo como aparece en el certificado de nacimiento) En letra de molde			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellido			
Primer Nombre		<i>Segundo Nombre</i>	<i>Nombre Preferido</i>
Dirección de Residencia: P.O. Box no es aceptable			
Calle/Apartamento:		C.P.:	
Ciudad:		Estado:	C.P.:
Dirección Postal: Si es diferente a la anterior			
Calle/Apartamento/P.O. Box:		C.P.:	
Ciudad:		Estado:	C.P.:
Teléfono de Residencia:		(____) - _____	¿Es un teléfono celular? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Fecha de Nacimiento: _____ Mes Día Año	
Lugar de Nacimiento:			
Ciudad:		Estado:	País:
Si no nació en un Estado o Territorio de los EE. UU. *, ¿el estudiante ha completado 3 años de escolaridad en los EE. UU. ? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No			
*Territorio - el Territorio Autónomo de Puerto Rico, el Distrito de Columbia, Guam, Samoa Americana, las Islas Vírgenes, Las Islas Marianas del Norte, o el territorio en fideicomiso de las Islas del Pacífico.			
Etnia – marque una solamente : <input type="checkbox"/> Ni Hispano ni Latino <input type="checkbox"/> Hispano o Latino			
Raza – marque TODAS las que apliquen			
<input type="checkbox"/> Blanco		<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano	<input checked="" type="checkbox"/> Asiático
<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska		<input type="checkbox"/> Hawaiano u otra Isla del Pacífico	
<i>Etnia y Raza – las leyes Federales y Estatales requieren esta información</i>			
Ciudadanía: <input type="checkbox"/> EE.UU. <input type="checkbox"/> Otra		Si marcó Otra, número de registro de extranjero: _____	
		<input type="checkbox"/> Visa Permanente	<input type="checkbox"/> Visa Temporal
Primer Idioma Nativo: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro: _____			
¿Estudiante Extranjero de Intercambi? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No País: _____			
¿Miembro de u Familia Milita?			
<input type="checkbox"/> No, no es miembro de una familia militar		<input type="checkbox"/> Sí, hijo de miembros o veteranos que son dados	
<input type="checkbox"/> Sí, hijo de un Miembro del Servicio		<input type="checkbox"/> Sí, hijo de un Miembro que falleció en Servicio Activo.	
Información de Inscripción			
¿En cuál grado se inscribirá el estudiante?		Fecha de Inscripción Esperada:	_____ Mes Día Año
Select			
¿El estudiante asistió anteriormente a las Escuelas Públicas de Gardner? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, último año cursado: _____			

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:

¿El estudiante asistió anteriormente a otra Escuela Pública en Massachusetts?	Sí	No
En caso afirmativo, Escuela: _____ Ciudad: _____		
¿El estudiante se inscribe como "Escuela Optativa" desde otro distrito?	Sí	No
En caso afirmativo, nombre del Distrito Escolar: _____		

Información de Contacto del Padre/Tutor/Emergencia			
El estudiante vive con: Por favor, marque TODAS las que apliquen	Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/>	Padrastra <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Custodia del Estudiante: Por favor, marque TODAS las que apliquen	Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/>	Padrastra <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Para Recibir los Correos: Por favor, marque SOLAMENTE uno	Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/>	Padrastra <input type="checkbox"/> Otro: _____	
	Padre/Tutor 1	Padre/Tutor 2	
Nombre (Apellido, Primer Nombre)			
Dirección, Calle			
Ciudad/Estado/C.P.			
Teléfono de Casa	(____) - _____	(____) - _____	
Celular/Bíper#	(____) - _____	(____) - _____	
Dirección de correo electrónico			
Empleador			
Teléfono del Trabajo #	(____) - _____	(____) - _____	
Relación con el estudiante (a saber, Madre, Padre, Abuela, Tutor...)			
	Padre/Tutor 3	Padre/Tutor 4	
Nombre: Apellido, Primer Nombre			
Dirección, Calle			
Ciudad/Estado/C.P.			
Teléfono de Casa	(____) - _____	(____) - _____	
Celular/Bíper#	(____) - _____	(____) - _____	
Dirección de correo electrónico			
Empleador			
Teléfono del Trabajo #	(____) - _____	(____) - _____	

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Relación con el estudiante (a saber, Madre, Padre, Abuela, Tutor...)		
	Contacto de Emergencia 1	Contacto de Emergencia 2
Nombre		
Relación con el estudiante (a saber, Madre, Padre, Abuela, Tutor...)		
Teléfono #	(____) - _____	(____) - _____

Hermanos en las Escuelas Públicas de Gardner		
Nombre	Grado	Escuela
	Select	Select
	Select	Select
	Select	Select
	Select	Select

Servicios de Educación Especial

¿Su estudiante tiene actualmente un IEP (Plan Educativo Individualizado, por sus siglas en inglés) o un Plan 504? Sí No
 En caso afirmativo, por favor entregue una copia de la documentación oficial.

¿Su estudiante recibió anteriormente servicios de educación especial? Sí No
 En caso afirmativo, grado y año de la terminación del IEP/Plan 504

¿Recibió servicios de educación especial en el distrito escolar anterior?
 Habla/Lenguaje Terapia Ocupacional Terapia Física Académico Otro: _____

Consideraciones Especiales (Puede requerirse documentación para la verificación y podemos contactarlo)

Indique las órdenes de restricción vigentes:

Indique cualquier alerta legal:

¿El Estudiante está bajo la Tutela del Estado? Sí No

¿El Estudiante está en Cuidado de Acogida? Sí No

Indique la Documentación Suministrada:

Otro	
¿El Estudiante vendrá a la escuela desde la residencia de la niñera?	Sí No
¿El Estudiante saldrá de la escuela para la residencia de la niñera?	Sí No
Información de la niñera:	
Nombre:	
Dirección:	
Número de Teléfono:	

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Por medio de este documento, bajo pena de perjurio, certifico que los hechos y declaraciones indicados en este Formulario de Registro del Estudiante son, a mi leal saber y entender, ciertos y completos. También entiendo que las Escuelas Públicas de Gardner se reservan el derecho para hacer preguntas adicionales sobre el estatus de residencia y los registros escolares previos del estudiante.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

NOTA: Si la información anterior cambia antes del inicio o durante el año escolar, por favor, notifique a la escuela de inmediato.

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:



Gardner Public Schools

Prueba de Residencia

Todos los niños que asisten a la escuela deben ser residentes de la Ciudad de Gardner. Las Escuelas Públicas de Gardner requieren que todos los estudiantes nuevos desde el preescolar hasta el décimo segundo grado entreguen evidencia de residencia antes de ser admitidos. El funcionario de asistencia del distrito investiga los casos de los niños que asisten a la escuela y pudieran no vivir en la ciudad.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Padre / Tutor (Letra de Molde): _____

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad

Estado

C.P.

Prueba de Residencia (adjunte copias a este formulario)

- Factura de Servicio Público con Dirección de Gardner
- Acuerdo de Arrendamiento Firmado
- Arrendamiento Notariado del Constructor o Corredor de Bienes Raíces
- Documento de Transacción sobre una Casa Nueva
- Factura de Impuesto sobre la Propiedad
- Documento Público sobre la Propiedad
- Otro

Verificado por el Funcionario Escolar

Fecha

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:



Gardner Public Schools

Consentimiento para la Liberación de Registros

El estudiante mencionado arriba se está inscribiendo en el Distrito de las Escuelas Públicas de Gardner. Por favor envíe todos los registros a:

(Escuela)

(Calle)

(Ciudad)

(Estado)

(C.P.)

REGISTROS QUE SERÁN ENTREGADOS:

- Información de Transcripción
- Registro de Asistencia
- Registro de Disciplina
- Registro Académico
- Resultados de Pruebas Estandarizadas
- Registro de Salud
- Evaluaciones del Maestro / Consejero
- Registros de Educación Especial (incluyendo IEP, pruebas, plan de servicio, etc.)
- Número de SASID
- Toda otra información pertinente

TRANSFERENCIA DESDE:

(Escuela)

(Calle)

(Ciudad)

(Estado)

(C.P.)

Yo la presente autorizo a la escuela mencionada anteriormente a enviar los registros solicitados.

Firma del Padre / Tutor

(Fecha)

Nombre del Padre / Tutor (Letra de Molde):

**Escuelas Públicas de Gardner
Formulario Anual de Emergencia y Servicios de Salud**

La información nos ayuda a comunicarnos con usted si su hijo/a se enferma o se lesiona en la escuela. Las enfermeras escolares pueden acceder a las vacunas de su hijo/a en la base de datos de MIIS (Sistema de Información de Massachusetts, si usted ha dado permiso al proveedor de su hijo/a para compartir el historial de vacunas. Visite <https://www.mass.gov/service-details/massachusetts-immunization-system-miis> para más información.

Por favor notifique a la escuela si alguna de la información cambia durante el año escolar.

Nombre del Estudiante _____ FDN: _____ Grado _____
 Dirección _____ Ciudad/Estado/Zona Postal: _____
 Número de Teléfono: _____ Maestro/Salón _____
Padre/Tutor _____ Relación al Estudiante: _____ Número de Celular: _____
 Lugar de Empleo _____ Horas de Trabajo: _____ Número de Trabajo: _____
Padre/Tutor _____ Relación al Estudiante: _____ Número de Celular: _____
 Lugar de Empleo _____ Horas de trabajo: _____ Número de Celular: _____
 Médico: _____ Número de Teléfono: _____
 Dentista: _____ Número de Teléfono: _____
 Psicólogo: _____ Número de Teléfono: _____
 Consejero: _____ Número de Teléfono: _____
 Trabajador Social: _____ Número de Teléfono: _____
 El niño/a vive con: _____ Idioma Principal del Hogar: _____

¿Existe alguna **restricción legal** sobre la entrega de su hijo/a o sus registros al padre que no tiene la custodia? Si No
 (Si es si, proporcionar documentación legal al director/a de la escuela.)

Hermanos en las Escuelas Públicas de Gardner:

Nombre del Hermano/a: _____ Grado: _____
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Seguro Médico: (por favor marque)

- BCBS Fallon Tufts Cigna
- Harvard Pilgrim Aetna
- Mass Health Network Health
- No Tiene Seguro

Otro _____

Si no se puede localizar a los padres, por favor indique quiénes podemos contactar para asumir el cuidado temporal.

Nombre	# de Teléfono	Relación a su hijo/a

ALERGIAS DE COMIDA: *No se puede hacer sustitución de almuerzos escolares sin el orden de un médico. Si su hijo/a tiene alergia o intolerancia a los alimentos, debe comunicarse directamente con la enfermera de la escuela para discutir la alergia o tolerancia.* Debido a la alta incidencia de alergia a la anafilaxia entre los cacahuetes y las nueces de árbol entre estudiantes, nosotros somos CONSCIENTES DE CACAHUETES/NUECES. No podemos garantizar que no se traigan nueces o productos de nueces a las escuelas, sin embargo, todas las escuelas desalientan las nueces o productos de nueces que se deban llevar a la escuela. El programa de almuerzo escolar no sirve para nada alimentos con nueces o productos de nueces.

Picadura de Abeja Alergia al Latex Medicamentos: Ambiental
 Estacional Carga un Epi-Pen: Yes No

Describe como se trató la reacción: _____

POR FAVOR COMPLETE LA PARTE DE ATRAS DEL FORMULARIO

Enfermedades/Condiciones Crónicas: Indique si su hijo/a ha experimentado alguna de las siguientes situaciones.

Asma <input type="checkbox"/>	Ansiedad <input type="checkbox"/>	Deficit de Atención <input type="checkbox"/>	Autismo <input type="checkbox"/>
Celíac <input type="checkbox"/>	Depresión <input type="checkbox"/>	Diabetes <input type="checkbox"/>	Desorden Alimenticio <input type="checkbox"/>
Desmayos <input type="checkbox"/>	Problemas Cardiacos <input type="checkbox"/>	Migraña <input type="checkbox"/>	PTSD <input type="checkbox"/>
Convulsiones <input type="checkbox"/>	Escoliosis <input type="checkbox"/>	Preocupación de Movilidad <input type="checkbox"/>	Preocupación de ir al Baño <input type="checkbox"/>

Brevemente describa la enfermedad o condición crónica: _____

¿Hay sido hospitalizado el estudiante en el último año? ¿Si es si, porque? _____

Por favor marque si el estudiante está en un IEP Por favor marque si su hijo/a tiene un plan 504

¿Hay tenido el estudiante una conmoción cerebral en el último año? Si No

En caso afirmativo, explique los síntomas/tiempo de recuperación: _____

Otras preocupaciones médicas: _____

Visión: Lentes: Si No Lentes de contacto: Si No **Oídos:** Tubos de Oído: Si No

Medicamentos: Por favor indique los medicamentos recetados y sin receta que toma su hijo/a: Proporcione el nombre y la dosis del medicamento. **Un recordatorio de que esta información es confidencial.*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Deportes: ¿Sabe usted de alguna razón por la que su hijo/a no puede participar en deportes/gimnasio? Si No
Por favor explique: _____

**Se requiere un examen físico al entrar a la escuela, al ingresar al cuarto, séptimo y décimo grado, y anualmente para los deportes escolares a nivel de escuela intermedia y secundaria.*

Escuela Intermedia/Escuela Secundaria solamente- ¿Su hijo/a participará en un deporte escolar este año?

Si No

Por favor indique los deportes que su hijo/a va a participar:

1. _____
2. _____
3. _____

Por favor complete los siguientes elementos con asteriscos:

Yo, * _____, Padre/Tutor de * _____:

(Nombre del Padre/Tutor)

(Nombre del Niño/Niña)

DOY permiso para que la información de salud sea compartida con el personal escolar necesario.

DOY permiso para la comunicación entre el proveedor médico y/o psiquiátrico de mi hijo y la enfermera de la escuela.

DOY permiso para enviar un fax entre el proveedor médico y/o psiquiátrico de mi hijo/a y la enfermera de la escuela.

DOY permiso para obtener tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a.

DOY permisión para el transporte de ambulancia al hospital más cercano. El pago de cualquier tratamiento médico es la responsabilidad financiera del padre/tutor.

This information is valid for one year from date of your signature.

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

Gardner Public Schools

Rebecca A. McCaffrey, *Nurse Leader*



www.gardnerk12.org

70 Waterford Street, Gardner, MA 01440

(978) 632-1000

Estimados Padres,

La máxima prioridad del sistema de las Escuelas Públicas de Gardner es la seguridad para todos los estudiantes. Una forma en que podemos promover la seguridad de los niños con alergias alimentarias potencialmente mortales es reducir/prevenir el alérgeno identificado en el entorno escolar del niño/a.

El número de niños afectados por alergias al maní/nueces ha aumentado anualmente. Más de nuestros propios estudiantes vienen a la escuela con este tipo de alergia alimentaria. La mayoría de los niños con alergias al maní/nueces requieren un medicamento llamado Epinefrina (también conocido como Epi-Pen) cuando se exponen a un alérgeno para evitar que tengan una reacción alérgica anafiláctica que puede causarles dificultad para respirar e incluso provocar un paro respiratorio. Es posible que los niños alérgicos al maní/nueces ni siquiera necesiten ingerir el maní/nuez para tener una reacción. Incluso el contacto más leve de su piel con una pequeña cantidad de aceite de maní puede ser suficiente exposición al alérgeno para producir una reacción potencialmente mortal.

Debido a la cantidad de niños en las escuelas primarias que tienen alergias al maní/nueces, Las Escuelas Públicas de Gardner aconsejan a los niños que no traigan mantequilla de maní o productos de maní/nueces a los edificios escolares. Entendemos que algunos niños son comedores quisquillosos. Hay algunos niños que solo comen sándwiches de mantequilla y jalea. Hay alternativas a la mantequilla de maní que se hacen sin nueces. Uno se llama mantequilla de soya. Para aquellos niños que son quisquillosos, esta puede ser una opción. Además, enseñar a los niños ahora que hay otras alternativas a su comida favorita les proporcionará la oportunidad de aprender a probar cosas nuevas, lo que les beneficiará con el tiempo.

Es nuestra responsabilidad proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro para todos nuestros estudiantes. Como padres, estoy segura de que puede imaginarse cómo se sentiría si su hijo/a tiene alergia al maní/nueces. Por lo tanto, haga todo lo posible para asegurarse de que su hijo/a no traiga ningún producto de maní/nuez a la escuela. Tenga en cuenta que algunos bocadillos, como las barras de granola, contienen nueces y es posible que no se dé cuenta al menos que lea la etiqueta.

Con su cooperación, podemos reducir significativa la posibilidad de que un niño con alergia al maní/nueces tenga una reacción alérgica potencialmente mortal en la escuela.

Gracias por su cooperación,

Rebecca A McCaffrey, BSN, RN, NCSN (Enfermera Líder de la Escuela GPS)

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:



Gardner Public Schools

Reporte de Raza-Etnia EPIMS
[Sistema de Gestión de Información Personal en la Educación]

Nota: De conformidad con la Ley General de Massachusetts, Capítulo 69, Sección 1I, el Departamento de Educación de Massachusetts está autorizado para recolectar datos sobre raza/etnia, pero no puede publicar esa información. El Departamento reportará estos datos solamente de manera consolidada.

	Ni Hispano ni Latino		Hispano o Latino	
Una raza				
Blanco	01		33	
Negro o Afroamericano	02		34	
Asiático	03		35	
Indio Americano o Nativo de Alaska	04		36	
Hawaiano u otra Isla del Pacífico	05		37	
Combinación de Dos Razas				
Blanco y Negro o Afroamericano	06		38	
Blanco y Asiático	07		39	
Blanco e Indio Americano o Nativo de Alaska	08		40	
Blanco y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	09		41	
Negro o Afroamericano y Asiático	10		42	
Negro o Afroamericano e Indio Americano o Nativo de Alaska	11		43	
Negro o Afroamericano y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	12		44	
Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska	13		45	
Asiático y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	14		46	
Indio Americano o Nativo de Alaska y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	15		47	
Combinación de Tres Razas				
Blanco y Negro o Afroamericano y Asiático	16		48	
Blanco y Negro o Afroamericano e Indio Americano o Nativo de Alaska	17		49	
Blanco y Negro o Afroamericano y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	18		50	
Blanco y Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska	19		51	
Blanco y Asiático y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	20		52	

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Blanco e Indio Americano o Nativo de Alaska y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	21			53		
Negro o Afroamericano y Asiático y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	22			54		
Negro o Afroamericano y Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska	23			55		
Negro o Afroamericano y Hawaiano u otra Isla del Pacífico e Indio Americano o Nativo de Alaska	24			56		
Asiático y Hawaiano u otra Isla del Pacífico e Indio Americano o Nativo de Alaska	25			57		
Combinación de Cuatro Razas						
Blanco y Negro o Afroamericano y Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska	26			58		
Blanco y Negro o Afroamericano e Indio Americano o Nativo de Alaska y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	27			59		
Blanco y Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	28			60		
Blanco y Negro o Afroamericano y Asiático y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	29			61		
Negro o Afroamericano y Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	30			62		
Combinación de Cinco Razas						
Blanco y Negro o Afroamericano y Asiático e Indio Americano o Nativo de Alaska y Hawaiano u otra Isla del Pacífico	31			63		

Encuesta del idioma hablado en el hogar

Los reglamentos del Departamento de Educación Primaria y Secundaria de Massachusetts exigen que *todas* las escuelas determinen los idiomas que se hablan en los hogares de los estudiantes para así identificar sus necesidades específicas relacionadas con el idioma. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proveer instrucción que todos los estudiantes puedan aprovechar. Si en su hogar se habla otro idioma que no sea inglés, se requiere que el Distrito evalúe a su hijo más a fondo. Ayúdenos a cumplir con este importante requisito respondiendo a las siguientes preguntas. Gracias por su ayuda.

Información del estudiante		
_____ Nombre	_____ / _____ / _____ Segundo nombre	_____ / _____ / _____ Apellido
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Sexo
_____ País de nacimiento	_____ / _____ / _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	_____ / _____ / _____ Fecha de matriculación inicial en CUALQUIER escuela de EE.UU. (mm/dd/aaaa)
Información de la escuela		
_____ / _____ / 20____ Fecha de comienzo en la escuela nueva (mm/dd/aaaa)	_____ Nombre de la escuela y ciudad anterior	_____ Grado actual
Preguntas para los padres/encargados		
¿Cuál es el idioma natal del padre/la madre/los encargados? (encierre en un círculo) _____ (madre / padre / encargado) _____ (madre / padre / encargado)	¿Qué idioma(s) se habla(n) con su hijo? (incluya parientes -abuelos, tíos, tías, etc. - y encargados del cuidado) _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre	
¿Cuál fue el primer idioma que entendió y habló su hijo?	¿Qué idioma usa usted principalmente con su hijo?	
¿Qué otros idiomas sabe su hijo? (encierre en un círculo todo lo que corresponda) _____ habla / lee / escribe _____ habla / lee / escribe	¿Qué idiomas usa su hijo? (encierre uno en un círculo) _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre _____ infrecuentemente / algunas veces / frecuentemente / siempre	
¿Requerirá usted la información impresa de la escuela en su idioma natal? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Requerirá usted un intérprete/traductor en reuniones de padres y maestros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Firma del padre/la madre/encargado: X	_____ / _____ / 20____ Fecha de hoy: (mm/dd/aaaa)	

Spanish

Apellido:

Primer Nombre:

Fecha de Nacimiento:



Gardner Public Schools

Solicitud de Pase de Autobús 2021-2022

Estudiante Nuevo

Cambio de Dirección

Nombre del Estudiante: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Escuela: _____

Dirección: _____
(Número de la calle) (Ciudad/Estado/C.P.)

Número de Teléfono: _____

Grado: _____

Yo necesito transporte tanto hacia la escuela en la mañana como hacia la casa desde la escuela en la tarde.

Yo necesito transporte solamente desde la casa hacia la escuela en la mañana. No reservaremos un asiento para su niño en la tarde.

Yo necesito transporte solamente desde la escuela hacia la casa en la tarde. No reservaremos un asiento para su niño en la mañana.

Firma del Padre: _____

Fecha: _____

Solamente para Uso Oficial:

Fecha de Recepción: _____ Aprobado: No Aprobado: Razón: _____

Tarifa \$100 sí no

POLÍTICA DE USO ACEPTABLE -- TECNOLOGÍA

Nuestro Compromiso con la Tecnología

Las Escuelas Públicas de Gardner asumieron el compromiso de proporcionar a los estudiantes, a los maestros y al personal las habilidades para el dominio de la tecnología y la información que son necesarias para el aprendizaje y la enseñanza en el siglo XXI. Nuestra misión es integrar a la tecnología en el plan de estudios y en la enseñanza para promover los méritos estudiantiles y preparar a los estudiantes para el éxito en la sociedad actual de la información, tanto local como globalmente.

Las Escuelas Públicas de Gardner proporcionan a los estudiantes y a los empleados acceso a la tecnología incluyendo equipos, aplicaciones, recursos de redes e internet para fines educativos y de comunicación. *Fines educativos* se define como actividades del salón de clases que promueven el aprendizaje, la carrera y el desarrollo profesional, y actividades de alta calidad de autodescubrimiento y reflexión. *Fines de Comunicación* hace referencia al uso de las transmisiones por correo electrónico, sistemas de aprendizaje en línea, internet, plataformas de redes sociales y otros recursos electrónicos para la comunicación y la colaboración entre estudiantes, padres, empleados, profesionales y la comunidad de las Escuelas Públicas de Gardner por razones educativas.

Las Escuelas Públicas de Gardner asumieron el compromiso de proporcionar un ambiente educativo seguro y productivo. Mantenemos sistemas para la prevención de intromisiones inapropiadas desde el mundo exterior a través de nuestras conexiones a internet y el filtro de internet del sitio web cumple con la Ley de Protección de la Infancia en Internet (CIPA, por sus siglas en inglés). Los maestros son responsables por supervisar las actividades tecnológicas de los estudiantes. Sin embargo, ningún sistema o filtro es perfecto y es virtualmente imposible para un maestro supervisar todas las actividades de cada estudiante en el salón de clase. Por lo tanto, cada usuario de los recursos tecnológicos de las Escuelas Públicas de Gardner es responsable por su propio uso y actividad.

El acceso al sistema/red es un **privilegio, no un derecho**. El superintendente o su representante implementará, supervisará y evaluará el uso del sistema/red del distrito para fines educativos y de comunicación en cualquier momento. No hay derecho de privacidad ni de confidencialidad en relación con los archivos/documentos creados y almacenados en los sistemas del distrito o las comunicaciones electrónicas enviadas interna o externamente. Esos archivos y comunicaciones están regidos por las leyes de registros públicos y se puede tener acceso a ellos, pueden ser vistos y/o eliminados, a la discreción del superintendente o de su representante en cualquier momento.

Todos los usuarios, padres y/o tutores legales, estarán obligados a reconocer la recepción y el entendimiento de todas las regulaciones y procedimientos administrativos que regulan el uso del sistema y aceptarán por escrito cumplir con esas regulaciones y procedimientos.

Responsabilidades del usuario y uso aceptable

1. Todos los usuarios de los recursos tecnológicos de las Escuelas Públicas de Gardner deben firmar el formulario de Acuerdo de Uso Aceptable de la Tecnología antes de usar los recursos tecnológicos de las escuelas. Los estudiantes y los empleados están obligados a firmar el AUP bajo las siguientes circunstancias:

- En la primera oportunidad de inscripción/empleo en el distrito

- Cuando ocurra un cambio en la política
2. Los usuarios de los recursos tecnológicos de las Escuelas Públicas de Gardner son responsables por su uso apropiado de conformidad con esta Política de Uso Aceptable de la Tecnología, las normas y códigos de conducta de la escuela según se dispone en los manuales de la escuela y en las leyes federales, estatales y de la ciudad.
 3. Los estudiantes están obligados a obedecer todos los lineamientos establecidos por los maestros que integran los recursos tecnológicos en su salón de clase.
 4. Las cuentas en la red solamente deben ser usadas por el propietario autorizado de la cuenta. Compartir las contraseñas y las cuentas de red está prohibido.
 5. Publicar información personal en internet está prohibido para la seguridad de los estudiantes y de los empleados. Información personal incluye, sin limitación alguna, contraseñas, nombre completo, número de teléfono, dirección, información del padre/tutor, información de la escuela.
 6. Los usuarios representan a las Escuelas Públicas de Gardner cuando usan los recursos tecnológicos de la escuela para participar en comunicaciones en línea y para hacer publicaciones en internet, ya sea dentro o fuera de las instalaciones de la escuela.
 7. Los usuarios tendrán una conducta comprometida con la integridad y el respeto hacia los demás y hacia sí mismos en todo momento cuando se comunican en línea. Cualquier forma de acoso en línea, incluyendo, sin limitación alguna, acoso sexual y otras clases protegidas, el acoso escolar y el lenguaje ofensivo están prohibidos y pueden ser sometidos a las leyes apropiadas. Cualquier conocimiento de esas actividades debe ser reportado al maestro o al administrador.
 8. Los usuarios están obligados a obedecer las normas generalmente aceptadas de etiqueta en la red cuando se comunican en línea.
 9. Fotografías de los estudiantes, trabajos educativos y grabaciones de audio y video pueden ser publicados en internet o plataformas de redes sociales para promover el aprendizaje. Solamente pueden publicarse el primer nombre y la inicial del apellido. Se requiere el permiso del estudiante y del padre antes de hacer la publicación.
 10. Tener acceso a material obsceno o que defiende actos ilegales, violencia o discriminación está prohibido. El acceso no intencional a esos materiales debe ser reportado al maestro o al administrador de inmediato para prevenir un reclamo por acceso intencional.
 11. Todos los recursos deben ser citados apropiadamente para evitar un plagio. El plagio será tratado de conformidad con los lineamientos establecidos en el manual del estudiante.
 12. Todas las leyes de derecho de autor, privacidad y las leyes internacionales deben ser respetadas en todo momento. Los usuarios deben asumir que el material está protegido por derecho de autor salvo que explícitamente se indique lo contrario.
 13. La falsificación o el pretender ser otra persona está prohibido.
 14. El instalar software está prohibido. La descarga de materiales requiere el permiso del maestro y/o del administrador.

15. El vandalismo de cualquier tipo está prohibido y tendrá como resultado la aplicación de acciones disciplinarias y posibles cargos legales y/o financieros. Vandalismo incluye sin limitación alguna daños, destrucción o hurto de hardware, software, datos o propiedad intelectual; interrupción del tráfico de la red; introducción intencional de virus, acceso no autorizado a los recursos en la red (piratería); o usar el sistema para fines inapropiados o ilegales.
16. El uso comercial de los recursos tecnológicos solamente está permitido para el beneficio de la comunidad de las Escuelas Públicas de Gardner. El uso de los recursos tecnológicos para ganancia personal está prohibido.
17. La escuela mantiene el derecho de revisar cualquier documento electrónico y comunicación individual realizados usando los recursos tecnológicos proporcionados para garantizar un ambiente educativo seguro, protegido y ordenado.
18. Cualquier violación de las responsabilidades anteriores y los usos aceptables deben ser reportados de inmediato al maestro o al administrador. Los usuarios con dudas sobre acciones que puedan violar sus responsabilidades o el uso aceptable de los recursos tecnológicos son responsables de consultar al maestro o al administrador antes de realizar las acciones en cuestión.

Consecuencias

No cumplir con la Política de Uso Aceptable de la Tecnología puede estar sujeto a la aplicación de acciones disciplinarias determinadas por los directores de las instituciones y/o los administradores del distrito de conformidad con el manual de la escuela, las políticas educativas y esta política de uso aceptable. El incumplimiento puede tener como resultado la suspensión o la terminación de los privilegios tecnológicos del usuario. Las violaciones de las leyes locales, estatales o federales también pueden tener como resultado el enjuiciamiento criminal. Las Escuelas Públicas de Gardner cooperarán por completo con los funcionarios en cualquier investigación relacionada con las actividades ilegales realizadas por medio de los recursos tecnológicos de la escuela.

Límites de responsabilidad

Las Escuelas Públicas de Gardner no serán responsables por el uso inapropiado de los usuarios de los recursos tecnológicos, errores o negligencia, violación de las restricciones de derechos de autor o los costos incurridos por cualquier razón. Las Escuelas Públicas de Gardner no son responsables por la pérdida de datos, exposición a material inapropiado o incierto encontrado en internet o en redes externas, ni por la certeza o la posibilidad de uso de la información encontrada en las redes externas o en internet.

[Fecha de adopción: 11 de mayo de 1998]

[Fecha de revisión: 23 de junio de 1999]

[Revisado: junio de 2002]

[Revisado: septiembre de 2009]

[Revisado: 9 de diciembre de 2013 - Reemplaza a IJNDB&IJNDB-R]

[Revisado: noviembre de 2016]

[Revisado: febrero de 2019]

Escuelas Públicas de Gardner

70 Waterford Street
Gardner, MA 01440
Teléfono (978) 632-1000
FAX (978) 632-1164

**Acuerdo de Uso Aceptable de
Tecnología**

He leído y acepto cumplir con las políticas y normas de Uso Aceptable de Tecnología de las Escuelas Públicas de Gardner. Entiendo que mi uso de los recursos de tecnología es solo para fines educativos y de comunicación. Además, entiendo que mi uso de los recursos tecnológicos no es privado y puede ser monitoreado.

Entiendo que las violaciones de las políticas y procedimientos del Distrito con respecto al uso de la tecnología pueden resultar en una acción disciplinaria y/o legal contar a mi mismo. Acepto cualquier responsabilidad financiera y legal que pueda resultar del mal uso de las tecnologías o de la conexión al Internet de la Escuela.

Yo soy (por favor marque uno)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Un estudiante menor de 18 años de edad (requiere la firma del estudiante y padre) Un
Estudiante mayor de 18 años de edad.
Un empleado de las Escuelas Públicas de Gardner.

Firmas del Estudiante/Padres:

Escuela: _____ Nivel de Grado: _____

Nombre del Estudiante (Imprima): _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Nombre del Padre (Imprima): _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Firma del Empleado:

Escuela: _____ Nivel de Grado: _____

Nombre del Empleado (Imprima): _____ Fecha: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

PUBLICACIÓN DE INTERNET

I. PROPÓSITO

El Distrito Escolar ha establecido una página web para todo el distrito que enlaza a los usuarios con las páginas web de las escuelas individuales del distrito. El Distrito Escolar mantiene estas páginas web con fines educativos, solo para promover la misión educativa del Distrito Escolar. Todas las páginas publicadas y los enlaces correspondientes a otros sitios deben relacionarse con la misión educativa del distrito.

II. SUPERVISIÓN Y APROBACIÓN DE PÁGINAS WEB

El Superintendente (o su designado) puede seleccionar la persona o personas (“el Administrador de Página Web”) responsables de supervisar las páginas web del distrito escolar y mantener las páginas web de una manera consistente con esta política y la Política de Acceso a Recursos Digitales del distrito escolar. El Administrador de Página Web debe aprobar todos los enlaces de las páginas web del distrito a otros sitios en el internet. El Administrador de Página Web revisará los enlaces para asegurarse de que estén relacionados con la misión educativa del distrito.

Los miembros del personal pueden publicar páginas web relacionadas con sus proyectos de clase o cursos en el sitio web de su escuela. Los miembros del personal deben enviar su material al Administrador de Página Web para su aprobación antes de que el material pueda ser publicado. Los miembros del personal no pueden publicar o enlazar a páginas web personales como parte del sitio web del distrito escolar.

El trabajo de los estudiantes o del personal (por ejemplo, voz, semejanza, citas, material escrito, piezas musicales y gráficos u otras obras de arte) se pueden publicar en las páginas web del distrito, como se detalla a continuación. Todo el trabajo que se publique irá acompañado de un aviso de derechos de autor escrito por el Administrador de Página Web que prohíbe copiar el trabajo sin el consentimiento por escrito del titular de los derechos de autor.

III. ESTÁNDARES DE CONTENIDO

Se espera que todos los materiales de la página web sean precisos, gramaticalmente correctos y libres de errores ortográficos. El trabajo de los estudiantes pueden desviarse de este estándar dependiendo de la edad y el nivel de grado del estudiante. Las páginas web deben estar bien organizadas y tener un aspecto profesional. Las páginas web no deben contener material con derechos de autor o marca registrada perteneciente a otros a menos que se haya obtenido un permiso por escrito del propietario para mostrar dicho material y el propietario esté acreditado en la página web de la escuela.

IV. PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

A. En general

No se publicará información que identifique a los estudiantes, como nombre y apellido, números de teléfono personales o domicilios particulares. Los nombres o nombres y la última letra del apellido del estudiante se pueden usar cuando sea apropiado.

B. Fotografías de Estudiantes

Las fotografías de los estudiantes solo se pueden publicar con el consentimiento por escrito del padre o tutor del estudiante.

Las fotografías de los estudiantes no se lograrán identificando información sobre los estudiantes

C. Trabajo del Estudiante

Trabajo de los estudiantes, p. ej., voz, semejanza, citas, material escrito, piezas musicales y gráficos u otras obras de arte, se pueden publicar solo con el consentimiento por escrito del padre o tutor del estudiante.

D. Fotografías del personal, información identificativa y trabajo

Las fotografías de los miembros del personal, acompañadas del nombre completo del miembro del personal, solo se pueden publicar con el consentimiento por escrito del miembro del personal.

Trabajo del personal, p.ej., voz, semejanza, citas, material escrito, piezas musicales y las ilustraciones gráficas u otras obras de arte solo se pueden publicar con el consentimiento por escrito del miembro del personal.

FUENTE: MASC

[Adoptado: Agosto del 2015]

[Revisado: Noviembre del 2020]

Formulario de Permiso de PUBLICACIÓN EN EL INTERNET

Se adjunta a este formulario una copia del Sitio Web, Política de Publicación de Internet. Lea atentamente esta política antes de completar este formulario de permiso.

Los padres/tutores deben indicar en este formulario si otorgan o niegan el permiso para que las Escuelas Públicas de Gardner publiquen 1) información (nombre, inicial del apellido, grado) y trabajo de su hijo/a (incluidos los foros de discusión) y/o 2) foto/video en los sitios web del distrito o de la escuela, plataformas de redes sociales y/o sistemas de gestión de aprendizaje (LMS). La información personal, incluidos, entre otros, los números de teléfono de los estudiantes, el apellido o la dirección de su casa, NO se publicará en el sitio web, las plataformas de redes sociales o LMS de ninguna escuela pública de Gardner. Tenga en cuenta que no estamos distinguiendo entre los sitios web, las plataformas de redes sociales, el LMS porque incluso el LMS es seguro y requiere un inicio de sesión, el LMS ni las Escuelas Públicas de Gardner pueden evitar que los padres o estudiantes copien la información, el trabajo, la foto o el video de un estudiante y publicarlo en otro lugar de la World Wide Web para que el público lo vea.

*Todos los estudiantes/padres/tutores deben firmar este formulario **antes de usar los recursos tecnológicos de la escuela**, incluidos, entre otros, computadoras, plataformas de redes sociales y sistemas de gestión de aprendizaje (LMS). Este formulario debe ser firmado bajo las siguientes circunstancias: 1) al inscribirse en el distrito; 2) mudarse o trasladarse a una escuela diferente en el distrito; y 3) se produce un cambio de política. Este formulario de permiso se mantendrá en el archivo de la escuela respectiva del estudiante.*

Nombre del Estudiante: _____ Escuela del Estudiante: _____
(por favor imprime claramente)

Yo doy / niego permiso para publicar la **información y trabajo de mi hijo/a** en los sitios web de la escuela del distrito, plataformas de redes sociales y LMS.

Yo doy / niego permiso para publicar la **foto/video** en los sitios web de la escuela del distrito, plataformas de redes sociales y LMS.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____
(por favor imprime claramente)

Si el estudiante tiene dieciocho años, la firma del padre no es necesaria.

[Adoptado: Enero del 2014]

[Revisado: febrero del 2019]

[Revisado: noviembre del 2020]

Notificación Para Padres de Massachusetts Sobre El Consentimiento Para Permitir Que El Distrito Escolar Acceda A Los Beneficios de MassHealth (Medicaid) Por Una Sola Vez

Nombre y código del distrito escolar: Gardner Public Schools #0103

Contacto de la escuela/del distrito: **Joyce West, Director of Pupil Personnell Services**
130 Elm Street, Gardner, Ma 01440 Ph: 978-630-4076 Fax: 978-630-4079

Estimados Padres/Tutores:

El propósito de esta carta es solicitar su permiso (también conocido como consentimiento) para compartir información sobre su hijo/a con MassHealth. Se ha aprobado que las comunidades locales de Massachusetts reciban un reembolso parcial de MassHealth por los costos de ciertos servicios relacionados con la salud, el distrito escolar de su hijo/a (o hijos). Para que su comunidad recupere parte del dinero gastado en servicios, el distrito escolar debe compartir con MassHealth los siguientes tipos de información sobre su hijo/a: nombre; fecha de nacimiento; género; tipo de servicios prestados, cuándo y por quién; e número de identificación de MassHealth.

Con su permiso, el distrito escolar podrá solicitar un reembolso parcial por los servicios proporcionados por MassHealth, que incluyen, entre otros, una prueba de audición o un examen de la vista; un examen físico escolar; terapia ocupacional, del habla o física, algunas visitas con las enfermeras en la escuela; y servicios de consejería con el trabajador social o psicólogo de la escuela. Cada año, el distrito le notificarán con respecto a su permiso

El distrito escolar no puede compartir con MassHealth información sobre su hijo sin su permiso. Al momento de dar su autorización, tenga en cuenta lo siguiente:

1. El distrito escolar no le puede exigir que se inscriba en MassHealth para que su hijo reciba los servicios de salud y de educación especial a los que su hijo tiene derecho.
2. El distrito escolar no le puede exigir que pague ningún costo de los servicios de salud y de educación especial de su hijo. Esto significa que el distrito escolar no le puede exigir que pague un copago o un deducible para cobrarle a MassHealth por los servicios prestados. El distrito escolar puede aceptar pagar el copago o el deducible si dicho costo está previsto.
3. Si usted autoriza al distrito escolar a compartir información con MassHealth y solicitar un reembolso de parte de MassHealth:
 - a. Esto no afectará la cobertura vitalicia disponible de su hijo ni ningún otro beneficio de MassHealth; ni tampoco limitará de modo alguno el uso de los beneficios de MassHealth por parte de su familia fuera de la escuela.
 - b. Su autorización no afectará de forma alguna los servicios de educación especial ni los derechos al Programa de Educación Individualizada (Individualized Education Program, IEP) de su hijo, si es elegible para recibirlos.
 - c. Su autorización no cambiará los derechos de MassHealth de su hijo.
 - d. Su autorización no resultará en ningún riesgo de perder la elegibilidad para recibir otros programas financiados por Medicaid o MassHealth.
4. Si usted otorga su autorización, tiene derecho a cambiar de opinión y revocar su autorización en cualquier momento.
5. Si revoca su autorización o se niega a permitir que el distrito escolar comparta los expedientes y la información de su hijo con MassHealth con el propósito de solicitar un reembolso para los costos de servicios, el distrito escolar seguirá siendo responsable de la prestación de los servicios a su hijo, sin costo para usted.

He leído y comprendo esta notificación. Me han respondido todas las preguntas. Autorizo al distrito escolar para que comparta con MassHealth los expedientes y la información de mis hijos y de sus servicios de salud, según sea necesario. Entiendo que esto ayudará a nuestra comunidad a solicitar el reembolso parcial de los servicios cubiertos por MassHealth.

Firma del padre/de la madre/del tutor: _____

Fecha: _____

Nombre del hijo:	Fecha de nacimiento:	N.º de identificación del estudiante asignado por el Estado (State Assigned Student Identifier, SASID) (para que lo ingrese el distrito):
Nombre del hijo:	Fecha de nacimiento:	N.º de identificación del estudiante asignado por el Estado (State Assigned Student Identifier, SASID) (para que lo ingrese el distrito):
Nombre del hijo:	Fecha de nacimiento:	N.º de identificación del estudiante asignado por el Estado (State Assigned Student Identifier, SASID) (para que lo ingrese el distrito):

Agregarmás hijos

