



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 -903-876-2556

Documentos necesarios para matricular a un estudiante en el Distrito Escolar Independiente de Frankston (Frankston ISD).

Nombre del estudiante: _____

Calificación: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hoja de inscripción de estudiantes | <input type="checkbox"/> Política de uso aceptable |
| <input type="checkbox"/> Contrato contra el acoso escolar / Información militar / Información sobre familias de acogida | <input type="checkbox"/> Política de inteligencia artificial |
| <input type="checkbox"/> Formulario de confirmación de lectura del manual del estudiante/Permisos para el uso de imágenes | <input type="checkbox"/> Formulario de información socioeconómica |
| <input type="checkbox"/> Formulario de verificación de residencia | <input type="checkbox"/> Formulario de Servicios de Salud |
| <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (factura de servicios públicos: agua, gas, electricidad) | <input type="checkbox"/> Registros de vacunación (vacunas) actuales |
| <input type="checkbox"/> Encuesta familiar | <input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento del estudiante |
| <input type="checkbox"/> Cuestionario de residencia estudiantil | <input type="checkbox"/> Tarjeta de seguro social del estudiante |
| | <input type="checkbox"/> Padre/tutor VÁLIDO Licencia de conducir o documento de identidad estatal con dirección actual |

Si corresponde

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estándar de informes sobre etnia y raza del USDE *nuevo inscrito | <input type="checkbox"/> Formularios de transferencia | la determinación de servicio en acto de servicio; carta del Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU.) | <input type="checkbox"/> Boleta de calificaciones anterior y formulario de retiro *transferencia o nuevo en el distrito |
| <input type="checkbox"/> Acogimiento familiar: Autorización de colocación - Acogimiento familiar/Atención residencial Y designación de la persona responsable de tomar decisiones sobre la educación. | <input type="checkbox"/> Acuerdo de autorización para cuidador adulto voluntario (estudiante que vive con un familiar que no es su padre/madre) | <input type="checkbox"/> Poder legal (Necesario para un estudiante menor de edad que reside en el distrito FISD pero cuyo padre u otra persona que tenga la tutela legal por orden judicial y no reside en el distrito FISD, deberá presentar un poder notarial que asigne la responsabilidad del estudiante en todos los asuntos relacionados con la escuela a un adulto residente del distrito FISD. (Política de la Junta Directiva) | <input type="checkbox"/> Encuesta sobre el idioma materno *nuevos alumnos |
| | <input type="checkbox"/> Documentos judiciales | | <input type="checkbox"/> Formulario de conducta del autobús |
| | <input type="checkbox"/> Militar: Comprobante de servicio (por ejemplo, certificado de servicio; copia de | | <input type="checkbox"/> HB1416 Horas de Instrucción Acelerada |

Si se registra para Preescolar incluir:

- Comprobante de ingresos/Beneficios alimentarios del programa SNAP
- Premio Estrella de Texas



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE AÑO: _____

****Para inscribir a un estudiante, debe estar presente un padre/tutor legal.****

Nombre legal del estudiante (tal como aparece en el certificado de nacimiento): _____
(Primero) (Medio) (Último) (Jr., III, etc.)

Nivel de grado: __ Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Número de identificación estatal o número de seguro social: _____ Género: __M__F

Dirección física: _____ Ciudad: _____ Cremallera: _____

Condado: _____ Dirección postal/Apartado de correos: _____ Ciudad: _____
Cremallera: _____

El estudiante vive con: Ambos padres __ Padre Padrastró __ Madre Madrastra __ Otro

Nombre del padre/tutor n.º 1: _____ Parentesco con el estudiante: _____

Teléfono móvil/fijo: (_____) _____ - _____ Teléfono del trabajo/otro: (_____) _____ - _____

Dirección de correo electrónico: _____

****Número de teléfono donde desea recibir mensajes automáticos de emergencia y mensajes regulares de la escuela:** Hogar
Célula

Nombre del padre/tutor #2: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección del P/G n.º 2 (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Cremallera: _____

Teléfono móvil/fijo: (_____) _____ - _____ Teléfono del trabajo/otro: (_____) _____ - _____

Dirección de correo electrónico: _____

Otros hermanos que asisten a FISD y su grado escolar: _____

Contactos de emergencia(Utilizar únicamente si no se puede contactar con el padre/madre o tutor legal; ellos también pueden contestar):

Nombre del contacto n.º 1: _____ Relación con el estudiante: _____ Teléfono #: _____

Nombre del contacto n.º 2: _____ Relación con el estudiante: _____ Teléfono #: _____

Nombre del contacto n.º 3: _____ Relación con el estudiante: _____ Teléfono #: _____

Último distrito/campus escolar al que asistió: _____

Compruebe si el estudiante ha estado inscrito previamente en los siguientes programas/servicios: __ Retenido __ Nivel de grado

Crédito dual __ Educación especial Alumnos superdotados y talentosos __ Plan 504 __ Dyslexia __ Bilingüe/ESL

__ Comportamiento __ Nivel MTSS __

Solo para estudiantes de secundaria y preparatoria: ¿Su hijo/a tiene una certificación relacionada con la industria? __ Sí __ No En caso afirmativo, ¿en qué industria? _____

¿Existe alguna sentencia judicial sobre la custodia de este niño que la escuela deba tener archivada? __ Sí __ NO

Firma de la persona que inscribe al estudiante: _____ Fecha: _____



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

Contrato contra el acoso escolar: Acuerdo entre el estudiante y sus padres/tutores

Todos tienen derecho a sentirse seguros física y emocionalmente en la escuela. El distrito escolar independiente de Fairfax (FISD) contribuirá a crear y mantener un entorno seguro, trabajando en conjunto con los estudiantes, los padres y el personal.

Responsabilidad del estudiante:

- Me comprometo a no acosar a mis compañeros.
- Cuando presencié un caso de acoso escolar, lo denunciaré inmediatamente a un adulto.

Responsabilidad del padre/tutor:

- Me comprometo a animar a mi hijo a respetar siempre a los demás y le he enseñado a no acosar a nadie.
- Le he aconsejado a mi hijo que denuncie cualquier caso de acoso escolar a un profesor, consejero o administrador.

He hablado con mi hijo sobre el acoso escolar y ambos entendemos que el acoso conlleva medidas disciplinarias.

Nombre del estudiante: _____ Firma del padre/madre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Militar- Por favor, seleccione uno.

- No** un estudiante vinculado al ejército
- Estudiante de los grados KG-12 es dependiente de un miembro en servicio activo de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.
- Estudiante de los grados KG-12 dependiente de un miembro en servicio activo de la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal)
- Estudiante de los grados KG-12 es miembro dependiente de una fuerza de reserva en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.
- El alumno de preescolar es:
 - un dependiente de un miembro en servicio activo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluidas las fuerzas militares estatales o un componente de reserva de las fuerzas armadas, que sea llamado al servicio activo por la autoridad competente, o
 - Es hijo de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluidas las fuerzas militares estatales o un componente de reserva de las fuerzas armadas, que resultó herido o muerto mientras prestaba servicio activo.
 - Nota: Un estudiante puede seguir siendo elegible para la inscripción si el padre o la madre del niño abandona las fuerzas armadas o deja de estar en servicio activo después de que el niño comience la clase de preescolar.
- Estudiante de grado KG-12 es dependiente de un ex miembro de una de las siguientes organizaciones:
 - El ejército de los Estados Unidos
 - La Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal)
 - Una fuerza de reserva en las fuerzas armadas de los Estados Unidos.
- El estudiante de los grados KG-12 era dependiente de un miembro de las fuerzas armadas o de la reserva de los Estados Unidos que murió en acto de servicio.

Acogimiento familiar

- Acogimiento familiar no **aplica al** estudiante.

La Legislatura de Texas exige que todos los distritos escolares de Texas recopilen datos sobre los estudiantes matriculados que se encuentran bajo custodia (SB 833). Adjunte una copia del Formulario de Autorización de Colocación del Departamento de Servicios Familiares y de Protección Infantil de Texas (Formulario 2085) o una orden judicial que designe al estudiante bajo custodia, o bien, una copia de la carta de verificación que recibió del Departamento de Servicios Familiares y de Protección Infantil de Texas.

- ¿Se encuentra actualmente este estudiante bajo la tutela del Departamento de Servicios Familiares y de Protección?
Sí No

- Solo para estudiantes de preescolar:** ¿Su alumno de educación preescolar estuvo anteriormente bajo la tutela del Departamento de Servicios Familiares y de Protección tras una audiencia contenciosa celebrada según lo dispuesto en la Sección 262.201 del Código de Familia? Sí No

Nombre del estudiante: _____



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

Acuse de recibo de la distribución electrónica del manual del estudiante y del código de conducta.

- Al marcar la casilla Acepto** la responsabilidad de acceder al Manual del Estudiante y al Código de Conducta Estudiantil visitando www.frankstonisd.net. Entiendo que el manual contiene información que mi hijo/a y yo podríamos necesitar durante el año escolar y que todos los estudiantes serán responsables de su comportamiento y estarán sujetos a las consecuencias disciplinarias descritas en el Código de Conducta Estudiantil. Si tengo alguna pregunta sobre este manual o el Código de Conducta, debo dirigirla al director/a del plantel al que asiste mi hijo/a.

Iniciales de los padres: _____

Cierta información sobre los estudiantes se considera información de directorio y se divulgará a cualquier persona que siga los procedimientos para solicitarla, a menos que el padre, madre o tutor legal se oponga a la divulgación de dicha información. Si no desea que Frankston ISO divulgue la información de directorio de los expedientes académicos de su hijo/a sin su consentimiento previo por escrito, debe notificar al distrito por escrito dentro de los diez días escolares posteriores al primer día de clases de su hijo/a en este año escolar.

El distrito debe proporcionar cierta información personal (denominada "información de directorio") sobre su hijo/a a cualquier persona que la solicite, a menos que usted haya indicado por escrito al distrito que no lo haga. Además, usted tiene derecho a indicar al distrito si puede o no utilizar cierta información personal sobre su hijo/a para fines específicos patrocinados por la escuela. El distrito le proporciona esta información para que pueda comunicar sus preferencias al respecto. (Consulte la sección "Información de directorio" en el Manual del estudiante para obtener más información).

Seleccione **SÍ** o **NO** para cada USO a continuación.

USO EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR Permite que la información del estudiante se envíe a instituciones de educación superior. Sí No

USO MILITAR Permite que la escuela envíe información a los reclutadores militares. Sí No

USO PÚBLICO Permite que la información de los estudiantes se envíe fuera del distrito escolar (proveedores de productos/servicios, periódicos, otros medios de comunicación). Sí No

USO LOCAL Permite a la escuela utilizar la información de los estudiantes en el sitio web de FISD, la página de Facebook, el anuario, las listas de equipos, los programas, las fotografías, la información deportiva, los artículos, etc. Sí No

Fecha: _____ Iniciales del padre/madre: _____



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

Centro de Servicios Educativos de la Región 7



ENCUESTA FAMILIAR

2026-2027

Fecha: _____

Estimados padres,

Para servir mejor a sus hijos, Distrito Escolar Independiente de Frankston Nos gustaría identificar a los estudiantes que puedan reunir los requisitos para recibir servicios educativos adicionales. **La información que se proporciona a continuación se mantendrá confidencial.** Por favor, responda a las siguientes preguntas y devuelva este formulario de encuesta a la escuela de su hijo/a.

O, si lo prefiere, para obtener más información, llame al: Kim McGuffey al 903-876-2215.

1. ¿Te has mudado en los últimos 3 años? Sí ____ No ____
2. ¿La medida se debió a una necesidad económica? Sí ____ No ____
3. ¿Tiene usted un hijo en edad de escuela secundaria menor de 22 años que carece de un diploma de escuela secundaria emitido en los EE. UU. o un Certificado de Equivalencia de Escuela Secundaria y actualmente está *matriculado* en la escuela? Sí ____ No ____

4. En caso afirmativo, ¿ha realizado trabajos relacionados con la agricultura o la pesca? (p. ej., trabajo de campo, conserveras, industria láctea, procesamiento de carne) Sí ____ No ____



Si respondió "sí" a alguna de las preguntas anteriores, un representante educativo podría comunicarse con usted para determinar si su hijo/a reúne los requisitos para recibir servicios educativos adicionales. Por favor, proporcione la siguiente información:

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Calificación: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Número telefónico: _____

Mejor momento para contactarte: _____

Si respondió "sí" a las preguntas 1 y 2 anteriores, Marisol Mancha, del Centro de Servicios Educativos de la Región 7, podría ponerse en contacto con usted para averiguar si su hijo/a cumple los requisitos para recibir servicios educativos adicionales.



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

Cuestionario de residencia estudiantil

Este formulario ayuda al personal escolar a inscribir correctamente a su hijo y determina los servicios que un estudiante puede recibir bajo la Ley McKinney-Vento (42 U.S.C. 11435). **Las respuestas a este formulario son privadas y se compartirán con el personal del distrito solo en la medida necesaria, así que responda con honestidad y de forma completa.** Esta información debe recopilarse cada año escolar, ya que no se guarda en el expediente académico permanente de su hijo/a.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Campus: _____ Calificación: _____

Por favor, responda a las siguientes preguntas.

1. ¿Su domicilio actual es una situación de vivienda temporal debido a alguno de los siguientes motivos: pérdida de vivienda, dificultades económicas, violencia doméstica, condiciones de vivienda insalubres, encarcelamiento del padre o tutor legal? Sí No

2. ¿Eres un estudiante mayor de cinco años y menor de 21 años que **no lo hace** viven en la casa con sus **padres o tutor legal**? Sí No

***Si comprueba "SÍ" a una o ambas preguntas, CONTINÚE COMPLETANDO ESTE FORMULARIO. *Si lo compruebas "NO" a ambas preguntas, DETENER y FIRMAR al abajo.**

| | |
|--|---|
| SI RESPONDIÓ SÍ A UNA O AMBAS PREGUNTAS, marque con una "X" todas las casillas a continuación que describen dónde duerme el estudiante por la noche y deje en blanco las que no correspondan. | |
| <input type="checkbox"/> | En una vivienda que sea propiedad o esté alquilada por el padre, la madre o el tutor legal del estudiante.(C189=0) |
| <input type="checkbox"/> | En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, calefacción, electricidad o que está superpoblado.(C189=3) |
| <input type="checkbox"/> | Alojarse con un amigo o familiar debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o una razón similar.(C189=2):Ejemplos: desalojo, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, pérdida del empleo, divorcio, violencia doméstica, expulsión del hogar por parte de los padres, fugarse de casa |
| <input type="checkbox"/> | En un refugio(C189=5):Ejemplos: vivir en un refugio familiar, un refugio para víctimas de violencia doméstica, un refugio para niños/jóvenes, una vivienda de FEMA. |
| <input type="checkbox"/> | En un lugar sin protección, como por ejemplo:(C189=3):una tienda de campaña; un coche, camión, furgoneta; un edificio abandonado; en las calles; en un camping; en el parque; en una estación de autobuses o tren; otros lugares similares enumerados |
| <input type="checkbox"/> | En un hotel o motel debido a la pérdida de la vivienda o dificultades económicas.(C189=4):Ejemplos: desalojo, ejecución hipotecaria, imposibilidad de obtener depósitos para una vivienda permanente, inundación, incendio, huracán |
| <input type="checkbox"/> | En un programa de vivienda de transición(C189=5):Vivienda que está disponible como parte de un programa por un período de tiempo específico únicamente y que es pagada parcial o totalmente por una iglesia, una organización sin fines de lucro, una agencia gubernamental u otra organización. |
| <input type="checkbox"/> | El estudiante reside aquí debido a un desastre natural. Marque con una "X" el tipo de desastre a continuación y proporcione la información solicitada. <input type="checkbox"/> Huracán: Nombre del huracán: _____ <input type="checkbox"/> Inundación <input type="checkbox"/> Tornado <input type="checkbox"/> Incendio forestal <input type="checkbox"/> Otro: _____ Fecha en que ocurrió el desastre natural: _____ ¿Ubicación del desastre natural, incluyendo el condado? _____ |
| <input type="checkbox"/> | Si el estudiante no duerme en ninguno de los lugares descritos anteriormente, indique dónde duerme el estudiante: |

¿Tiene hijos de 5 años que no estén matriculados en la escuela? Sí No Número de hijos: _____ Edad(es): _____

Nombre(s) del padre o tutor legal: _____ Número de teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____ Escuela a la que asistió más recientemente: _____ Año escolar: _____

Presentar un documento falso o falsificar documentos es un delito penal punible con hasta 10 años de prisión y una multa de \$5,000. Código Penal de Texas. § 37.10. La persona que inscriba a un menor con documentos falsos podrá ser responsable del costo de la matrícula u otros gastos. Código de Educación de Texas § 25.002 (d). He leído la información proporcionada. Entiendo que si alguna de las respuestas es falsa, estaré sujeto a consecuencias penales, civiles y administrativas. Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes de este estado, que la información aquí proporcionada es veraz y correcta, y que proviene de mi conocimiento personal.

Nombre impreso: _____ Firma: _____ Fecha: _____

El enlace del distrito para personas sin hogar debe recibir este formulario dentro de las 24 horas posteriores a su cumplimentación si alguna de las respuestas a las dos primeras preguntas es "sí".

Notas del enlace del distrito para personas sin hogar: _____ DNQ _____ Califica como persona sin hogar Iniciales del enlace del distrito: _____



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

SERVICIOS DE SALUD DE FISD: Año escolar _____

Nombre del estudiante (Último/Primero): _____ Fecha de nacimiento: _____ Calificación: _____

Género: masculino femenino

Los mejores números para contactar son:

Contacto n.º 1: _____ Número de teléfono: _____ Célula #: _____

Contacto n.º 2: _____ Número de teléfono: _____ Célula #: _____

Contactos adicionales en caso de que no se pueda localizar a los padres que puedan recoger a su hijo:

Nombre: _____ Número de teléfono: _____ Célula #: _____

Nombre: _____ Número de teléfono: _____ Célula #: _____

Hermanos en la escuela:

Nombre: _____ Calificación: _____ Nombre: _____ Calificación: _____

Nombre: _____ Calificación: _____ Nombre: _____ Calificación: _____

Por favor, marque SÍ O NO.

SÍ ___ NO ___ Alergias, alimentos: _____ Naturaleza de la reacción alérgica a los alimentos _____

SÍ ___ NO ___ Alergias agudas, que REQUIEREN EPIPEN, alérgico a: _____ *Proporcione Epipen para tener en la escuela.

SÍ ___ NO ___ Asma, diagnóstico médico, con inhalador SÍ ___ NO ___ *Proporcione uno para guardar en la escuela.

SÍ ___ NO ___ Problemas de presión arterial, con medicación SÍ ___ NO ___

SÍ ___ NO ___ Diabetes: Tipo (1 o 2) _____ Tratado con: _____ *Proporcione el DMTP a la enfermera al comienzo

del año.

SÍ ___ NO ___ Convulsiones, con medicación: _____ SÍ ___ NO ___ Fecha de la última incautación: _____

¿Hay algún diagnóstico u otra información importante sobre la salud que los proveedores de servicios de salud de FISD deban conocer?

¿Su hijo está tomando algún tipo de medicamento de forma rutinaria? **A DIARIO:** SÍ ___ NO ___ En caso afirmativo, por favor enumérelas:

Para uso de emergencia:

Preferencia hospitalaria: _____ Seguro: _____

Nombre del médico: _____ Teléfono: _____

Administración de medicamentos: **Marque SÍ o NO a continuación.**

La medicación se administra únicamente cuando el distrito escolar ha recibido una solicitud por escrito del padre o tutor para administrar medicamentos recetados. Se deben administrar en casa los medicamentos que puedan administrarse. Por ejemplo: dos veces al día, antes de ir a la escuela y antes de acostarse.

SÍ **I DAR** Las enfermeras del distrito escolar independiente de FISD tienen permiso para administrar medicamentos de venta libre según lo consideren necesario. (Ej. Ungüento para abrasiones/pastillas para la tos/Crema de hidrocortisona/crema antifúngica/loción Caladryl/Mentholatum/ungüento antibiótico(según las instrucciones de dosificación)

Enumere los efectos adversos o contraindicaciones de los medicamentos de venta libre mencionados anteriormente: _____

NO **I NO DAR** Las enfermeras del distrito escolar independiente de FISD tienen autorización para administrar medicamentos de venta libre.

En caso de accidente o enfermedad grave, solicito que la escuela se comuniquen conmigo. Si no logran contactarme, autorizo a la escuela a llamar a los contactos adicionales mencionados anteriormente y/o al médico indicado. Si esto no fuera posible, la escuela remitirá al estudiante a los servicios de emergencia médica. La información registrada en este formulario formará parte del expediente médico escolar de su hijo/a y es confidencial. Solo se compartirá en la medida necesaria.

Firma del padre/madre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Amy Porter, enfermera práctica licenciada (LVN)
Michelle Prater, enfermera práctica licenciada (LVN)

Enfermera escolar de secundaria/preparatoria
Enfermera de nivel básico

903-876-5937
903-876-5939



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

Formulario de acuerdo de uso de dispositivos tecnológicos para estudiantes del distrito escolar independiente de Frankston

1. Periodo de posesión: El Acuerdo de Uso de Dispositivos Tecnológicos para Estudiantes comienza el primer día de clases y finaliza el último día de clases, según lo determine el Distrito Escolar Independiente de Frankston (FISD), a menos que se rescinda antes. Tanto el estudiante como el FISD pueden rescindir este acuerdo en cualquier momento mediante notificación por escrito. Al rescindirse este acuerdo, el estudiante deberá entregar inmediatamente al FISD todos los dispositivos y accesorios tecnológicos asignados.

2. Alteración/deterioro de equipos: Los estudiantes no alterarán, desfigurarán ni cubrirán ningún número, letra o insignia que aparezca en el equipo proporcionado en virtud de este acuerdo. El estudiante no altera ni eliminará ningún software, software de seguridad o software antivirus instalado en el dispositivo por Frankston ISD, ni agrega aplicaciones no autorizadas ni sin licencia.

3. Mantenimiento y reparación: Se espera un desgaste normal y razonable. No se tolerará la negligencia. Es responsabilidad del estudiante manejar con cuidado todos los dispositivos tecnológicos. El estudiante y sus padres o tutores legales son responsables del costo de la reparación o el reemplazo de los dispositivos dañados.

4. Usar: El estudiante acepta que el equipo no será sometido a un uso brusco innecesario, que se utilizará de acuerdo con su diseño y que su uso cumplirá con todas las leyes, políticas y reglamentos escolares aplicables. El estudiante se compromete a no permitir el uso del equipo para fines ilegales ni para operar su propio negocio o el de otra persona, ya sea personal o comercial. El estudiante cumplirá con los términos de la Política de Uso Aceptable, el Manual del Estudiante y el Código de Conducta Estudiantil de la Escuela.

5. Pérdida o daño: De conformidad con el Código de Educación de Texas § 31.104, un estudiante que dañe, robe, extravíe o no devuelva el equipo y/o accesorios tecnológicos en condiciones aceptables será responsable, y sus padres/tutores serán responsables ante la escuela por el valor de mercado razonable del equipo y/o accesorios a la fecha de la pérdida, según lo indicado en el Manual del Estudiante del Distrito Escolar Independiente de Frankston (Frankston ISD). Si la propiedad sufre daños irreparables, se pierde, es robada o es objeto de abuso reiterado, el usuario será responsable del pago de los gastos de reemplazo. Los daños, pérdidas o robos de la propiedad deben reportarse al director a más tardar al siguiente día escolar. Si el robo ocurre fuera del campus, los padres/tutores del estudiante o la persona responsable deberán presentar un informe ante el departamento de policía local dentro de las 24 horas y entregar a la escuela una copia del informe policial al siguiente día escolar.

6. Inspección realizada por la escuela: El Distrito Escolar Independiente de Frankston (Frankston ISD) tiene derecho a solicitar en cualquier momento una inspección visual del equipo, realizar inventarios periódicos o revisar el contenido de cualquier mensaje, archivo o software almacenado en el dispositivo. No existe expectativa de privacidad con respecto a un dispositivo propiedad de la escuela y asignado a la misma.

7. Medidas de seguridad: El Distrito Escolar Independiente de Frankston (FISD) podría implementar medidas de seguridad adicionales para los dispositivos que se utilicen fuera de la red escolar. Esto podría incluir configuraciones de seguridad o software para administrar y proteger los recursos electrónicos del FISD. Estas herramientas podrían



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

utilizarse para controlar el inventario de la escuela, bloquear sitios web sospechosos o limitar el acceso a sitios cuando se conecten a internet fuera de la red del FISD.

8.Descargo de responsabilidad: Si bien el Distrito Escolar Independiente de Frankston (Frankston ISD) utiliza medidas de protección tecnológica para limitar el acceso a material considerado dañino o inapropiado para los estudiantes, no es posible que la escuela impida por completo dicho acceso. A pesar de nuestros mejores esfuerzos y la tecnología de filtrado, un estudiante puede encontrarse con contenido para adultos y algún material que

Los padres/tutores podrían encontrar objetable. Además, Frankston ISD no garantiza la calidad de los servicios prestados y no es responsable de ninguna reclamación, pérdida, daño, costo u otra obligación que surja del uso de la red de la escuela o del/los dispositivo(s) electrónico(s). Cualquier cargo acumulado por el usuario mientras utiliza la red de FISD es responsabilidad del usuario. Responsabilidad y

La responsabilidad por las declaraciones realizadas por un usuario individual en Internet recae específicamente en ese usuario y no representa las opiniones del Distrito Escolar Independiente de Frankston, sus empleados o los miembros del Consejo Directivo de la Escuela.

9.Título: La titularidad del equipo y todos sus accesorios siempre pertenecerá a FISD. El estudiante deberá notificar inmediatamente a la escuela sobre cualquier reclamación, embargo, gravamen o proceso legal que se inicie contra el equipo.

10.Cesión/Subarriendo El estudiante no podrá ceder el equipo a terceros ni entregar ninguna parte del mismo a usuarios no autorizados en virtud del acuerdo de uso sin el consentimiento por escrito de FISD.

11.Entrega del equipo y finalización del contrato de usuario: El estudiante acepta que, al finalizar este Acuerdo de Uso de Dispositivos Tecnológicos Estudiantiles, al finalizar la asignación de este equipo, al retirarse del Distrito Escolar Independiente de Frankston (por cualquier motivo) o a solicitud de la escuela, deberá devolver el equipo a Frankston ISD en buen estado y a su propio costo. En caso de no devolver el equipo, el estudiante y sus padres o tutores legales serán responsables económicamente. Asimismo, el estudiante y sus padres o tutores legales comprenden y aceptan que la transferencia del equipo asignado a otro estudiante no equivale a entregarlo a la escuela, ni los exime de la responsabilidad por el bien de la escuela.

12.Acuerdo completo: Por la presente, confirmo que he leído los términos de este Acuerdo de uso de dispositivos tecnológicos para estudiantes y acepto cumplir con todos sus términos.

Nombre impreso del estudiante: _____ Firma del estudiante: _____

Nombre impreso del padre/tutor: _____ Firma del padre/madre o tutor legal: _____



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

Oficina de Correos Box 428, Frankston, Texas 75763 ·903-876-2556

Cuestionario de datos sobre etnia y raza de estudiantes y personal de las escuelas públicas de Texas, proporcionado por la Agencia de Educación de Texas.

El Departamento de Educación de los Estados Unidos (USDE) exige a todas las instituciones educativas estatales y locales que recopilen datos sobre etnia y raza de estudiantes y personal. Esta información se utiliza para la presentación de informes de rendición de cuentas a nivel estatal y federal, así como para informar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo (EEOC).

Se solicita al personal del distrito escolar y a los padres o tutores de los estudiantes que se matriculan en la escuela que proporcionen esta información. Si decide no proporcionarla, tenga en cuenta que el Departamento de Educación de los Estados Unidos (USDE) exige que los distritos escolares utilicen la identificación del observador como último recurso para recopilar los datos para los informes federales.

Por favor, responda a ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnia y la raza del estudiante o del miembro del personal.

Registro Federal de los Estados Unidos (71 FR 4486)6

Parte 1. Etnicidad ¿La persona es hispana/latina?(Elige solo uno)

- Hispano/Latino: Persona de origen o cultura cubana, mexicana, puertorriqueña, sudamericana o centroamericana, o de otra cultura o ascendencia española, independientemente de su raza.
- No hispano/latino

Parte 2. Carrera: ¿Cuál es la raza de la persona?(Elige una o más opciones)

- Indígena americano o nativo de Alaska: Persona originaria de cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur (incluida América Central) que mantiene una afiliación tribal o un vínculo con su comunidad.
- Asiático: Persona originaria de cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- Negro o afroamericano: Persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.
- Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico: Persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.
- Blanco: Persona cuyos orígenes se encuentran en alguno de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio o el norte de África.

Nombre del estudiante/personal (por favor, escriba en letra de imprenta) Firma del padre/madre/tutor legal/personal

Número de identificación del estudiante/personal

Fecha

Este espacio está reservado para el observador escolar local. Una vez que haya ingresado estos datos en el sistema informático del estudiante, archive este formulario en la carpeta de expediente permanente del estudiante.

Etnia: elija solo una

- _____ Hispano/Latino
- _____ No hispano/latino

Raza: elige una o más

- _____ Indígena americano o nativo de Alaska
- _____ asiático
- _____ Negro o afroamericano
- _____ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico
- _____ Blanco o caucásico

Firma del observador:

Campus y fecha: