

¡Bienvenido a las Escuelas de Paris Independent! Estamos muy contentos de que esté aquí.

Antes de que se permita a un niño inscribirse como estudiante en nuestra escuela, debe de presentar la siguiente información en nuestro distrito:

PRUEBA DE RESIDENCIA: El/la padre/madre o el tutor del niño debe mostrar una prueba de la dirección donde vive para comprobar que corresponde al distrito de Paris. (Una factura de la luz o el agua o el contrato de alquiler o compra de la casa que esté a nombre del padre o de la madre).

REGISTRO DE CUSTODIA: Cualquier estudiante que no viva con los padres nombrados en su certificado de nacimiento, debe presentar algún documento que pruebe que el actual padre o la actual madre tienen la custodia del niño.

Requisitos para Preescolar y Kindergarten:

- Certificado de nacimiento (completo) – No vale la copia del hospital o un documento pequeño.
- Número del Seguro Social – deberá mostrarse una copia cuando se haga el registro
- Certificado de Inmunización de Kentucky – Debe estar actualizado para que sea válido, y deberá ser el documento oficial inmunológico del estado.
- Examen ocular – Documento certificado con la escuela y relleno por un optometrista u oftalmólogo.
- Examen físico actual – Debe tener como mucho 6 meses de antigüedad desde la fecha actual.
- Examen dental – para niños en edades de 5 ó 6 años – 1 er. año matriculados.

Para los que se inscriban por primera vez en las Escuelas de Kentucky:

- Certificado de nacimiento (completo) – No vale la copia del hospital o un documento pequeño.
- Número del Seguro Social – (deberá mostrarse una copia)
- Certificado de Inmunización de Kentucky - deberá mostrarse una copia cuando se haga el registro
- Certificado de Inmunización de Kentucky – Debe estar actualizado para que sea válido, y deberá ser el documento oficial inmunológico del estado.
- Examen físico actual – Debe tener como mucho 6 meses de antigüedad desde la fecha actual.
- Examen dental – para niños en edades de 5 ó 6 años – 1 er. año matriculados.

Transferencia de otra escuela de Kentucky:

- Certificado de nacimiento (completo) – No vale la copia del hospital o un documento pequeño.
- Número del Seguro Social – (deberá mostrarse una copia)
- Intentaremos conseguir el certificado de inmunización y los registros escolares y médicos y dental de la anterior escuela si se nos provee correctamente de la anterior inscripción.

TODOS LOS DOCUMENTOS NOMBRADOS DEBEN DE MOSTRARSE EN LA ESCUELA ANTES DE QUE A UN ESTUDIANTE SE LE CONSIDERE OFICIALMENTE INSCRITO EN LAS ESCUELAS DE PARIS INDEPENDENT

Por favor contacte con la oficina de Registro en el 987-2160 con cualquier pregunta o si quiere recibir información adicional.

Si hubiera algún cambio durante el curso escolar, contacte con la oficina de la escuela **INMEDIATAMENTE**.

DISTRITO ESCOLAR DE PARIS INDEPENDENT

Información de Matrícula

School: _____
Start Date: _____
Sólo uso oficial

Nombre legal de estudiante _____ Sufijo _____
(Apellido) (Nombre) (2º Nombre) (Jr., III, etc)

Chico Chica Curso: _____ Apodo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: (País) _____ (Condado) _____ (Estado) _____ Nª S.S. _____

Raza / Etnia: Estas dos preguntas están designadas para identificar la raza / etnia de su hijo/a.

Pregunta 1: ¿El estudiante es **Hispano/Latino**? Sí o No (por favor haga un círculo en la respuesta)

(Si la respuesta a la Pregunta 1 es "Sí" no haga la Pregunta 2; si la respuesta es "no", por favor complete la Pregunta 2.=

Pregunta 2: Por favor seleccione la categoría o categorías raciales que mejor identifiquen a su hijo. Marque todas las que correspondan.

- _____ Indio Americano o Nativo de Alaska
- _____ Asiático
- _____ Negro o Afroamericano
- _____ Nativo de Hawai o de las Islas del Pacífico
- _____ Blanco

Dirección del estudiante: (Calle/Código Postal) _____ (Ciudad) _____ (Estado) _____ (C.P.) _____

(Marque sólo las que correspondan) Esto es un/una: Refugio Motel Casa o apartamento compartido con familiares o amigos.

Dirección de correo del estudiante (si es diferente): (Calle/C.P.) _____ (Ciudad) _____ (Estado) _____ (C.P.) _____

Ciudadanía: Estadounidense Sí No Si no, país: _____ Emigrante temporal Inmigrante Refugiado: País _____

¿Su hijo ha estado inscrito en alguna escuela de Kentucky? Sí No Si es sí: Fecha/Años de asistencia: _____

Última escuela asistida: _____ Nª teléfono: (_____) _____

Dirección de la escuela: (Ciudad) _____ (Condado) _____ (Estado) _____

Última fecha en la que asistió a la escuela: _____ Curso más reciente _____

Si el estudiante no ha asistido con continuidad a la escuela, por favor explique por qué: _____

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial, o ha recibido educación especial o tiene un IEP? Sí No

¿Su hijo recibe el Plan 504? Sí No ¿Se ha identificado formalmente a su hijo como superdotado? Sí No

¿Su hijo recibe servicios de Título 1? Sí No

Padres/Tutores que viven en el hogar con el estudiante

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

Relación con el estudiante: _____

Teléfono casa (_____) _____ Trabajo: (_____) _____

Celular: (_____) _____ E-Mail _____

Lugar de trabajo: _____

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

Relación con el estudiante: _____

Teléfono casa (_____) _____ Trabajo: (_____) _____

Celular: (_____) _____ E-Mail _____

Lugar de trabajo: _____

Hermanos/as que viven en la misma casa que el estudiante

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

F.Nacimiento ____/____/____ Sexo: ____ Curso: _____

¿Asiste a las escuelas de Paris? Sí No

Si es sí, diga la escuela: _____

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

F.Nacimiento ____/____/____ Sexo: ____ Curso: _____

¿Asiste a las escuelas de Paris? Sí No

Si es sí, diga la escuela: _____

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

F.Nacimiento ____/____/____ Sexo: ____ Curso: _____

¿Asiste a las escuelas de Paris? Sí No

Si es sí, diga la escuela: _____

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

F.Nacimiento ____/____/____ Sexo: ____ Curso: _____

¿Asiste a las escuelas de Paris? Sí No

Si es sí, diga la escuela: _____

Padres/tutores que viven en otra dirección (diferente a la del estudiante)

¿Tiene este padre la custodia compartida? Sí No

Si es no, ¿puede este padre recibir información de la escuela?

Sí No

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

Relación con el estudiante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono casa (_____) _____ Trabajo: (_____) _____

Celular: (_____) _____ E-Mail _____

Lugar de trabajo: _____

¿Existe una orden judicial para restringir el acceso del padre al niño? Sí No (si es que sí, **DEBERÁN** mostrar una copia de la orden judicial a la escuela).

¿Tiene este padre la custodia compartida? Sí No

Si es no, ¿puede este padre recibir información de la escuela?

Sí No

Nombre legal: _____ Sufijo: _____

Relación con el estudiante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono casa (_____) _____ Trabajo: (_____) _____

Celular: (_____) _____ E-Mail _____

Lugar de trabajo: _____

¿Existe una orden judicial para restringir el acceso del padre al niño? Sí No (si es que sí, **DEBERÁN** mostrar una copia de la orden judicial a la escuela).

Transporte

Nombre legal del estudiante (Apellido) _____ (Nombre) _____ (2º Nombre) _____ Sufijo _____
Transporte primario a la escuela (marque todas las que correspondan): Viene en carro Caminando Autobús escolar (Jr., III, etc)
Nº de Autobús: _____ (asignado por el personal de la escuela)
Transporte en autobús: A.M. P.M. Ambos A.M y P.M. Más de 1 milla Menos de 1 milla Ninguno
Guardería: _____

Idioma

¿Qué idioma hablan ustedes en casa con más frecuencia? _____
¿Qué idioma aprendió su hijo primero cuando comenzó a hablar? _____
¿Qué idioma habla su hijo en casa con más frecuencia? _____
¿Qué idioma habla usted con su hijo con más frecuencia? _____

Información para emergencias médicas

Doctor familiar: _____ Nº Teléfono: (____) _____
Liste e identifique cualquier problema medico que tenga su hijo y la escuela deba saber (alergias y/o alergias a medicamentos):

Debido a las regulaciones estatales, cualquier niño con un problema médico (como asma, alergias, diabetes, operaciones, etc.) deben completar un formulario que autorice a la escuela a impartir primeros auxilios. Para más información para obtener el formulario, contacte con la enfermera escolar.
Medicina a tomar: _____ Dosis: _____
"Se deberá completar una "Autorización para dar medicación" para que al estudiante se le puedan dar medicinas durante el horario escolar.
Si fuera necesario, ¿a qué hospital debiéramos llevar a su hijo? _____
En caso de accidente o de emergencia de cualquier clase, cuando el padre o tutor no pueda ser contactado, por favor llamen a las siguientes personas:
Nombre: _____ Relación con estudiante _____ Nº Teléfono: (____) _____
 Casa Trabajo Celular
Nombre: _____ Relación con estudiante _____ Nº Teléfono: (____) _____
 Casa Trabajo Celular
Nombre: _____ Relación con estudiante _____ Nº Teléfono: (____) _____
 Casa Trabajo Celular
Nombre: _____ Relación con estudiante _____ Nº Teléfono: (____) _____
 Casa Trabajo Celular
Si hubiera alguien al que NO SE LE PERMITE recoger a este niño, escriba su nombre y relación con el estudiante: (DEBEN presentar documento legal.)
Nombre: _____ Relación con el estudiante _____

Información adicional

¿Podemos incluir la dirección del estudiante en el directorio estudiantil? Sí No ¿Y el teléfono? Sí No
¿Podemos mostrar la imagen del estudiante para publicaciones multimedia? Sí No
¿Da permiso para compartir la información de su hijo con oficinas de reclutamiento (sólo Instituto)? Sí No
¿Tiene el estudiante cargos criminales pendientes? Sí No Si es sí, por favor diga los cargos y el juzgado que tiene jurisprudencia sobre el caso.
Nombre de la oficina que lleva la condicional, si fuera necesario: _____
¿Ha sido expulsado este estudiante, recomendado para ser expulsado o hay una expulsión pendiente? Sí No
Si es que sí, ¿de qué escuela? _____ Fechas _____
Razón _____

La escuela no es responsable de estudiantes que hayan sido autorizados por los padres para dejar la escuela en horas lectivas o para estudiantes de elemental y middle autorizados por los padres para volver por su cuenta a casa después de la escuela.

Firma padre/tutor _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Contrato del Estudiante

Indicaciones: Después de leer las Normas del uso adecuado de la tecnología por parte del estudiante, por favor rellena las partes apropiadas por completo y con letra legible. Se requiere la firma del padre o tutor para que los estudiantes tengan acceso directo. Por favor devuelve el contrato a tu maestro/a. He leído Las Normas de Uso Adecuado Tecnológico del Distrito de las Escuelas de Paris Independent.

Entiendo y cumpla los Términos y Condiciones establecidos. Entiendo que la violación de las regulaciones no es ético y podría constituir un delito. En el caso de incumplir estas normas mis privilegios podrían ser revocados y la escuela podría llevar a cabo una acción disciplinaria y/o legal.

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: ____/____/____

Padre o Tutor

Como padre o tutor de este estudiante, he leído Las Normas de un Uso Tecnológico Apropriado para el Distrito Escolar de las Escuelas de Paris Independent y su acceso al Correo Electrónico. Entiendo que este acceso está designado para propósitos educativos en el Distrito Escolar de las Escuelas de Paris Independent ha tomado las precauciones para eliminar el acceso a material controversial. Sin embargo, entiendo que es imposible para el Distrito Escolar de Paris Independent restringir el acceso a todos los materiales controversiales y no les haré responsables por los materiales que este estudiante pueda adquirir en la red. Por lo tanto, acepto toda la responsabilidad para la supervisión si el uso de mi hijo no es el apropiado. Que su hijo tenga cuenta de correo con Outlook es parte del servicio Live@edu de Microsoft. Firmando este formulario, acepta y está de acuerdo que los derechos de su hijo para usar el servicio de correo Outlook y otros servicios Live@edu que el Departamento de Educación de Kentucky podría proveer con el tiempo, están sujetos a los términos y condiciones indicados en las normas del distrito y que los datos grabados en los servicios Live@edu, incluyendo los servicios de correo electrónico de Outlook están controlados por el distrito siguiendo la política 08.2323. También entiendo que la identidad Windows Live que se le otorga a su hijo puede ser utilizada para acceder a otros servicios electrónicos que proveen servicios tales como el almacenamiento online y mensajería instantánea. El uso de estos servicios Microsoft está sujeto a los términos de uso de Microsoft (el acuerdo de servicios de Microsoft Live), y los datos almacenados en estos sistemas están regulados y controlados por el acuerdo de servicio de Windows Live y la política de privacidad de Microsoft. Antes de que su hijo pueda usar esos servicios de Microsoft, deberá aceptar el acuerdo del Servicio de Windows Live y, en ciertos casos, obtener su consentimiento. Doy mi permiso para que el estudiante nombrado arriba tenga acceso al correo electrónico y a Internet y certifico que la información dada en el formulario es correcta.

Por favor lea y marque todo lo que se corresponda:

Este niño podría aparecer en videos o grupos de fotos creados para su exhibición o no relacionados con la escuela sin ser identificado individualmente.

Este niño podría ser mostrado visualmente, sin su nombre, en fotos de páginas web relacionadas con la escuela.

El trabajo de computación de este niño (Word, Excel, movie makers, pod casts, etc...) y el trabajo de clase podría ser subido a páginas web relacionadas con la escuela.

La foto de este niño podrá ser incluida en el anuario escolar.

Nombre del Padre o tutor: _____

Firma: _____ Fecha: ____/____/____

Teléfono diurno : _____ Teléfono nocturno: _____

Nombre del estudiante: _____

Maestro/a del niño: _____

Política del Uso Adecuado de la Tecnología y Aparatos Electrónicos para Estudiantes del Distrito Escolar de las Escuelas de Paris Independent



El Distrito Escolar de Paris Independent tiene acceso al uso de computadoras y otros aparatos electrónicos, Internet y cuentas de correo electrónico como parte del proceso educativo.

Los estudiantes deben firmar la Política del Uso Adecuado de la Tecnología antes de tener acceso directo a Internet o se le proveerá de un correo electrónico regulado por un profesor. Se requiere el consentimiento parental por escrito antes de que cualquier estudiante tenga acceso directo o indirecto a Internet o al correo electrónico regulado por un profesor. No obstante, los educadores podrán utilizar Internet durante clase para trabajos de grupo con o sin el consentimiento parental. Los estudiantes podrán ser objeto de acciones disciplinarias en caso de que violen las normas del Uso Adecuado Tecnológico.

Local Technology Resources

- El uso de tu cuenta deberá ser para fines educativos y deberá cumplir los objetivos educativos del Distrito Escolar de Paris Independent.
- No podrás compartir tu contraseña con nadie.
- No podrás transmitir lenguaje obsceno, abusivo o sexualmente explícito.
- No podrás crear o compartir virus informáticos.
- No podrás destruir los datos de otra persona.
- No podrás utilizar la red para propósitos comerciales.
- No podrás monopolizar los recursos de la red del Distrito de las Escuelas de Paris Independent usando programas muy grandes, descargando archivos de música protegidos con derechos de autor, creando redes P2P y/o aplicaciones sobre la red, enviar cantidades masivas de correos electrónicos o utilizando los recursos del sistema para juegos.
- No podrás romper o intentar romper las redes o cambiar las contraseñas en los programas remotos del distrito instalados.
- No podrás usar la cuenta para cualquier otro propósito.
- No podrás usar juegos multiusuarios sobre la red.
- No se permite tomar o poner material protegido con derechos de autor (incluido software), o contenido amenazante o material sexualmente explícito. Los derechos de autor deberán ser respetados.

Regulaciones de Internet

- El acceso Internet en la escuela será para instrucción, investigación y actividades escolares. El acceso a Internet no se podrá usar para negocios privados o personales o comunicaciones no relacionadas con la escuela.
- Se espera que profesores, especialistas tecnológicos y otros educadores seleccionen materiales educativos o recomienden recursos por escrito o vía electrónica. Los educadores seleccionarán y guiarán a los estudiantes en el uso del material instructivo en Internet.
- No podrás ofrecer acceso a Internet a ningún individuo a través de tu cuenta del Distrito de las Escuelas de Paris Independent.
- Molestar a propósito a otros usuarios de Internet, en o fuera del sistema del Distrito Escolar de Paris Independent, está prohibido. Esto incluye peticiones continuas de charla en salas de chat.
- Los estudiantes no deberán decir su nombre o dar información personal para establecer relaciones con "extraños" en Internet, a excepción de que un padre o maestro está coordinando la comunicación.
- La escuela nunca deberá rebelar la identidad personal del estudiante o poner una foto del estudiante o del trabajo de los estudiantes en Internet con información identificable excepto que los padres hayan dado permiso por escrito.
- Un estudiante que no tenga firmado el UAT no podrá compartir acceso con otro estudiante.

omo usuario de este sistema educativo, los usuarios deberán notificar a un administrador de red o a un maestro, cualquier violación de este contrato que tenga lugar por parte de otros usuarios. Se podrá de hacer de forma anonima.

Regulaciones del correo electrónico

Se prohíbe a los estudiantes y empleados del Distrito de las Escuelas de Paris Independent utilizar los recursos del distrito para establecer cuentas de correo electrónicas procedentes de otros proveedores. Sólo se podrá usar Sistemas de Educación Tecnológica de Kentucky.

- Se educado. No envíes mensajes abusivos a los demás.
- No podrás utilizar el correo electrónico para comunicaciones que no estén directamente relacionadas con la instrucción o actividades escolares. No utilices el correo electrónico, por lo tanto, para negocios privados o personales.
- No podrás usar lenguaje profano o decir vulgaridades.
- No podrás adjuntar archivos que contengan contenido obsceno o pornográfico.
- No podrás acceder, copiar o transmitir mensajes de otros sin permiso.
- No reveles tu dirección personal o número telefónico a otros estudiantes salvo que un padre o maestro coordine la comunicación.
- No podrás enviar mensajes electrónicos usando la cuenta de otro.
- No podrás enviar mensajes anónimos desde la cuenta de otro usuario.
- No crees, envíes o participes en cadenas de mensajes o spam.

No se garantiza la privacidad del correo electrónico. Las personas que operan el sistema tienen acceso al correo. Los mensajes que estén relacionados o apoyen actividades ilegales se pondrán en conocimientos de las autoridades.

Aparatos electrónicos

Una persona no podrá usar aparatos electrónicos para transmitir o recibir mensajes (incluidos MENSAJES DE TEXTO Y FOTOS) en el Distrito de Paris Independent.

- Los aparatos deberán apagarse cuando se entre al edificio escolar y permanecer apagados hasta que suena la campana.
- Todos los aparatos deberán guardarse en lugares seguros (bolsos, bolsillos)
- Está prohibido el uso de dispositivos de comunicación en los autobuses y en las "detenciones" incluyendo el viernes y el autobús del sábado.
- El uso de fotos con los celulares y/o cualquier aparato electrónico que transmita imágenes personales o de la escuela serán motivo de evaluación y pueden ser objeto de una acción disciplinaria severa.
- Se podrán confiscar los aparatos electrónicos de aquellas personas que no cumplan estas normas. Si el aparato ha sido confiscado, un padre/tutor deberá personarse en la escuela para recogerlo. Si se repite le falta, podrá resultar en la pérdida PERMANENTE de los privilegios.
- El distrito escolar no acepta responsabilidades por uso, rotura o roba de estos objetos personales incluyendo aparatos electrónicos u otros artículos incluyendo reproductores de música, computadoras u otros aparatos de video/audio.

PARIS INDEPENDENT SCHOOLS



310 West Seventh Street
Paris, Kentucky
40361

"Success ~ One by One"

Janice Cox Blackburn
Superintendent
Phone 859-987-2160
Fax 859-987-6749

El Departamento de Educación de Kentucky ha seleccionado un programa informático para todos los distritos del estado llamado "Infinite Campus". Es un sistema basado en la Web en el que las familias pueden acceder a los registros de sus hijos en cuanto a asistencia, calificaciones, asignaturas de clase y más a través del Campus Portal y hacerlo de forma confidencial.

Si está interesa en esta oportunidad, por favor complete la información de abajo y devuélvalo en la oficina de Registro o en la secretaria de la escuela de su hijo. Le enviaremos por correo un único nombre de usuario y contraseña junto con las instrucciones de cómo acceder a la información de su hijo.

Por favor contacte con la oficina de Registro en el 987-2160 con cualquier pregunta o si quiere recibir información adicional.

Nombre del estudiante	_____	Curso	_____
Parent Name	_____		
Dirección actual	_____		

N° de teléfono	_____		

PARIS BOARD OF EDUCATION

Michael Tucker, Chairperson

Ricky Johnson, Vice Chairperson

Mollie Wiseman

Doug Garrison

Janice Shepherd

• AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER •