



Distrito Escolar Independiente de Frankston

Establecido en 1929

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

Documentos requeridos para inscribir a un estudiante en Frankston ISD

- Hoja de inscripción de estudiantes
- Contrato contra el acoso escolar/ Información militar/de fomento
- Reconocimiento del formulario del Manual del Estudiante/Permisos de Imagen
- Formulario de verificación de residencia
- Comprobante de residencia (contrato de alquiler, factura de servicios públicos, contrato, factura de Internet, etc.)
- Encuesta familiar
- Cuestionario de residencia de estudiantes
- Solicitud de almuerzo
- Formulario de servicios de salud
- Política de uso aceptable
- Registros actuales de inmunización (tiro)
- Certificado de nacimiento del estudiante
- Tarjeta de seguro social del estudiante
- Licencia de conducir VÁLIDA del padre/tutor o tarjeta de identificación del estado con la dirección actual

Nombre del estudiante: _____

If Applicable

- | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> USDE Informes de etnicidad y raza Standard ** nuevo inscrito | <input type="checkbox"/> Fomentar: Autorización de colocación- Cuidado de crianza/cuidado residencial y designación del responsable de la toma de decisiones educativas | <input type="checkbox"/> Acuerdo de autorización para cuidador voluntario para | adultos (Si el estudiante está viviendo con otro familiar, pero not the parent(s)).
<input type="checkbox"/> Documentos judiciales
<input type="checkbox"/> Militar: prueba de servicios (por ejemplo, declaración de servicio; copia de la determinación del cumplimiento del deber; carta del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos)
<input type="checkbox"/> Poder notarial (Esto es necesario para un estudiante menor de edad que reside en el distrito | FISD pero cuyo padre / tutor, u otra persona que tenga control legal bajo orden judicial y no resida en el distrito FISD, presentará un poder notarial que asigne la responsabilidad del estudiante en todos los asuntos relacionados con la escuela a un residente adulto del distrito FISD. (Política de la Junta)
<input type="checkbox"/> Boleta de calificaciones anterior y formulario de retiro **transferencia | o nuevo al distrito
<input type="checkbox"/> Encuesta de idioma del hogar **nuevo inscrito
<input type="checkbox"/> Formulario de transferencia
<input type="checkbox"/> Formulario de conducta del autobús
1. HB4545 Horas de Instrucción Acelerada |
|---|---|--|--|---|--|

Si se registra para Pre-K, incluya:

- Comprobante de ingresos / Beneficios de alimentos de SNAP



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

FORMULARIO DE MATRICULA ESTUDIANTIL YEAR: _____

Nombre Legal del Estudiante (como aparece en el certificado de nacimiento): _____

(Primero) (Segundo) (Apellido) (Jr., III, etc.)

Grado: _ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

ID Estatal/# Seguro Social: _____ Sexo: ___M ___F

Domicilio de Estudiante _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Condado: _____ Dirección de Envió/PO Box) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Con quien vive el estudiante: ___Ambos Padres o ___Padre ___Padrastro o ___Madre ___Madrastra o ___Otro Tudor

Nombre del Padre/ Tudor #1: _____ Parentesco al Estudiante: _____

_____ TEL de Celular /Casa: (____) _____ - _____ TEL de Trabajo/Otro: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

****Número de TEL donde quiera recibir mensajes de emergencia y mensajes regulares de la escuela:** doméstica célula

Nombre del Madre/Tudor #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____

TEL de Celular /Casa: (____) _____ - _____ TEL de Trabajo/Otro: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Otros hermanos en FISD y sus grados: _____

Contactos de Emergencia (Se usara solo si no se logra contactar al Padre/Tudor; también pueden recoger/a mi hijo de la escuela):

Nombre del Contacto #1: _____ Parentesco al Estudiante: _____ TEL de Celular: _____

Nombre del Contacto #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____ TEL de Celular: _____

Nombre del Contacto #3: _____ Parentesco al Estudiante: _____ TEL de Celular: _____

Último Distrito asistido/Última Escuela asistida: _____

Comprobar si el estudiante anteriormente ha estado registrado en los siguientes programas/servicios:

___Crédito Dual ___Educación Especial ___Dotados/Talento ___504 ___Dislexia ___Bilingüe/ESL ___Ha Reprobado

___Comportamiento ___MTSS-tier ___

Solo para estudiantes de MS/HS: ¿Su hijo tiene una certificación basada en la industria? Sí No Si es así, ¿qué industria? _____

****¿Hay algún Sentencia de Custodia con respeto a este estudiante que la escuela necesita tener en sus archivos? ___SI ___ NO**

Firma de la Persona que está Registrando al Estudiante: _____ Fecha: _____



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

****Un padre/tutor debe estar presente para inscribir a un estudiante.**

Contrato Anti-Bullying Acuerdo del Estudiante y Padre/Tutor

Toda persona tiene derecho a sentirse física y emocionalmente seguros en la escuela. Voy a hacer todo lo que pueda personalmente, como miembro de la comunidad de mi escuela, para crear y preservar un ambiente física y emocionalmente seguro.

Responsabilidad del Estudiante:

- Me comprometo que no voy a intimidar a mis compañeros.
- Cuando presencie acoso, lo informaré inmediatamente a un adulto.

Responsabilidad Padres/Tutor :

- Me comprometo a alentar a mi hijo a respetar siempre los demás, he dado instrucciones a mi hijo que no debe intimidar.
- He aconsejado a mi hijo a reportar cualquier intimidación a un maestro, consejero o administrador.

He discutido el acoso con mi hijo, yentiendo que el bullying resultará en una acción disciplinaria.

Nombre del Estudiante: _____ Padre Firma: _____ Fecha: _____

Militar

- No un estudiante conectado-militar
- Estudiante en el grado KG-12 es un dependiente de un miembro activo del ejército de los Estados Unidos
- Estudiante en el grado KG-12 es un dependiente de un miembro en servicio activo de la Guardia Nacional de Texas(Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal)
- Estudiante en el grado KG-12 es un miembro dependiente de una fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos
- El estudiante de pre-kindergartenes:
 - 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 está al servicio activo por la autoridad adecuada, o
 - es el hijo de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, incluyendo las fuerzas militares estatales o un componente de reserva de las fuerzas armadas, que fue herido o muerto mientras servía en servicio activo.
 - Nota: Un estudiante sigue siendo elegible para la inscripción si el padre del niño deja las fuerzas armadas o ya no está en servicio activo después de que el niño comienza una clase de prekindergarten.
- El estudiante en el grado KG-12 es dependiente de un ex miembro de uno de los siguientes:
 - El ejército de los Estados Unidos
 - La Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal)
 - Una fuerza de reserva en el ejército de los Estados Unidos
- Estudiante en el grado KG-12 era un dependiente de un miembro de una fuerza militar o de reserva en el ejército de los Estados Unidos que fue asesinado en el cumplimiento de su deber

Orfanato

- La tarjeta de acogida **no** se aplica al estudiante

La Legislatura de Texas requiere que todos los distritos escolares de Texas recogen datos relativos a estudiantes matriculados que están en hogares de guarda (SB 833). Adjunte una copia del Formulario de Autorización de Colocación de Texas DFPS (Formulario 2085) o una orden judicial que designe al estudiante en cuidado de crianza temporal o adjunte una copia de la carta de verificación que recibió del DFPS y CPS de Texas.

1. ¿Es este estudiante actualmente bajo la tutela del Departamento de Familia y Servicios de Protección?
Sí No
2. Sólo estudiante PK: ¿Fue su estudiante PK previamente en la tutela del Departamento de Familia y Servicios de Protección después de una audiencia celebrada adversario a lo dispuesto por la Sección 262.201, Código de Familia? Sí No



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

Nombre del estudiante: _____

Reconocimiento de la distribución electrónica del manual del estudiante y el código de conducta

- Al marcar la casilla,** acepto la responsabilidad de acceder al manual del estudiante y el código de conducta estudiantil visitando www.frankstonisd.net. Entiendo que el manual contiene información que mi hijo y yo podemos necesitar durante el año escolar y que todos los estudiantes serán responsables por su comportamiento y estarán sujetos a las consecuencias disciplinarias delineadas en el código de conducta estudiantil. Si tengo alguna pregunta con respecto a este manual o al código de conducta, debo dirigir esas preguntas al director del campus al que asiste mi hijo.

Iniciales de los padres: _____

Aviso sobre la información del directorio y la respuesta de los padres sobre la divulgación de información del estudiante

Cierta información sobre estudiantes se considera información de directorio y será divulgada a cualquier persona que siga los procedimientos para solicitar la información a menos que el padre o el guarda objete al lanzamiento de la información del directorio sobre el estudiante. Si usted no desea que Frankston ISD divulgue información de directorio de los expedientes de Educación de su hijo sin su consentimiento previo por escrito, usted debe notificar al distrito por escrito dentro de diez días escolares del primer día de instrucción de su hijo para este año escolar.

Esto significa que el distrito debe dar cierta información personal (llamada "información de directorio") acerca de su hijo a cualquier persona que lo solicite, a menos que usted le haya dicho al distrito por escrito que no lo haga. Además, usted tiene el derecho de decirle al distrito que puede, o no puede, usar cierta información personal acerca de su hijo para propósitos específicos patrocinados por la escuela. El distrito le está proporcionando esta información, para que pueda comunicar sus deseos sobre estos temas. (Vea la información del directorio en el manual del estudiante para más información.)

Padre: Por favor, rodee una de las siguientes opciones:

Yo, **(dar)** **(no dar)**

el permiso del distrito para publicar la información en respuesta a una solicitud.

EXCEPCIÓN Entiendo que los nombres y fotos para usar en nuestro sitio web, página de Facebook, Anuario, comunicado de prensa, y las listas de equipos son considerados información de directorio. Yo **(dar)** **(no dar)**
el permiso Frankston ISD para permitir que mi hijo sea incluido en todas las formas mencionadas arriba.



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

Region 7 Education Service Center



ENCUESTA DE FAMILIA 2024-2025

Fecha: _____

Estimados padres,

Para mejorar los servicios educativos de sus hijos, el distrito escolar de Frankston quisiera identificar estudiantes que puedan calificar para recibir servicios educativos adicionales. **Toda la información proporcionada será mantenida confidencial.** Favor de responder a las siguientes preguntas y devolver esta forma a la escuela de su niño/a.

O, si prefiere, para más información, llame a: Kim McGuffey at 903-876-2215.

1. ¿Ha cambiado de residencia usted o alguien en su familia dentro de los últimos tres años? Sí ___ No ___

2. ¿Fue el movimiento por razones económicas? Sí _____ No ___

3. ¿Tiene usted algún hijo en edad de asistir a la preparatoria (menor de 22 años) que no haya recibido un diploma de la preparatoria en EEUU o un Certificado de equivalencia de escuela secundaria, y a la vez no está inscrito en la escuela? Sí ___ No ___

4. Si usted contestó "sí" en la pregunta anterior, ¿ha trabajado usted en la agricultura o en la pesca? (por ejemplo, la labor, fábrica de conservas, trabajo en la lechería, el proceso de carne)

Sí ___ No ___



Si usted contestó "Sí," en las dos preguntas anteriores, un representante del distrito escolar quizás se vaya a comunicar con usted para confirmar si su niño/a califica para servicios educativos adicionales. Favor de completar la siguiente información:

Nombre de su Niño/a:

Fecha De Nacimiento

Edad

Grado

Nombre del Padre/Guardián:

Número de teléfono:

La mejor hora para localizarlo:

Si usted contesto' "si" a las preguntas 1 y 2, Marisol Mancha del Centro de Servicio Educacion de Region 7 comunicara' con usted para decidir si su hijo/a es elegible para servicios de education adicionales.



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

Cuestionario de residencia estudiantil

Este formulario ayuda a determinar los servicios que el estudiante puede recibir bajo la Ley McKinney-Vento (42 USC 11435). **Las respuestas a esta forma de vivienda son privadas y se compartirán con el personal del distrito sólo en la medida necesaria.** Esta información no se guarda en el expediente académico permanente de su hijo, por lo que debe ser colectada cada año escolar. Por favor responda plenamente y honestamente para ayudar al personal de la escuela a inscribir adecuadamente a su hijo.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ #ID estudiantil: _____ Campus: _____ Grado: _____

Por favor responda las siguientes preguntas:

1. ¿es su domicilio actual un arreglo temporal de vivienda debido a uno de los siguientes: pérdida de vivienda, dificultades económicas, violencia doméstica, condiciones de vivienda no saludables, ¿encarcelamiento del padre o tutor legal? Sí No

2. ¿es usted un estudiante de más de cinco y menores de 21 años de edad que **no vive** en el hogar con sus **padres o tutor legal**? Sí No

***Si marcó "Sí" a una o ambas preguntas, CONTINÚE COMPLETANDO ESTE FORMULARIO. *Si marcó "NO" a ambas preguntas, STOP y SIGN en la parte inferior.**

SI RESPONDIÓ SÍ A UNA O AMBAS PREGUNTAS, "X" todos los cuadros debajo que mejor describen dónde duerme el estudiante por la noche y dejan en blanco la no aplicación.		
En una casa que el padre o tutor legal del estudiante posee o alquila (C189 = 0)		
En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, calor, electricidad, o está abarrotado (C189 = 3)		
Permanecer con un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, o una razón similar (C189 = 2) <i>(Ejemplos: desanucio, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, trabajo perdido, divorcio, violencia doméstica, expulsados por los padres, se escapó de casa)</i>		
En un refugio (C189 = 5) <i>(Ejemplos: viviendo en un refugio de la familia, refugio de la violencia doméstica, refugio de los niños/de la juventud, cubierta de FEMA)</i>		
En un lugar desprotegido, como por ejemplo: (C189 = 3)		
<ul style="list-style-type: none"> • una tienda • un coche o camión • una furgoneta 	<ul style="list-style-type: none"> • un edificio abandonado • en las calles • en un camping 	<ul style="list-style-type: none"> • en el Parque • en una estación de autobús o de tren • otro lugar similar
En un hotel o Motel debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas (C189 = 4) <i>(Ejemplos: el desahucio, la ejecución hipotecaria, no puede conseguir depósitos para el hogar permanente, inundación, fuego, huracán)</i>		
En un programa de vivienda transitoria (C189 = 5) <i>(Vivienda que está disponible como parte de un programa por un periodo específico de tiempo solamente y es parcialmente o totalmente pagado por una iglesia, una organización sin fines de lucro, una agencia gubernamental u otra organización)</i>		
El estudiante vive aquí por un desastre natural. "X" el tipo de desastre y proporcione la información solicitada:		
___ Huracán--nombre del huracán: _____ ___ Inundación ___ tomado ___ Fuego Incontrolado	Otros _____ Fecha en que tuvo lugar el desastre natural: _____	Donde tuvo lugar el desastre natural, incluyendo el Condado: _____
Si el estudiante no duerme en ninguno de los lugares descritos anteriormente, diga dónde duerme el estudiante:		

¿Tiene niños de 5 años de edad que no están matriculados en la escuela? Sí No Si es así, ¿cuántos?: ___ Edad (s)?: _____

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

Correo electrónico: _____ Más recientemente asistió a la escuela: _____ Año escolar: _____

Presentar un registro falso o falsificarlos expedientes es una ofensa criminal castigable por hasta 10 años y \$5,000. Código PENAL de TEXAS § 37.10. UNA persona que registre a un niño en documentos falsos puede 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 algunas de las respuestas que se proporcionan son falsas, estaré sujeto a pagar consecuencias criminales, civiles y administrativas. Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes de este estado que la información proporcionada aquí es verdadera y correcta y de mi conocimiento personal.

Firma: _____ Nombre en letras de imprenta: _____ Fecha: _____

El formulario de SRQ debe ser devuelto al enlace sin hogar del distrito dentro de las 24 horas de la terminación si alguna de las respuestas a las dos primeras preguntas es "sí". El formulario puede ser entregado o enviado por correo electrónico a kimmcguffey@frankstonisd.net.

District Homeless Liaison Notes: _____ DNQ _____ Qualifies as Homeless _____ District Liaison Initials: _____



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

SERVICIOS DE SALUD Fisd: Año escolar 2023-2024

Nombre del estudiante (Apellido/Primera): _____ Fecha de: _____ Grado: _____ Género: Masculino o femenino

Los mejores números a ser alcanzados en:

Madre: _____ Tel de Casa: _____ Tel de Celular: _____

Padre: _____ Tel de Casa: _____ Tel de Celular: _____

Contactos adicionales, si no se puede llegar a los padres que pueden recoger a su hijo:

Nombre: _____ Tel de Casa: _____ Tel de Celular: _____

Nombre: _____ Tel de Casa: _____ Tel de Celular: _____

Hermanos en la escuela:

Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____

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 guardar en la escuela**

Sí ___ NO ___ asma, diagnóstico por doctor, con inhalador Sí ___ NO ___ **Proporcionar una para mantener en la escuela**

Sí ___ NO ___ problemas de la presión arterial, con la medicación Sí ___ NO ___

Sí ___ NO ___ Diabetes Tipo (1 o 2) _____ Tratado con: _____ ***Proporcionar DMTP a la enfermera a principios de año**

Sí ___ NO ___ convulsiones, con medicación Sí ___ NO ___ fecha de la última convulsión _____

¿Su hijo tiene un diagnóstico o hay alguna otra información de salud importante que los proveedores de servicios de salud Fisd deban tener en cuenta? _____

¿Está su hijo tomando algún tipo de medicación rutinaria **Diario**? Sí NO En caso afirmativo, por favor liste: _____

Para el uso de la emergencia:

Preferencia del hospital: _____

Seguro: _____

Nombre del médico: _____

Teléfono: _____

Administración de medicamentos: Círculo sí o NO abajo.

La medicación se da solamente cuando el distrito escolar ha recibido una solicitud por escrito del padre para administrar medicamentos recetados. Los medicamentos que se pueden administrar en casa deben ser. Ej: dos veces al día/antes de la escuela y a la hora de acostarse

Sí Me **Dar** Fisd enfermeras permiso para administrar medicamentos de venta libre como ellos lo consideren necesario (Por ejemplo, ungüento de abrasión / gotas para la tos / Tums / Tylenol / Ibuprofeno / Crema de hidrocortisona / crema antifúngica / Loción Caladryl / Mentholatum / ungüento abx / Benadryl / Zyrtec según las instrucciones de dosificación)

Enumere los efectos adversos / contraindicaciones de los medicamentos de venta libre enumerados anteriormente: _____

No Me **No Dar** Fisd enfermeras permiso para administrar medicamentos de venta libre.

** En caso de accidente o enfermedad grave, solicito a la escuela que se ponga en contacto conmigo. Si la escuela no puede comunicarse conmigo, autorizo a la escuela a llamar a los contactos adicionales enumerados anteriormente y / o al médico mencionado anteriormente. Si esto no es posible, la escuela derivará al estudiante para servicios médicos de emergencia. La información registrada en este formulario se convertirá en parte del registro de salud escolar de su hijo y es confidencial. Solo se compartirá con el personal de la escuela con la necesidad de saber.

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Amy Porter, LVN
MS/HS School Nurse
903-876-5937

Hannah Felts, RN
District Nurse
903-876-2556

Michelle Prater, LVN
Elementary Nurse
903-876-5939



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

Formulario de acuerdo de usuario del dispositivo de tecnología estudiantil de Frankston ISD

- 1. Período de posesión:** El término del Acuerdo de usuario del dispositivo de tecnología para estudiantes comienza el primer día de clases y termina el último día de clases, según lo determinado por Frankston ISD, a menos que ocurra una terminación anterior. El estudiante o Frankston ISD puede rescindir este acuerdo en cualquier momento mediante notificación por escrito. Tras la terminación de este acuerdo, el estudiante debe entregar inmediatamente todos los dispositivos y accesorios tecnológicos asignados a FISD.
- 2. Alterar / Desfigurar el equipo:** El estudiante no alterará, desfigurará ni cubrirá ninguna numeración, letras o insignia que se muestre en el equipo proporcionado en virtud de este acuerdo. El estudiante no alterará ni eliminará ningún software, software de seguridad o software antivirus instalado en el dispositivo por Frankston ISD, ni agregará aplicaciones no autorizadas y sin licencia.
- 3. Mantenimiento y reparación:** Se espera un desgaste normal y razonable. La negligencia no será tolerada. Es responsabilidad del estudiante proporcionar un manejo razonable a toda la tecnología con cuidado. El estudiante y su(s) padre(s)/tutor(es) son responsables del costo(s) de reparación y/o reemplazo de dispositivos dañados.
- 4. Uso:** El estudiante acepta que el equipo no estará sujeto a un uso brusco innecesario, que se utilizará de acuerdo con su diseño y que su uso se ajustará a todas las leyes aplicables y a las políticas y regulaciones escolares. El estudiante se compromete a no permitir el uso del equipo con fines ilegales o para operar el negocio personal o comercial propio del estudiante o de otro. El estudiante se adherirá a los términos de la Política de Uso Aceptable de la Escuela, el Manual del Estudiante y el Código de Conducta del Estudiante.
- 5. Pérdida o daño:** Reconociendo el Código de Educación de Texas § 31.104, un estudiante que dañe robe, extravíe o no devuelva el equipo de tecnología y / o accesorios en condiciones aceptables será responsable y los padres / tutores del estudiante serán responsables ante la escuela por el valor de mercado razonable del equipo y / o accesorios a partir de la fecha de pérdida como se indica en el Manual del estudiante de Frankston ISD. Si la propiedad se daña irreparablemente, se pierde, es robada o está sujeta a repetidos casos de abuso, el usuario será responsable de las tarifas de reemplazo. El daño, pérdida o robo de la propiedad debe ser reportado al director a más tardar el siguiente día escolar. Si el robo ocurre fuera del campus, los padres / tutores del estudiante o la parte responsable presentarán un informe ante el departamento de policía local dentro de las 24 horas y proporcionarán a la escuela una copia del informe policial antes del siguiente día escolar.
- 6. Inspección por parte de la Escuela:** Frankston ISD tiene el derecho en cualquier momento de solicitar una inspección visual del equipo y realizar inventarios periódicos, o revisar el contenido de cualquier mensaje, archivo o software almacenado o mantenido en el dispositivo. No hay expectativa de privacidad con respecto a un dispositivo propiedad y emitido por la escuela.
- 7. Medidas de seguridad:** Frankston ISD puede proporcionar medidas de seguridad adicionales para los dispositivos que se utilizarán fuera de los filtros de red de la escuela. Esto puede incluir la configuración de seguridad del dispositivo y / o el software que se puede utilizar para administrar y proteger los recursos electrónicos de FISD. Estas herramientas se



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

pueden usar para rastrear el inventario de la escuela, bloquear sitios cuestionables y / o limitar el acceso a los sitios cuando se conecta a Internet fuera de la red de FISD.

8. Descargo de responsabilidad: Si bien 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 absolutamente dicho acceso. A pesar de nuestros mejores esfuerzos y la tecnología de filtrado, un estudiante puede encontrar contenido para adultos y algún material que los padres / tutores pueden encontrar objetable. Además, Frankston ISD no garantiza la calidad de los servicios prestados y no es responsable de ninguna reclamación, pérdida, daño, costo u otras obligaciones que surjan del uso de la red de la escuela o los dispositivos electrónicos. Cualquier cargo (s) acumulado para el usuario mientras utiliza la red de FISD es responsabilidad del usuario. La responsabilidad por las declaraciones hechas por un usuario individual en Internet es específica de ese usuario y no representan las opiniones del Distrito Escolar Independiente de Frankston, sus empleados o miembros del Cuerpo Directivo de la Escuela.

9. Título: El título del equipo y todos los accesorios siempre permanecerá con FISD. El estudiante notificará inmediatamente a la escuela de cualquier reclamo, gravamen, gravamen o proceso legal emitido contra el equipo.

10. Asignación/Subarrendamiento: El estudiante no asignará equipo a otras partes ni dará ninguna parte del equipo a usuarios no autorizados en virtud del acuerdo de uso sin el consentimiento por escrito de FISD.

11. Entrega del Equipo y Acuerdo de Fin de Usuario: El estudiante acepta la terminación de este Acuerdo de Usuario del Dispositivo de Tecnología estudiantil, la terminación de la iniciativa de asignación de este equipo, el retiro del estudiante de Frankston ISD (por cualquier motivo) o, a solicitud de la escuela, devolver el equipo a expensas del estudiante, en buenas condiciones a Frankston ISD. En el caso de que el activo no sea devuelto, el estudiante y su(s) padre(s)/tutor(es) serán financieramente responsables. Además, el estudiante y su(s) padre(s)/tutor(es) entienden y acuerdan que la transferencia del equipo asignado a otro estudiante no es el equivalente a entregarlo a la escuela, ni libera al estudiante o padre(s)/tutor(es) de la responsabilidad por el activo de la escuela.

12. Acuerdo completo: Por el presente acepto que he revisado los términos de este Acuerdo de usuario de dispositivos de tecnología para estudiantes y acepto cumplir con todos los términos.

Nombre del estudiante impreso: _____ Firma del estudiante: _____

Nombre impreso del padre/tutor: Firma _____ del padre/tutor: _____



Frankston Independent School District

Established 1929

Post office Box 428, Frankston, Texas 75763 • 903-876-2556

Agencia de Educación de Texas

Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidad de Estudiantes/Miembros de Personal de las Escuelas Públicas de Texas

El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).

Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales.

Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866).

Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)

- Hispano/Latino** – Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.
- No Hispano/Latino**

Parte 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)

- Indio Americano o Nativo de Alaska** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo America Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.
- Asiático** – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- Negro o Africano-Americano** – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.
- Nativo de Hawai u otras islas del pacífico** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.
- Blanco** – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.

Nombre del Estudiante/Miembro de Personal
(por favor use letra de imprenta)

Firma (Padre/Representante legal
/Miembro de personal)

Número de Identificación del
Estudiante/Miembro del personal

Fecha

This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.

Ethnicity – choose only one:
_____ Hispanic / Latino
_____ Not Hispanic/Latino

Race – choose one or more:
_____ American Indian or Alaska Native
_____ Asian
_____ Black or African American
_____ Native Hawaiian or Other Pacific Islander
_____ White

Observer signature:

Campus and Date: