



Estudiante No Residente del Distrito que está bajo el Cuidado de Abuelos Residentes del Distrito Después de la Escuela

(Solicitud de Cuidado de parte de los Abuelos)

Esta solicitud es para un padre/tutor legal de un estudiante que *no es residente* del distrito que solicita inscribir a su hijo en el Distrito Escolar Independiente de Waxahachie debido a que el abuelo residente del distrito brinda cuidado sustancial al estudiante después de la escuela durante la semana escolar regular. (Vea Política de la Mesa Directiva FD(LOCAL).

- El Abuelo es residente de WISD.
- El padre y el estudiante no son residentes de WISD.
- El abuelo residente brinda cuidado después de la escuela que consta de al menos dos horas por día escolar durante la semana escolar regular.

El padre/tutor legal del estudiante debe iniciar el proceso de solicitud en el campus donde asistirá el estudiante de mayor edad de la familia. El registrador escolar o el secretario de PEIMS ayudara a responder cualquier pregunta sobre el proceso con el padre/tutor legal.

Todos los solicitantes deben completar la inscripción en línea de Estudiantes Nuevos o para Estudiantes que están de Regreso antes de enviar esta solicitud.

Todas las partes de esta solicitud deben completarse antes de ser considerado para la inscripción.

Para completar este proceso de solicitud, los solicitantes deben estar preparados para proporcionar:

- Identificación del padre/guardián **Y** del abuelo residente emitida por el Gobierno.
- Dos (2) Comprobantes de Residencia (según los requisitos de residencia de WISD)
- Reporte de Calificaciones/Transcripciones más reciente (solo estudiantes nuevos a WISD).

Después de que se haya enviado la solicitud, es posible que se requiera que el residente y el padre/guardia legal se reúnan con un administrador de la escuela para revisar la solicitud y

determinar si se requiere de información aclaratoria. Este proceso es necesario para garantizar que el distrito este inscribiendo al estudiante correctamente y que se brindan todos los servicios aplicables.

**Estudiante No Residente del Distrito que está bajo el Cuidado de Abuelos
Residentes del Distrito Después de la Escuela de Waxahachie ISD
(Solicitud de Admisión de parte de los Abuelos)**

Seleccione uno: NUEVO RENOVACION _____ Año Escolar

INFORMACION DEL ESTUDIANTE NO RESIDENTE

Complete un Formulario de Información para cada Estudiante que Solicita Inscribirse

Nombre: _____
Apellido Primer Nombre Inicial de Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento del estudiante: _____ Nivel de Grado Actual: _____

Nombre de la Escuela Previamente Asistida: _____

Dirección de la Escuela Previa: _____
Calle Ciudad/Estado Código Postal

1. ¿El estudiante asiste actualmente o ha sido asignado con anterioridad a una escuela alternativa de disciplina (DAEP)? SÍ NO

Si respondió SÍ, ¿cuándo y dónde? _____

2. ¿Está el estudiante bajo una orden de expulsión de algún otro distrito escolar? SÍ NO

Si respondió SÍ, ¿cuándo y dónde? _____

3. Si el estudiante regresara a su Distrito de origen, ¿sería elegible para inscribirse como estudiante de buena estima? SÍ NO

Si respondió NO, por favor explique: _____

4. ¿Tiene el estudiante la intención de participar en actividades EXTRA CURRICULARES de UIL en Waxahachie ISD? SÍ NO

Si respondió SÍ, enumere las actividades: _____

WISD Administrator Approval: _____ Date: _____

**Estudiante No Residente del Distrito que está bajo el Cuidado de Abuelos
Residentes del Distrito Después de la Escuela de Waxahachie ISD
(Solicitud de Admisión de parte de los Abuelos)**

INFORMACION DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL (NO RESIDENTE)

Nombre del Padre/Guardian 1 (en letra de molde)

Nombre del Padre/Guardian 2 (en letra de molde)

Número de Teléfono

Número de Teléfono

Correo Electrónico

Correo Electrónico

Domicilio Actual (ubicado fuera de las zonas escolares de WISD):

Calle # de Depa. Ciudad/Estado Código Postal

Dirección de Correo, si es diferente al domicilio actual (tal como PO box):

1. ¿Es su domicilio actual su lugar de residencia permanente? **SÍ** **NO**
2. Fecha cuando el estudiante comenzó a recibir cuidado de los abuelos que viven dentro de la zona escolar de Waxahachie ISD:

Mes: _____ Día: _____ Año: _____

1. Según la Política FD (LOCAL) de la Mesa Directiva de WISD
Cuidado Sustancial Después de la Escuela

Para propósitos de la admisión al distrito, según esta disposición, una cantidad sustancial de cuidado después de la escuela consistiría en al menos dos horas por día escolar durante cinco días de la semana escolar regular.

¿El estudiante recibe atención durante al menos dos horas por día escolar durante cinco días de la semana escolar regular? **SÍ** **NO**

ACUSE DE RECONOCIMIENTO DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL

Por la presente declaro que mis hijos que asisten a Waxahachie ISD no están aquí con el propósito principal de participar en actividades extracurriculares. Entiendo que presentar información o registros falsos para identificación es un delito penal según el Código Penal de Texas § 37.10. Además, entiendo que, en adición a la sanción penal, una persona que, a sabiendas, falsifique información en un Formulario requerido para la inscripción de una estudiante en un Distrito escolar es responsable ante el Distrito, si el estudiante no es elegible para inscribirse en el distrito, pero está matriculado a base de información falsa. La persona es responsable, por el periodo en el cual el estudiante no elegible este matriculado, por el mayor de:

- 1. La matrícula máxima que el Distrito puede cobrar, o
- 2. El monto total que el Distrito ha presupuestado por estudiante como gastos de mantenimiento y operación. Código de Educación de Texas <Tex Educ. Code § 25.001 (h)>.

AL MOMENTO DE LA INSCRIPCION, LA(S) PERSONA(S) QUE RESIDE(N) DENTRO DE LOS LIMITES DE WAXAHACHIE ISD (RESIDENTE/ABUELO), DEBERA PRESENTAR 2 COMPROBANTES DE RESIDENCIA DENTRO DE LA ZONA DE ASISTENCIA DE LA ESCUELA EN LA QUE EL ESTUDIANTE BUSCA INSCRIBIRSE:

Comprobante de Residencia #1

- Estado de Cuenta de la Hipoteca o Contrato de Arrendamiento, o
- El recibo de impuestos más reciente que indique apropiación de la casa /Tax Appraisal Statement (Declaración de Tasación de Impuestos)

AND

Comprobante de Residencia #2

- Factura vigente de agua, electricidad o gas natural (no se aceptarán facturas de teléfono) que muestre el domicilio actual y el nombre del residente. (*"Vigente" se define como estar dentro de los últimos 30 días de calendario.*)

Es posible que se le solicite en cualquier momento a la persona que resida dentro de los límites de zona escolar de Waxahachie ISD que presente un comprobante de domicilio. Se requerirá un comprobante de domicilio para la inscripción inicial del estudiante, durante la inscripción anual y cada vez que un estudiante intente inscribirse de nuevo después de haberse salido del distrito. FD (Local)

El Distrito puede retirar o dar de baja al estudiante por falta de asistencia, de acuerdo con FEA (Local). El retiro iniciado por el estudiante del Distrito se realizará de acuerdo con la FD (LOCAL). También entiendo que si mi residencia se establece en otro Distrito mientras la escuela está en sesión, es mi responsabilidad notificar a la administración de WISD sobre el cambio y hacer los preparativos apropiados de inscripción de acuerdo con la Política de la Mesa Directiva de WISD FDA (Local).

Nombre del Padre/Guardian Legal 1 (firma)

Nombre del Padre/Guardian Legal 2 (firma)

Nombre del Padre/Guardian Legal 1 (en letra de molde)

Nombre del Padre/Guardian Legan 2 (en letra de molde)

The State of Texas, County of _____.

Before me, a Notary Public, on this day personally appeared _____, known to me to be the person whose name is subscribed to the forgoing instrument and acknowledged to me that they executed the same for the purpose and consideration therein expressed.

Given under my hand and seal of office this _____ day of _____ A.D. 20_____

Notary Public, State of Texas
(Seal)

(Signature of Notary Public)

My commission expires the _____ day of _____ 20_____

**Estudiante No Residente del Distrito que está bajo el Cuidado de Abuelos
Residentes del Distrito Después de la Escuela de Waxahachie ISD
(Solicitud de Admisión de parte de los Abuelos)**

INFORMACION DEL RESIDENTE/ABUELO

Nombre del Abuelo 1 (en letra de molde)

Nombre del Abuelo 2 (en letra de molde)

Número de Teléfono

Número de Teléfono

Calle ubicada dentro de la zona escolar de WISD

Ciudad, Estado Código Postal

Correo Electrónico

Correo Electrónico

Dirección de Waxahachie ISD:

Calle

Ciudad

Código Postal

1. ¿Es su domicilio actual su lugar de residencia permanente? **SÍ** **NO**

2. Fecha cuando el estudiante comenzó a recibir cuidado de los abuelos que viven dentro de la zona escolar de Waxahachie ISD:

Mes: _____ Día: _____ Año: _____

Según la Política FD (LOCAL) de la Mesa Directiva de WISD
Cuidado Sustancial Después de la Escuela

Para propósitos de la admisión al distrito, según esta disposición, una cantidad sustancial de cuidado después de la escuela consistiría en al menos dos horas por día escolar durante cinco días de la semana escolar regular.

¿El estudiante recibe atención durante al menos dos horas por día escolar durante cinco días de la semana escolar regular? **SÍ** **NO**

ACUSE DE RECONOCIMIENTO DEL ABUELO

Por la presente declaro que mis hijos que asisten a Waxahachie ISD no están aquí con el propósito principal de participar en actividades extracurriculares. Entiendo que presentar información o registros falsos para identificación es un delito penal según el Código Penal de Texas § 37.10. Además, entiendo que, en adición a la sanción penal, una persona que, a sabiendas, falsifique información en un Formulario requerido para la inscripción de una estudiante en un Distrito escolar es responsable ante el Distrito, si el estudiante no es elegible para inscribirse en el distrito, pero está matriculado a base de información falsa. La persona es responsable, por el periodo en el cual el estudiante no elegible este matriculado, por el mayor de:

- 1. La matrícula máxima que el Distrito puede cobrar, o
- 2. El monto total que el Distrito ha presupuestado por estudiante como gastos de mantenimiento y operación. Código de Educación de Texas <Tex Educ. Code § 25.001 (h)>.

AL MOMENTO DE LA INSCRIPCION, LA(S) PERSONA(S) QUE RESIDE(N) DENTRO DE LOS LIMITES DE WAXAHACHIE ISD (RESIDENTE/ABUELO), DEBERA PRESENTAR 2 COMPROBANTES DE RESIDENCIA DENTRO DE LA ZONA DE ASISTENCIA DE LA ESCUELA EN LA QUE EL ESTUDIANTE BUSCA INSCRIBIRSE:

Comprobante de Residencia #1

- Estado de Cuenta de la Hipoteca o Contrato de Arrendamiento, o
- El recibo de impuestos más reciente que indique apropiación de la casa /Tax Appraisal Statement (Declaración de Tasación de Impuestos)

Y

Comprobante de Residencia #2

- Factura vigente de agua, electricidad o gas natural (no se aceptarán facturas de teléfono) que muestre el domicilio actual y el nombre del residente. (*"Vigente" se define como estar dentro de los últimos 30 días de calendario.*)

Es posible que se le solicite en cualquier momento a la persona que resida dentro de los límites de zona escolar de Waxahachie ISD que presente un comprobante de domicilio. Se requerirá un comprobante de domicilio para la inscripción inicial del estudiante, durante la inscripción anual y cada vez que un estudiante intente inscribirse de nuevo después de haberse salido del distrito. FD (Local)

El Distrito puede retirar o dar de baja al estudiante por falta de asistencia, de acuerdo con FEA (Local). El retiro iniciado por el estudiante del Distrito se realizará de acuerdo con la FD (LOCAL). También entiendo que si mi residencia se establece en otro Distrito mientras la escuela está en sesión, es mi responsabilidad notificar a la administración de WISD sobre el cambio y hacer los preparativos apropiados de inscripción de acuerdo con la Política de la Mesa Directiva de WISD FDA (Local).

Nombre del Abuelo 1 (firma)

Nombre del Abuelo 2 (firma)

Nombre del Abuelo 1 (en letra de molde)

Nombre del Abuelo 2 (en letra de molde)

The State of Texas, County of _____.

Before me, a Notary Public, on this day personally appeared _____, known to me to be the person whose name is subscribed to the forgoing instrument and acknowledged to me that they executed the same for the purpose and consideration therein expressed.

Given under my hand and seal of office this _____ day of _____ A.D. 20_____

Notary Public, State of Texas
(Seal)

(Signature of Notary Public)

My commission expires the _____ day of _____ 20_____