

STUDENT ENROLLMENT FORM/FORMULARIO DE MATRICULA ESTUDIANTIL 2024-2025

Nombre Legal del Estudiante (como aparece en el acta de nacimiento): _____
(Primero) (Segundo) (Apellido) (Jr., III, etc.)

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

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

¿Hay algún Juicio de Custodia con respecto a este estudiante que la escuela necesita tener en sus archivos? ___SI ___NO

Domicilio de Estudiante _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección de Envió (Si utiliza apartado postal (PO Box)) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Persona que esta registrando al estudiante _____ Parentesco (si no se encuentra abajo): _____

Información del Padre/Guardián Principal (con quien vive el estudiante) ___Ambos Padres o ___Padre ___Padrastro o ___Madre ___Madrastra o ___Otro Guardián

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

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

***Número de TEL donde quiera recibir mensajes de emergencia y mensajes regulares de la escuela: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Padre/Guardián #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____

Domicilio del Padre #2 (si es diferente) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

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

Correo Electrónico: _____

Otros hermanos en WISD y sus escuelas: _____

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

Nombre del Contacto #1: _____ Parentesco al Estudiante: _____

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

Nombre del Contacto #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____

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

Nombre del Contacto #3: _____ Parentesco al Estudiante: _____

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

Último Distrito asistido/Última Escuela asistida: _____

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

___Educación Especial ___Dotados/Talento 504 ___Servicios de Titulo 1 ___Dislexia ___Bilingüe/ESL ___Ha Reprobado

Firma de la Persona que está Registrando al Estudiante

Fecha

Office Use Only:	Entry Date _____	Entry Code _____	Local ID# _____
Request for Records _____	Received _____	Shot Records _____	
Copy of Parent/Guardian Driver's License _____	Campus _____		



Waxahachie INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

411 N. Gibson St. Waxahachie, TX 75165 • 972-923-4631 Phone • 972-923-4759 Fax. • wisd.org

Para los Padres/Guardianes de Familia de todos los Estudiantes de Waxahachie ISD:

La habilidad de poder monitorear las calificaciones, la asistencia, los expedientes de salud (incluyendo las vacunas), el horario (incluyendo el correo electrónico de maestros), la demográfica e información de familia de su estudiante y la habilidad de actualizar su correo electrónico desde el acceso de internet de su propia casa. Estamos proporcionando esta información a través de Skyward Family Access (Acceso de Familia Skyward). Este acceso seguro requiere una conexión a Internet y una cuenta confidencial y contraseña otorgada por la escuela.

Para información adicional, favor póngase en contacto con la oficina principal de la escuela.

AVISO: SI YA SE HA REGISTRADO PARA EL ACCESO DE LA FAMILIA, NO HAY QUE INSCRIBIRSE NUEVAMENTE.

Para registrarse a Family Access, favor de completar la siguiente información. Favor de escribir claramente.

Cabeza de la Familia: _____ Correo Electrónico: _____

Cónyuge: _____ Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____ Número de Teléfono: _____

¿Desea tener una cuenta para ambos padres o cuentas separadas? Una cuenta para ambos padres Cuentas separadas

Nombre de Estudiante: _____ Escuela/Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Escuela/Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Escuela/Grado: _____

Información adicional que crea necesario compartir para poder procesar tu aplicación (por ejemplo: 2 familias que comparten la custodia del mismo estudiante y necesitan cuentas por separado para cada familia):

Dentro de 10 días, recibirá un correo electrónico con su nombre de usuario y contraseña. En cuanto reciba su contraseña, comience en la página principal de su browser. Navegue a nuestra página web, www.wisd.org o a cualquier página web de nuestras escuelas. Haga clic sobre el enlace titulado "Skyward Family Access". Recomendamos que cambie su contraseña predeterminada. Si tiene dificultad o tiene alguna pregunta acerca de este servicio, favor póngase en contacto con la oficina principal de la escuela.

Para uso de la Escuela Solamente /For School use only:

Each parent/guardian must show a photo ID and each parent/guardian must have a working email address and access to the internet.

Legal Guardianship verified Type of ID _____ Driver's License Other --Describe _____

Person/Campus verifying photo ID: _____ Date: _____

Email notification sent: _____ Date: _____

2024-2025 PEIMS Data Standards
Appendix F: Ethnicity and Race Reporting Guidance

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 América 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:

FORMULARIO DE SALUD ESTUDIANTIL 2024-2025
Nombre Legal del Estudiante (como aparece en el acta de nacimiento): _____
(Primero) (Segundo) (Apellido) (Jr., III, etc.)

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: ___M ___F Grado: _____ ID Estatal/# Seguro Social: _____

Domicilio de Estudiante _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección de Envío (Si utiliza apartado postal (PO Box)) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Información del Padre/Guardián Principal (con quien vive el estudiante) ___ Ambos Padres o ___ Padre ___ Padrastro o ___ Madre ___ Madrastra o ___ Otro Guardián

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

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

Correo Electrónico: _____

Nombre del Padre/Guardián #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____

Domicilio del Padre #2 (si es diferente) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

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

Correo Electrónico: _____

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

Nombre del Contacto #1: _____ Parentesco al Estudiante: _____

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

Nombre del Contacto #2: _____ Parentesco al Estudiante: _____

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

Doctor de la Familia: _____ Tel de Oficina: _____

Información sobre el Permiso para Tratar y/o Transportar

En el caso que su hijo este seriamente enfermo o lastimado, ¿tiene permiso el personal de WISD de evaluar y tratar a su hijo? ___ Sí ___ No

 Si usted respondió **NO** a la pregunta anterior, por favor adjunte instrucciones a este formulario.

En caso de que los esfuerzos del distrito para contactarlo hayan fallado y su hijo está seriamente enfermo o lastimado, el personal del distrito podrá llamar al 911 para transportar a su hijo a la instalación medica más cercano.

Medicamento

Mi estudiante puede tomar:	SI	NO
Acetaminofén		
Ibuprofeno		
Pastillas para la tos		

Si el estudiante debe recibir más de la dosis recomendada, incluya una orden escrita del médico.

 Su hijo ha tenido o ha sido diagnosticado con: ADD ADHD Asma Diabetes Convulsiones Problemas del Corazón
 Problemas de Visión Problemas Auditiva Problemas de Vejiga o Riñón Problemas óseos o articulares Otro: ¿Si, Cuando? _____

¿Es alérgico su hijo a algunos medicamentos, comidas, o a ciertos factores del medio ambiente, etc.?

Alergias	Reacciones

¿Toma su hijo medicamentos? ___ Sí ___ No ¿Si, cual medicamento y que dosis? _____

¿Tiene su hijo alguna condición médica que limita su actividad? ___ Sí ___ No ¿Si, por favor describa: _____

Otros historiales médicos _____

ALERTA: Cualquier medicación que requiere dosis durante las horas de escuela deberá ser traída a la enfermera en su envase original. Una nota de medicación firmada y fechada debe estar en el expediente con la enfermera también. El permiso de los padres DEBE estar en el archivo de la escuela o la medicación no puede ser administrada.

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha: _____

La ley estatal exige al Waxahachie ISD publicar la siguiente Información:

Se consideran ciertos datos de los estudiantes del distrito como datos de directorio y se revelarán a cualquier persona que sigue los procedimientos para solicitar dicha información, a menos que el padre o guardián se oponga a la revelación de datos del directorio relativos a este estudiante. **Si usted no quiere que el Distrito Escolar de Waxahachie divulgue los datos de directorio de los registros educativos de su hijo sin primero recibir su consentimiento, deberá notificar por escrito al Distrito Escolar de Waxahachie para el día martes, 3 de septiembre del 2024, o dentro de diez días escolares del primer día de clases de su hijo para el año escolar 2024-2025.**

Esto significa que el distrito se verá obligado a revelar ciertos datos personales de su hijo (conocidos como "datos de directorio"), a cualquier persona que los pida, a menos que usted haya dado al distrito instrucción escrita, al contrario. Además, usted tiene el derecho de indicar al distrito que puede, o no puede, usar ciertos datos personales de su hijo para fines específicos patrocinados por la escuela (por ejemplo, al anuario, la página Web o las redes sociales del distrito o de la escuela, programas para espectáculos, etc.) El distrito le suministra este formulario para que pueda comunicar su preferencia referente a estas cuestiones. [Para más información, véase "Datos de directorio" en el Manual Estudiantil de su hijo.]

Para todos los fines (incluyendo cualquier fin patrocinado por la escuela), Waxahachie ISD ha designado como datos de directorio la siguiente información:

- | | |
|--|--|
| ▪ Nombre del estudiante | ▪ Fechas de asistencia |
| ▪ Fotografía | ▪ Nivel de grado |
| ▪ Fecha de nacimiento | ▪ Escuela más recientemente asistida |
| ▪ Campo principal de estudios | ▪ Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos |
| ▪ Títulos, honores y premios recibidos | ▪ Peso y altura, si es miembro de un equipo deportivo |

Nombre del Estudiante: _____ Nivel de Grado: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ Sexo: M F

Parentesco al Estudiante: _____ Correo Electrónico: _____

Tel de Casa: (____) _____ - _____ Tel de Trabajo: (____) _____ - _____ Núm. de Celular: (____) _____ - _____

Domicilio: _____ Ciudad _____ Código Postal / _____

Favor marque un circulo en SI Yo doy mi permiso o NO Yo no doy mi permiso para soltar información.

SI NO: "Local" Información del Estudiante es utilizada dentro del distrito por ejemplo en el anuario escolar, fotografías, deportes por ejemplo lista de jugadores y programas o anuncios donde los datos de directorio del estudiante son identificados. Esto también incluye proporcionar una lista de nombres de estudiantes, nivel de grado y dirección de correo electrónico de los padres a los proveedores de fotografías escolares, para que se utilicen únicamente para proporcionar información sobre fotografías escolares, así como información sobre pedidos de fotografías.

SI NO: "Público" Información del Estudiante es utilizada fuera del distrito por ejemplo en anuncios del periódico y otros medios de comunicación.

SI NO: Información del Estudiante para la "Aplicación de la Ley" consiste del nombre del estudiante, número de teléfono, correo electrónico, fotografía, fecha y lugar de nacimiento, fechas de asistencia, nivel de grado y estatus de inscripción y será proporcionado a petición de las personas de la ley, tales como el Departamento de Policía de Waxahachie, Oficina del Sheriff del Condado de Ellis, las Oficinas de los Fiscales del Distrito y del Condado de Ellis, el Departamento de Seguridad Pública de Texas o de la Oficina Federal de Investigaciones (FBI), si dicha información sea necesaria para llevar a cabo un propósito conducido por dichas entidades de la ley.

Padre/Guardián: Nota: *Al no dar permiso de dar revelación de los datos de su estudiante, la fotografía de su hijo(a) no aparecerá en el anuario de la escuela ni el nombre y fotografía de su hijo(a) será publicado en los medios locales, y/o en la página Web o redes sociales del distrito y la escuela de su hijo(a).*

Nombre Escrito del Padre/Guardián: _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

SOLO para Estudiantes de Secundaria – Opción Adición Sobre Reclutadores Militares e Institutos de Educación Superior

La ley federal exige al distrito revelar a los reclutadores militares y de institutos de educación superior, bajo petición, el nombre, dirección y teléfono de alumnos de la escuela secundaria/preparatoria que están matriculados en el distrito, a menos que el padre o estudiante con derechos ordene al distrito no revelar ningún dato a este tipo de solicitante sin consentimiento previo por escrito. [Para más información véase "Revelación de datos estudiantiles a reclutadores militares y de institutos de educación superior" en el Manual Estudiantil de su hijo.]

SI NO: "Educación Superior" La información de su estudiante es enviada a Institutos de Educación Superior.

SI NO: "Militares" La información de su estudiante es enviada a Reclutadores Militares.

Yo, el padre/guardián de _____ (nombre del estudiante), pido al distrito no revelar el nombre, dirección y teléfono de mi hijo a ningún reclutador militar o de instituto de educación superior sin mi consentimiento previo por escrito.

Distrito Escolar Independiente de Waxahachie
2024-2025 CODIGO DE CONDUCTA ESTUDIANTIL & TECNOLOGIA

Estimados Padres de Familia/Guardianes y Estudiantes del WISD,

A continuación, encontrará el Código de Conducta Estudiantil del Distrito Escolar Independiente de Waxahachie (WISD) y el Formulario de Reconocimiento de la Política de Uso Responsable de Tecnología. Este formulario debe ser firmado y fechado por ambos padres o tutores y estudiante y devuelto a su escuela del Distrito Escolar independiente de Waxahachie (WISD).

En un esfuerzo por conservar papel y seguir siendo fiscalmente más responsable, el equipo del distrito ha decidido nuevamente lanzar el Código de Conducta Estudiantil de este año en el sitio de Web del distrito. Este Código electrónico está situado en la página principal del sitio Web del distrito, en: <http://www.wisd.org> debajo de la pestaña "Estudiantes". La oficina principal de cada escuela cuenta con una copia maestra del Código, y todos los padres pueden solicitar una copia impresa gratis en el Edificio de Administración del WISD en 411 North Gibson Street.

Reiteramos que para el WISD es un gran orgullo y responsabilidad mantener seguros y protegidos a todas las escuelas. Es la meta del distrito trabajar juntos con la comunidad para fomentar un ambiente de aprendizaje seguro y protegido para cada estudiante.

Atentamente,
Director de Servicios del Estudiante

Código de Conducta Estudiantil

A mi hijo(a) y a mí se nos ha dado la opción de recibir una copia impresa o de acceder al Código de Conducta Estudiantil del WISD para 2024-2025 electrónicamente en <http://www.wisd.org>. Elija una de las siguientes opciones:

- Recibir una copia impresa del Código de Conducta Estudiantil.
- Aceptar la responsabilidad de acceder al Código de Conducta Estudiantil en el sitio Web indicado anteriormente. Entiendo que el Código contiene información que podemos necesitar mi hijo y yo en el transcurso del año escolar y que todos los alumnos deberán responder por su comportamiento y estarán sujetos a las consecuencias disciplinarias según explica el Código. Si tengo alguna pregunta acerca del Código, debo dirigir esas preguntas al director escolar u otro administrador apropiado. He leído una copia del Código de Conducta Estudiantil del Distrito Escolar Independiente (ISD) de Waxahachie de 2024-2025 y entiendo las Infracciones ahí indicadas.

Política de Uso Aceptable de Tecnología

Estudiantes Grados K-12:

Entiendo que mi uso de los recursos proporcionados en la tecnología del distrito, no son privados y pueden ser vistos por los funcionarios del distrito, incluyendo, si aplica, los mensajes de texto, historial de búsqueda, y actividad en las redes sociales. Entiendo que el distrito me proporcionará cuentas de terceros (como *Google Workspace for Education, Canva for Education, Adobe, Microsoft Office 365*) que deben cumplir las Directrices de Uso Aceptable. Cualquier otra cuenta de terceros que use con fines educativos también debe cumplir con las Directrices de Uso Aceptable.

Waxahachie ISD cree en el valor educativo de la tecnología y su potencial para apoyar el aprendizaje de los estudiantes al facilitar el intercambio de recursos, la innovación y la comunicación. Al usar la tecnología de filtrado de contenido, WISD hará todo lo posible para proteger a los estudiantes y miembros del personal de cualquier mal uso o abuso mientras usa los recursos tecnológicos del distrito. Si bien se hace todo lo posible para proporcionar el entorno de aprendizaje más seguro, no es posible evitar absolutamente el acceso (accidental o de otro tipo) a contenido inapropiado. Es responsabilidad de cada usuario seguir las pautas para un uso apropiado y aceptable.

WISD educará a todos los estudiantes sobre el comportamiento apropiado en línea, incluida la interacción con otros en línea y la conciencia y respuesta sobre el acoso cibernético. Esto coloca a WISD en cumplimiento con los requisitos federales de CIPA (Ley de Protección de Internet para Niños).

Su firma indica reconocimiento y comprensión de los siguientes estándares y que las pautas han sido revisadas por el padre/guardián de familia y el hijo. Como usuario de este servicio, se espera que su hijo cumpla con las siguientes pautas de etiqueta de la red.

Pautas de la Red

1. Seguridad personal
 - a. No publicaré información de contacto personal sobre mí u otras personas sin el permiso de mis padres, maestros o propietario de la información. La información de contacto personal incluye, entre otras, fotografías, direcciones, números de teléfono y / o información de cuentas de redes sociales.
 - b. No aceptaré reunirme con alguien que he conocido en línea sin la aprobación de los padres.
 - c. Divulgaré de inmediato a mi maestro u otro empleado de la escuela cualquier mensaje que reciba que sea inapropiado.
2. Actividades ilegales
 - a. No intentaré obtener acceso no autorizado a los recursos de red de WISD ni a ningún otro sistema informático que vaya más allá de mi acceso autorizado. Esto incluye intentar iniciar sesión a través de la cuenta de otra persona o acceder a los archivos de otra persona.
 - b. No haré intentos deliberados para interrumpir el sistema informático o destruir datos mediante la propagación de virus informáticos o por cualquier otro medio.
 - c. No utilizaré la red de WISD para participar en ningún otro acto ilegal, incluida la amenaza a la seguridad de otra persona, delitos financieros u otras acciones que generalmente se consideran ilegales en un tribunal penal.
 - d. No leeré, moveré, renombraré, editaré, eliminaré ni alteraré de ninguna manera los archivos que han sido creados u organizados por otros, a menos que me lo indiquen como parte de una tarea.
 - e. No instalaré software en ninguna computadora de WISD o en la red de WISD sin la supervisión directa del personal de WISD.
 - f. No alteraré las configuraciones de hardware o software en ningún recurso informático de WISD.
3. Seguridad
 - a. Soy responsable de mi cuenta individual y tomaré todas las precauciones razonables para evitar que otros puedan usar mi cuenta.
 - b. Notificaré inmediatamente a un maestro o administrador si he identificado un posible problema de seguridad con la red o las computadoras periféricas. No buscaré estos problemas de seguridad, porque esto puede interpretarse como un intento ilegal de obtener acceso.
 - c. Tomaré todas las precauciones para evitar la propagación de virus informáticos.
 - d. Puedo conectar dispositivos inalámbricos personales (no WISD) como computadoras portátiles, teléfonos inteligentes o tabletas a la red inalámbrica proporcionada por WISD. Entiendo que se espera que cumpla con las Pautas de uso aceptable mientras uso mi equipo personal en la escuela. Entiendo que el distrito puede monitorear mi actividad mientras uso mi equipo personal conectado a la red del distrito.
 - e. Entiendo que WISD no es responsable por ningún daño, robo o mal uso de un dispositivo personal traído a la escuela u otros eventos del distrito.

4. Lenguaje inapropiado
 - a. Las restricciones contra el lenguaje inapropiado se aplican a mensajes públicos, mensajes privados y material creado para las tareas que se publicarán en línea.
 - b. No usaré lenguaje obsceno, profano, lascivo, vulgar, grosero, inflamatorio, amenazante o irrespetuoso.
 - c. No participaré en ataques personales, incluidos ataques perjudiciales o discriminatorios.
 - d. No acosaré a otra persona. El acoso es actuar persistentemente de una manera que a sabiendas angustia o molesta a otra persona. Si una persona me dice que deje de enviarle mensajes, dejaré de hacerlo.
 - e. No publicaré a sabiendas o imprudentemente información falsa o difamatoria sobre una persona u organización.
5. Respeto a la privacidad
 - a. No volveré a publicar ni compartiré un mensaje que me fue enviado en privado sin el permiso de la persona que me envió el mensaje.
 - b. No publicaré ni compartiré, incluyendo *air-dropping* (enviar información mediante Bluetooth y Wi-Fi), información privada sobre otra persona.
6. Respetando los límites de recursos
 - a. Usaré la tecnología en mi escuela solo para actividades educativas y de desarrollo profesional.
 - b. No publicaré cartas en cadena ni participaré en spam. El envío de spam es enviar o *“air-dropping”* (enviar información mediante Bluetooth y Wi-Fi) un mensaje molesto o innecesario a un gran número de personas.
 - c. No descargaré ni usaré juegos, imágenes, videos, música, mensajería instantánea, correo electrónico, aplicaciones para compartir archivos, programas, ejecutables o cualquier otra cosa, a menos que cuente con la autorización directa de un maestro, es legal para mí tener los archivos y los archivos apoyan una tarea de clase
 - d. Entiendo que el personal de WISD puede monitorear y acceder a cualquier equipo conectado a los recursos de red de WISD, incluida la actividad de mi computadora. El personal de WISD puede eliminar cualquier archivo que no sea para una tarea de clase.
7. Plagio e infracción de derechos de autor
 - a. No plagiaré los trabajos que encuentre en Internet o en las computadoras de mi escuela. Plagio es tomar las ideas o escritos de otros y presentarlos como si fueran míos.
 - b. Respetaré los derechos de los propietarios de los derechos de autor. La infracción de derechos de autor se produce cuando reproduzco de manera inapropiada una obra protegida por derechos de autor, incluyendo imágenes y música. Si un trabajo contiene un lenguaje que especifica el uso apropiado de ese trabajo, seguiré los requisitos expresados. Si no estoy seguro de si puedo o no usar una obra, solicitaré permiso al propietario de los derechos de autor. Si la ley de derechos de autor me confunde, le pediré a un maestro para aclarar.
8. Acceso inapropiado al material
 - a. No utilizaré los recursos del distrito (red, hardware, cuenta de Google para estudiantes, etc.) para acceder o almacenar material que sea profano, obsceno (pornográfico), defienda actos ilegales o defienda la violencia o la discriminación hacia otras personas.
 - b. Si accedo por error a información inapropiada, se lo diré inmediatamente a mi maestro o administrador y no intentaré acceder a la información inapropiada nuevamente.
 - c. Mis padres me darán instrucciones si creen que hay material adicional que creen que sería inapropiado para mí acceder. El distrito espera que siga las instrucciones de mis padres en este asunto.
 - d. Entiendo que se proporciona acceso a Internet para apoyar las tareas del aula, y no intentaré navegar de forma anónima ni modificar la computadora de ninguna manera para permitirme acceder a sitios web o aplicaciones que no estoy autorizado a usar.
9. Consecuencias
 - a. Acción disciplinaria o legal apropiada de acuerdo con el Código de Conducta del Estudiante y las leyes aplicables, incluidos los daños monetarios.
 - b. Suspensión del acceso a la tecnología del distrito, incluida la red del distrito.
 - c. Revocación de la cuenta del sistema de comunicación electrónica del distrito y / o cancelación de la cuenta de usuario del sistema, incluyendo la revocación de cualquier dispositivo del distrito. El distrito puede negar, revocar o suspender el acceso de un usuario específico al sistema del distrito con o sin causa o aviso por falta de uso, violación de políticas o regulaciones con respecto al uso aceptable de la red, o como resultado de medidas disciplinarias contra el usuario.
 - d. Posible acción penal por actividad ilegal.
10. Publicar el trabajo del alumno
 - a. WISD se compromete a proteger la privacidad y seguridad de todos los estudiantes. Hay momentos en que los maestros y administradores sienten que es apropiado reconocer a los estudiantes y su trabajo en un foro público. Ejemplos de esto incluyen publicar una lista de equipo, exhibir el trabajo de los estudiantes en Internet, publicar presentaciones multimedia e invitar a los medios locales a informar sobre los eventos escolares. WISD toma todas las precauciones para garantizar que dicha divulgación se limite al trabajo y los eventos relacionados con la escuela y se maneje de manera responsable y ética.

Estudiante: Entiendo mi responsabilidad de seguir las reglas y regulaciones establecidas por la Política de uso aceptable de tecnología de Waxahachie ISD y acepto cumplir con la política. Entiendo las consecuencias que pueden ocurrir como resultado de violaciones de esta política.

Padre: Entiendo mi responsabilidad de garantizar que mi hijo cumpla con la Política de uso aceptable de tecnología de Waxahachie ISD, y entiendo las consecuencias que pueden ocurrir como resultado de las violaciones de esta política.

Waxahachie ISD tiene una iniciativa para proporcionar 1:1 dispositivos móviles para nuestros estudiantes. Esto significa que Waxahachie ISD puede proporcionar un dispositivo electrónico personal para el acceso de los estudiantes a libros de texto digitales, aplicaciones educativas aprobadas, y otros recursos educativos en línea apropiados para que cada estudiante los use como parte del proceso educativo. Todos los estudiantes recibirán un dispositivo.

Los estudiantes pueden recibir una computadora portátil y un cargador para usar en sus clases todos los días. Se espera que los estudiantes traigan el dispositivo, completamente cargado, listo para usar para el aprendizaje a cada período de clase. Si un estudiante tiene una computadora portátil / Chromebook personal, él o ella puede optar por no recibir un dispositivo de Waxahachie ISD. Los teléfonos inteligentes no son un dispositivo aceptable para optar por no participar. Si un estudiante decide optar por no participar, se le pedirá que proporcione una computadora portátil/Chromebook personal para usar en la escuela todos los días. Las computadoras portátiles/Chromebooks personales no serán atendidas por el personal de Waxahachie ISD. Para optar por no participar, comuníquese con la oficina principal de su campus. Para obtener información adicional sobre el dispositivo y el costo de reemplazo, haga clic [aquí](#).

Waxahachie ISD se adhiere a las pautas de la Ley de Protección de Internet para Niños (CIPA, por sus siglas en inglés) que fueron promulgadas por el Congreso en el año 2000 para abordar las preocupaciones sobre el acceso de los niños a contenido obsceno o dañino a través de Internet. Puede acceder a más información sobre CIPA en <https://www.fcc.gov/consumers/guides/childrens-internet-protection-act>.

Nombre del Estudiante, en letra de molde: _____ Nivel de Grado: _____

Escuela de WISD: _____ Firma del Estudiante: _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Formulario de Cuidado de Crianza Temporal 2024-2025

LA LEGISLATURA DEL ESTADO DE TEXAS ha promulgado una enmienda en la SECCION 1 Sección 7.029, del Código de la Educación el cual incluye los siguientes puntos:

La Legislatura requiere que las escuelas reconozcan y recopilen información referente al estatus del Programa de Cuidado de Crianza Temporal de todos los estudiantes.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Padre: _____

Si se sabe: # de Identificación del Estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Favor de marcar una de las opciones abajo indicando si la siguiente información es pertinente a su hijo(a):

Para todos los estudiantes:

El estudiante se encuentra dentro del cuidado del Departamento de Servicios de Protección a la Familia

Para estudiantes de Pre-Kindergarten SOLAMENTE:

El estudiante de Pre-kindergarten ha estado previamente dentro del cuidado del Departamento de Servicios de Protección a la Familia.

Nombre del Padre: _____ Fecha: _____

FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO A LA ESCUELA DE SU HIJO(A) SOLAMENTE SI
SU HIJO(A) CUMPLE CON UNO DE LOS CRITERIOS ANTERIORES

Datos Requeridos por TEA 2024-2025**Formulario de Estudiantes Conectados a la Militar**

A partir del año escolar 2013-2014, La Legislatura de Texas aprobó un proyecto de ley que exige que los distritos escolares reporten a **todos** los estudiantes relacionados con el ejército militar, y no solo a los que asisten en Pre-Kindergarten como se hacía en años anteriores para los criterios de elegibilidad para Pre-K.

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

Nombre del Padre: _____

Si lo Sabe: ID del Estudiante: _____ **Grado:** _____ **Escuela:** _____

Marque la opción apropiada a continuación:**Para los estudiantes del Kindergarten – 12º grado:**

_____ El estudiante no está relacionado/conectado a la militar.

_____ El estudiante en el grado Kindergarten – 12º es un dependiente de un miembro en el servicio activo del Ejército Militar de los Estados Unidos.

_____ El estudiante en el grado Kindergarten – 12º es un dependiente de un miembro actual de la Guardia Nacional de Texas (*Army/Ejército, Air Guard/Guardia Aérea o State Guard/Guardia Estatal*)

_____ El estudiante en el grado Kindergarten – 12º es un dependiente de un miembro actual de una Fuerza de Reserva en el Ejército de los Estados Unidos.

_____ El estudiante en el grado Kindergarten – 12º es un dependiente de un **ex miembro** de uno de los siguientes:
El Ejército de los Estados Unidos
La Guardia Nacional de Texas (*Army/Ejército, Air Guard/Guardia Aérea o State Guard/Guardia Estatal*)
Una Fuerza de Reserva en el Ejército de los Estados Unidos

_____ El estudiante en el grado Kindergarten – 12º era un dependiente de un miembro de una Fuerza Militar o de Reserva en el Ejército de los Estados Unidos que falleció en el cumplimiento de su deber.

Para estudiantes de Pre-Kindergarten SOLAMENTE:

_____ El estudiante no está relacionado/conectado a la militar.

El estudiante de Pre-Kindergarten es:

_____ 1) Un dependiente de un miembro en el servicio activo de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, que incluye las Fuerzas Militares del Estado, o un componente de Reserva de las Fuerzas Armadas, a quien la autoridad competente le ordena realizar el servicio activo, o

_____ 2) Es hijo de un miembro de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, que incluye las Fuerzas Militares del Estado, o un componente de Reserva de las Fuerzas Armadas, que resultó herido o falleció mientras en el 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 haya comenzado las clases de Pre-Kindergarten.

Nombre del Padre: _____ **Fecha:** _____

Distrito Escolar Independiente de Waxahachie 2024-2025 Encuesta de Familia

Distrito:	Escuela:	
Nombre del estudiante:	Edad:	Grado:

Estimados Padres,



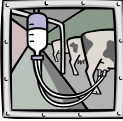





Para mejorar los servicios educativos de sus hijos, el distrito está colaborando con el estado de Texas para identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos adicionales.

Toda la información proporcionada será mantenida confidencial.

Favor de responder a la siguiente pregunta y devolver esta forma a la escuela de su niño/a.

1. ¿Durante los últimos tres años se ha cambiado su familia de ciudad o estado para buscar o Encontrar trabajo relacionado con la agricultura o la pesca?

- NO** (PARE aquí y envíe la encuesta a la escuela.)
- SI** (Seleccione así todo lo que aplica y llene la información al pie de este formulario.)

 Trabajando con/en frutas, verduras, soya, girasol, algodón, trigo, betabel, ranchos grandes, granja de agriculturas, campos y viñedos <input type="checkbox"/>	 Trabajando enlatando frutas o verduras <input type="checkbox"/>	 Trabajando en una lechería <input type="checkbox"/>	 Trabajando en la pesca <input type="checkbox"/>	 Trabajando en un Matadero <input type="checkbox"/>
 Trabajando en granjas avícolas <input type="checkbox"/>	 Trabajando en un vivero de plantas, plantando o cosechando árboles <input type="checkbox"/>	 Otro trabajo similar, favor de explicar: _____ _____		

2. ¿Los niños de su familia viajan con usted o lo acompañan después?

- NO** PARE aquí y devuelva la encuesta a la escuela.) **SI** (Favor de llenar lo siguiente)

Favor de llenar la siguiente información:		Mejor hora para llamarle: _____	
Nombre del Padre/Guardián:	Dirección y Apartamentos:	Ciudad:	Código Postal:
Número de teléfono: Casa: _____	Dirección permanente:	Ciudad:	Código Postal
Celular/Trabajo: _____			

**For questions, please contact: Lynda Solis, Director of Bilingual & ESL Services (972) 923-4727.
School Personnel: Please send completed survey to Lynda Solis, Curriculum Department.**

CUESTIONARIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE 2024-2025

El propósito de este cuestionario es obtener información para cumplir con los objetivos del Acta McKinney-Vento (42 U.S.C.11435). Las respuestas a estas preguntas ayudarán a determinar los servicios que el estudiante puede recibir. Un cuestionario debe ser completado para cada niño que matricula en Distrito Escolar Independiente de Waxahachie..

Presentar información falsa o la falsificación de documentos es una ofensa bajo la Sección 37.20 del Código Penal, y la inscripción del estudiante usando documentos falsos traerá como consecuencia que los responsables tengan la obligación de pagar los gastos de instrucción u otros cargos. TEC Sec. 25.002(3) (d).

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Padre/Tutor: _____ Teléfono: _____

Escuela a la que asistió anteriormente y campus: _____

Dirección actual: _____

Dirección anterior: _____

Número de niños matriculados en Waxahachie ISD: _____

¿Es su dirección actual un arreglo de vivienda temporal?

Sí No

¿Este arreglo de vivienda temporal se debe a la pérdida de vivienda o dificultades económicas?

Sí No

SI RESPONDIÓ SÍ A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, COMPLETE EL RESTO DE ESTE FORMULARIO. SI RESPONDIÓ NO A AMBOS, PUEDE DETENERSE AQUÍ.

¿Fuiste desplazado de tu hogar debido a un Desastre Natural?

Sí No

Tipo de Desastre Natural:

Huracán Incendio Inundación Tornado

Otro: _____ (Por favor describa)

Elija en cuál de las siguientes situaciones reside actualmente el estudiante (elijá todas las que correspondan):

Casa o apartamento con padre o tutor.

Compartir vivienda con amigos o familiares (que no sean o además del padre/tutor).

Moteles/Hoteles (Nombre del motel/hotel: _____)

Refugio u otra vivienda de transición.

Sin protección: en un automóvil, parque, vivienda deficiente, etc.

Si vive en una vivienda compartida, marque todas las siguientes razones que correspondan:

- Pérdida de vivienda.
- Dificultades económicas
- Pérdida de empleo
- El padre/tutor está actualmente en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EE. UU.
- Encarcelamiento de padre/tutor
- Incapacidad del padre/tutor debido a problemas de salud, salud mental, drogas/alcohol u otros factores.
- Otro (Por favor explique): _____

¿Eres un estudiante que vive separado de tus padres o tutores?

Sí No

Firma del Padre/Guardián Legal/ Joven sin compañía del padre o guardián legal:

Fecha _____

Certifico que el estudiante mencionado anteriormente califica para las disposiciones de la Ley McKinney-Vento, incluidas las comidas proporcionadas por el Programa de Nutrición Infantil.

Approved _____ Not Approved _____

Date

McKinney-Vento Liaison Signature

2024-2025 Special Programs
2024-2025 Programas Especiales

Student's Legal Name (as appears on birth certificate)
Nombre Legal del Estudiante (como aparece en el acta de nacimiento):

First (Primer Nombre) (Middle) (Segundo Nombre) (Last) (Apellido) (Jr., III, etc)

Grade Level/Grado: _____ Student School/Escuela: _____

Indicate if the student has been previously enrolled in the following programs/services:
 Indique si el estudiante anteriormente ha estado registrado en los siguientes programas/servicios:

<input type="checkbox"/> Special Education Services Educación Especial	<input type="checkbox"/> Gifted & Talented Education Dotados/Talentoso	<input type="checkbox"/> 504 Services
<input type="checkbox"/> Title 1 Services Servicios de Título 1	<input type="checkbox"/> Dyslexia Services Servicios de Dislexia	<input type="checkbox"/> Bilingual/ESL Services Servicios de Bilingüe/ESL
<input type="checkbox"/> Retained Ha Reprobado		

Last District / School Campus attended/ **Último Distrito asistido/Última Escuela asistida:**

Parent Name/ Nombre de la Persona que está Registrando al Estudiante

_____ Date/Fecha: _____

Implementación del Proyecto de Ley (HB) 4545/1416 2024-2025***CONFIDENCIAL***

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Escuela _____ Número de Identificación del Estudiante _____

El Proyecto de Ley (HB) 4545 fue aprobado en el 2021 en la 87ª Sesión Legislativa Regular. HB 4545 estableció nuevos requisitos para la instrucción acelerada para los estudiantes que no alcanzaron el estándar de aprobación titulado “Approaches” o más alto en las Evaluaciones de Preparación Académica del Estado de Texas/*State of Texas Assessments of Academic Readiness (STAAR®)*.

En el 2023 HB4545 fue cambiado a HB1416 el cual incluye algunos cambios. Las prácticas de instrucción acelerada requeridas durante el año escolar para un máximo de dos materias con énfasis en matemáticas y lectura **para los estudiantes que no pasaron la evaluación STAAR en los grados 3-8 o la evaluación STAAR Fin de Curso (EOC) en los grados 9 -12**, según sus resultados durante la primavera del año escolar anterior.

HB 4545 Clausula de Exención de Responsabilidad para los Padres:

En el caso que mi hijo sea identificado como un estudiante que necesita instrucción acelerada, doy permiso para que la instrucción se imparta en un grupo pequeño de 3 o más estudiantes.

FIRMA Por favor seleccione la cajilla según corresponda. Sí, Yo doy mi permiso No, Yo no doy mi permiso_____
Nombre de Padre/Guardián (letra de molde)_____
Firma de Padre/Guardián_____
Fecha

Prueba de Detección de Drogas para Estudiantes 2024-2025

(Estudiantes de Secundaria Solamente Grados 7-12)

Nombre Legal del Estudiante: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Campus: _____ Nivel de Grado: _____ # ID del Estudiante: _____ Género (Masculino/Femenino): _____

Declaración de Propósito e Intención

La participación en actividades extracurriculares patrocinadas por la escuela en el Distrito Escolar Independiente de Waxahachie es un privilegio. Estudiantes en estas actividades tienen la responsabilidad de sí mismo, de sus compañeros estudiantes, de sus padres, y de su escuela para establecer los mejores ejemplos posibles de conducta, lo que incluye evitar el uso de drogas ilegales.

El uso de drogas de cualquier tipo es incompatible con la participación en actividades extracurriculares. Para la seguridad, la salud y el bienestar de los estudiantes, el Distrito Escolar Independiente de Waxahachie ha adoptado una política de prueba de drogas para los estudiantes en los grados 7 a 12.

Estudiantes que Conducen a la Escuela deberán participar en el Programa de Prueba de Drogas al Azar para obtener el privilegio de estacionar su coche en la propiedad de la escuela.

Participación en Actividades Extracurriculares

No se les permitirá a los estudiantes practicar ni participar en ninguna actividad, a menos que el estudiante haya devuelto el Formulario de Consentimiento para La Prueba de Detección de Drogas del Estudiante.

Entiendo los "Procedimientos de Prueba de Drogas para Estudiantes" descritos en el manual del estudiante. (**Política FNF LOCAL**). Entiendo que la decisión personal que tomo con respecto al consumo de drogas ilegales puede afectar mi salud y bienestar, así como la posible puesta en peligro de quienes me rodean. Si elijo violar la política de la escuela con respecto al uso de drogas ilegales, entiendo que estaré sujeto a las restricciones descritas en la Política.

Hemos revisado los "Procedimientos de Prueba de Drogas para Estudiantes" descritos en el manual del estudiante. Deseamos que el estudiante mencionado anteriormente participe en programas extracurriculares, como un estudiante que conduce a la escuela, y/o con el consentimiento voluntario del padre/guardián. Por la presente aceptamos voluntariamente sus términos.

Aceptamos el método de obtención de muestras de orina, pruebas y análisis de dichos especímenes, y todos los demás aspectos del programa. Además, aceptamos y damos nuestro permiso a la divulgación del muestreo, de las pruebas y los resultados según lo dispuesto en este programa.

Por favor marcar todas las actividades de WISD en las que el estudiante participa:

Aca Decathlon	Cosmetology	Fishing club	Robotics	TAFE/TAFT	Yearbook
Band	Cross Country	Football	Shotgun Club	Tennis	Welding
Baseball	Culinary Arts	Golf	Soccer	Theater	
Basketball	Debate	Interact	Softball	Track	
Building Trades	Drill Team	NHS	Step Team	TSA	
Cheerleading	FCCLA	NJHS	Student Council	UIL Academic	
Choir	FFA	Powerlifting	Swimming	Volleyball	

Estudiante Conductor: Si _____ No _____

Otras actividades en las que participa el estudiante que no están enlistadas anteriormente: _____

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha: _____



Waxahachie

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

411 N. Gibson St. Waxahachie, TX 75165 • 972-923-4631 Phone • 972-923-4759 Fax. • [wisd.org](http://www.wisd.org)

Estudiantes grados 8-12

Aviso de Intención de Proporcionar Educación Preventiva para la Seguridad de los Estudiantes

Estimado padre o tutor,

Bajo las secciones del código de educación de Texas, los distritos escolares deben proporcionar orientación y educación preventiva en las escuelas primarias y secundarias.

El año escolar 2023-2024, el Distrito Escolar Independiente de Waxahachie proporcionará programas en las siguientes áreas:

- prevención, intervención y posvención de intimidación y/o acoso/intimidación ciberacoso
- Toma de decisiones responsable, relaciones positivas, y habilidades para resolver problemas
- participación escolar
- prácticas informadas sobre el duelo y el trauma
- planificación de la escuela secundaria y postsecundaria
- promoción e intervención de la salud mental
- prevención, intervención y postvención del suicidio
- ambiente escolar seguro, de apoyo y positivo
- prevención e intervención del abuso de sustancias

Bajo las Secciones del Código de Educación de Texas, el Distrito Escolar Independiente de Waxahachie alienta el consentimiento de los padres para los siguientes temas:

- educación contra la victimización
- prevención, intervención y posvención de la violencia

El consejo escolar de el Distrito de Waxahachie ha aprobado el uso del plan de estudios de la Fundación de Monique Burr para estas presentaciones. Los padres pueden encontrar más información sobre el programa en <https://www.mbfpreventioneducation.org/for-parents/>
Por favor, El consentimiento de los padres (OPT IN) para la participación del estudiante en las lecciones que hablan sobre la educación preventiva debe obtenerse para:

- Mi hijo PARTICIPARÁ en la educación de prevención.
- Mi hijo NO PARTICIPARÁ a partir de la educación de prevención y se le permitirá completar tareas alternativas durante los tiempos en que estas presentaciones se llevan a cabo en el aula.

Número de Id. de Estudiante: _____ Firma de padre/tutor _____ Fecha _____

Estas lecciones se implementarán a través de presentaciones por parte de los consejeros del campus y el personal profesional. Si tiene alguna pregunta o si desea revisar los materiales del plan de estudios antes de la instrucción, lo alentamos a que lo haga poniéndose en contacto directamente con el campus o contactando a Ginger Robinson, Directora de Servicios de Apoyo Educativo y Consejería al 972-923-4727.



Waxahachie

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

411 N. Gibson St. Waxahachie, TX 75165 • 972-923-4631 Phone • 972-923-4759 Fax. • [wisd.org](http://www.wisd.org)

Formulario de Permiso de Libros para Adultos Jóvenes

Todas las bibliotecas de las escuelas de secundaria de Waxahachie ISD contienen libros adecuados para lectores del 6-8 grados, incluso también algunos libros que se consideran para “Adultos Jóvenes” y son etiquetados con una calcomanía con “YA” en la columna del libro. Los libros profesionalmente revisados para los grados 8 y en adelante son considerados “Adultos Jóvenes” en nuestras bibliotecas. Los libros para Adultos Jóvenes están escritos con los jóvenes en mente y enfrentan problemas que son de gran importancia para algunos jóvenes y sus familias. Estos libros pueden ser una herramienta poderosa de aprendizaje y afrontamiento cuando un lector joven se conecta con los personajes y por lo que estos personajes están pasando. Sin embargo, algunos de estos libros contienen contenido y lenguaje maduros, y algunas familias podrán oponerse a que sus hijos tengan acceso a estos libros. Por esta razón, las familias tendrán que OPTAR POR permitir que su estudiante tome prestado estos libros. Si usted quiere dar su permiso para que su estudiante tome prestados libros para adultos jóvenes, por favor firme a continuación y pídale a su estudiante que devuelva este formulario a la biblioteca de su escuela. También puede dar su permiso a través de Parent Square si así es como usted recibió este mensaje.

- Mi estudiante tiene permiso de tomar prestados libros clasificados para Adultos Jóvenes de las bibliotecas de las escuelas secundarias de Waxahachie ISD.**
- Mi estudiante no tiene permiso de tomar prestados libros clasificados para Adultos Jóvenes de las bibliotecas de las escuelas secundarias de Waxahachie ISD.**

Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Numero de ID del Estudiante: _____

Nombre del Padre: _____

Numero de TEL del Padre: _____

Correo Electrónico del Padre: _____



Waxahachie

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

411 N. Gibson St. Waxahachie, TX 75165 • 972-923-4631 Phone • 972-923-4759 Fax. • wisd.org

Formulario de Permiso de Libros Maduros

Todas las bibliotecas de las escuelas de high school de Waxahachie ISD contienen libros adecuados para lectores del 9-12 grados, incluso también algunos libros que contienen temas maduros que pueden ser interesantes o impactantes para los estudiantes de high school que ayuden a enfrentar problemas. Estos libros pueden ser una herramienta poderosa de aprendizaje y afrontamiento cuando un lector joven se conecta con los personajes y por lo que estos personajes están pasando. Sin embargo, algunos de estos libros contienen contenido y lenguaje maduros, y algunas familias podrán oponerse a que sus hijos tengan acceso a estos libros. Por esta razón, las familias tendrán que OPTAR POR permitir que su estudiante tome prestado estos libros los cuales hemos identificado como maduros. Si usted quiere dar su permiso para que su estudiante tome prestados libros maduros, por favor firme a continuación y pídale a su estudiante que devuelva este formulario a la biblioteca de su escuela. También puede dar su permiso a través de Parent Square si así es como usted recibió este mensaje.

- Mi estudiante tiene permiso de tomar prestados libros Maduros de las bibliotecas de high school de Waxahachie ISD.**
- Mi estudiante no tiene permiso de tomar prestados libros Maduros de las bibliotecas de high school de Waxahachie ISD.**

Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Numero de ID del Estudiante: _____

Nombre del Padre: _____

Numero de TEL del Padre: _____

Correo Electrónico del Padre: _____



1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 436-9838 FAX • tea.texas.gov

Home Language Survey
Commissioner Mike Morath

Nombre del Estudiante: _____

Distrito: Waxahachie ISD

#ID del Estudiante: _____

Escuela: _____

CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA USADO EN EL HOGAR

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(El cuestionario sobre el idioma usado en el hogar administrado solamente durante la matriculación inicial en escuelas públicas en Texas)

Este cuestionario debe de completarse por el padre o tutor para estudiantes que cursen desde Prekínder* hasta el octavo grado (o por el estudiante si cursa grados del 9-12)

*Prekínder incluye cualquier estudiante matriculado en programas para niños de 3 o 4 años de edad.

Primera Parte:

El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es la responsabilidad del padre tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

Estimado padre o tutor:

Por favor, responda las siguientes preguntas sobre los idiomas que usa su hijo(a) o su familia. Si sus respuestas indican el uso de un idioma que no sea inglés, la escuela llevará a cabo una evaluación de dominio del idioma para determinar qué tan bien se comunica su hijo(a) en inglés. Esta información se utilizará para determinar cualquier apoyo lingüístico apropiado e informar las recomendaciones de instrucción. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma del hogar, o si desea ayuda para completar el formulario, comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Este cuestionario se mantendrá en la carpeta de registro permanente de cada estudiante. Una copia de este cuestionario seguirá al estudiante mientras esté matriculado en cualquier escuela pública o una escuela autónoma de inscripción abierta de Texas.



Segunda Parte:

Por favor, responda a las preguntas lo mejor que pueda.

1. ¿Cuáles idiomas se usan en el hogar? _____
2. ¿Cuáles idiomas usa el estudiante en el hogar? _____
3. Si el estudiante tenía un entorno familiar anterior, ¿cuáles idiomas se utilizaban? Si no tenía un entorno familiar anterior, responda No aplicable (N/A). _____

Al marcar este casillero, yo entiendo que una corrección a este cuestionario solo puede suceder si:

- 1) mi hijo/(a) aún no ha sido evaluado para el dominio del inglés; y
- 2) las correcciones se realizan en un plazo de dos semanas naturales a partir de la fecha de matriculación de mi hijo(a).

Nota: Por favor, póngase en contacto con su escuela para informarse sobre los beneficios de los servicios de la educación bilingüe. Los siguientes recursos también pueden proporcionarle información sobre los servicios del programa que fomentan el bilingüismo.

- [Derechos de los padres/tutores](#)
- [Educación bilingüe](#)
- [Videos informativos para padres](#)

Por favor, visite el portal Apoyando a estudiantes bilingües emergentes en Texas (txel.org) para obtener información adicional.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Firma del estudiante si está en los grados 9-12 _____ Fecha _____