

STUDENT ENROLLMENT FORM 2024-2025



Student's Legal Name (as appears on birth certificate): _____
(First) (Middle) (Last) (Jr., III, etc)

Grade Level: _____ Date of Birth: _____ Place of Birth: _____

State ID or Social Security Number: _____ Gender: ___M ___F

Is there a Custody Judgment Regarding this Child that the School needs to have on file? ___YES ___NO

Student's Address _____ City _____ Zip _____

Mailing Address (If PO Box is used) _____ City _____ Zip _____

Person Enrolling Student _____ Relationship (if not listed below): _____

Primary Parent/Guardian Information (with whom the student lives) ___Both Parents or ___Father ___Step Father or ___Mother ___Step Mother or ___Other Guardian

Parent/Guardian's Name #1: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

***Phone number you would like to receive emergency and regular automated messages from the school: (____) _____ - _____

Email Address: _____

Parent/Guardian's Name #2: _____ Relationship to Student: _____

Address of P/G #2 (if different) _____ City _____ Zip _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Email Address: _____

Other siblings in WISD and their campus: _____

Emergency Contacts (To be used only if the Parent/Guardian cannot be reached; they may also pick up/check out my child from school)

Contact's Name #1: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Contact's Name #2: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Contact's Name #3: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Last District/School Campus attended: _____

Indicate if the student has been previously enrolled in the following programs/services:

___Special Education ___Gifted/Talented Education ___504 ___Title 1 Services ___Dyslexia ___Bilingual/ESL ___Retained

Signature of Person Enrolling Student

Date

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 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • www.wisd.org

To the Parent/Guardian of all Waxahachie ISD Students:

The ability to monitor your child's grades, attendance, health (including vaccination compliance), schedule (including teacher email), demographic and family information and the ability to change your email address done from your internet access at home. We are providing this information through our Skyward Family Access feature. This secured access requires an Internet connection and a confidential login ID and password issued by the school.

For additional information, please contact the campus front office.

NOTICE: IF YOU HAVE ALREADY REGISGTERED FOR FAMILY ACCESS, THERE IS NO NEED TO ENROLL AGAIN.

To register with Family Access, please complete the following information. Please print clearly

Head of Household: _____ Email: _____

Spouse: _____ Email: _____

Address: _____ Phone number: _____

Are you requesting a joint account or separate accounts? One joint account Separate accounts

Student Name: _____ Campus/Grade: _____

Student Name: _____ Campus/Grade: _____

Student Name: _____ Campus/Grade: _____

Additional information we may need to know in order to best process your application (for example, 2 families who share custody of the same students and need separate accounts for each):

Within 10 days, you will receive an email with your user name and password. Once your password is received, start at the home page of your internet browser. Navigate to our website at www.wisd.org or any WISD campus website. Click on the "Skyward Family Access" link. We recommend that you immediately change your default password. If you experience difficulty or have any question about this service, please contact your school office.

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**

**Texas Education Agency
Texas Public School Student/Staff Ethnicity and Race Data Questionnaire**

The United States Department of Education (USDE) requires all state and local education institutions to collect data on ethnicity and race for students and staff. This information is used for state and federal accountability reporting as well as for reporting to the Office of Civil Rights (OCR) and the Equal Employment Opportunity Commission (EEOC).

School district staff and parents or guardians of students enrolling in school are requested to provide this information. If you decline to provide this information, please be aware that the USDE requires school districts to use observer identification as a last resort for collecting the data for federal reporting.

Please answer both parts of the following questions on the student's or staff member's ethnicity and race. *United States Federal Register (71 FR 44866)*

Part 1. Ethnicity: Is the person Hispanic/Latino? (Choose only one)

- Hispanic/Latino** - A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.
- Not Hispanic/Latino**

Part 2. Race: What is the person's race? (Choose one or more)

- American Indian or Alaska Native** - A person having origins in any of the original peoples of North and South America (including Central America), and who maintains a tribal affiliation or community attachment.
- Asian** - A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia, or the Indian subcontinent including, for example, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, the Philippine Islands, Thailand, and Vietnam.
- Black or African American** - A person having origins in any of the black racial groups of Africa.
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander** - A person having origins in any of the original peoples of Hawaii, Guam, Samoa, or other Pacific Islands.
- White** - A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East, or North Africa.

Student/Staff Name (please print)

(Parent/Guardian)/(Staff) Signature

Student/Staff Identification Number

Date

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:

STUDENT HEALTH FORM 2024-2025



Student's Legal Name (as appears on birth certificate): _____
(First) (Middle) (Last) (Jr., III, etc)

Date of Birth: _____ Gender: M F Grade Level _____ State ID or Social Security Number: _____

Student's Address _____ City _____ Zip _____

Mailing Address (If PO Box is used) _____ City _____ Zip _____

Primary Parent/Guardian Information (with whom the student lives) Both Parents or Father Step Father or Mother Step Mother or Other Guardian

Parent/Guardian's Name #1: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Email Address: _____

Parent/Guardian's Name #2: _____ Relationship to Student: _____

Address of P/G #2 (if different) _____ City _____ Zip _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Email Address: _____

Emergency Contacts (To be used only if the Parent/Guardian cannot be reached; they may also pick up/check out my child from school)

Contact's Name #1: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Contact's Name #2: _____ Relationship to Student: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Doctor Name: _____ Business Phone Number: _____

Permission to Treat and/or Transport

In the event your child is seriously ill or injured, do WISD personnel have your permission to assess and treat your child? Yes No

If you answered NO to the above question, please attach instructions to this form.

In the event district efforts to reach you have failed and your child is seriously ill or injured, school personnel may call 911 to have your child transported to the nearest medical facility.

Medication

My student may have:	Yes	No
Acetaminophen		
Ibuprofen		
Cough Drops		

If the student is to have more than the recommended dose, please include written order from physician.

Has your child ever had or been diagnosed with: ADD ADHD Asthma Diabetes Seizures Heart Trouble Vision Problems Hearing Problems Bladder or Kidney Problems Bone or Joint Problems Other: If yes, when? _____

Does your child have allergies to medications, foods, the environment, etc?	
Allergy	Reactions

Does your child take medications? Yes No If yes, what medication and dosage? _____

Does your child have a health condition that limits his/her activity? Yes No If yes, describe: _____

Other health history _____

ALERT: Any medication requiring dosage during school hours must be brought to the nurse in the original container. A signed and dated medication form must be on file with the nurse as well. Parent permission MUST be on file at the school or the medication cannot be given.

Signature of Parent/Guardian _____ Date: _____

State law requires Waxahachie ISD to publish the following information:

Certain information about district students is considered directory information and will be released to anyone who follows the procedures for requesting the information unless the parent or guardian objects to the release of the directory information about the student. **If you do not want Waxahachie ISD to disclose directory information from your child's education records without your prior written consent; you must notify Waxahachie ISD in writing by September 3, 2024, or within ten school days of your child's first day of instruction for the 2024-2025 school year.**

This means that the district must give certain personal information (called "directory information") about your child to any person who requests it, unless you have told the district in writing not to do so. In addition, you have the right to tell the district that it may or may not use certain personal information about your child for specific school-sponsored purposes (For example, the yearbook, district or campus website or social media, performance programs, etc.). The district is providing this form so you can communicate your wishes about these issues. [See "Directory Information" in your child's Student Handbook for more information.]

For all purposes (including all school-sponsored purposes), Waxahachie ISD has designated the following information as directory information:

- Student's name
- Photograph
- Date of birth
- Major field of study
- Degrees, honors, and awards received
- Dates of attendance
- Grade level
- Most recent school previously attended
- Participation in officially recognized activities and sports
- Weight and height, if a member of an athletic team

Name of Student: _____ Grade Level: _____

Parent/Guardian's Name: _____ Gender: M F

Relationship to Student: _____ E-mail Address: _____

Home Phone: (____) _____ - _____ Work Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____

Residence Address: _____ City _____ Zip _____

Please circle **YES** I do give permission to release the information or circle **NO** I do not give permission to release the information.

YES OR NO: "Local" Student information is used within the district like yearbooks, photographs, sports information such as rosters and programs or articles where students' directory information is identified. This also includes providing a list of student names, grade levels, and parent email addresses to school photo vendors, to be used only for providing information about school photos, as well as photo ordering information.

YES OR NO: "Public" Student information is used outside the district such as newspapers and other media.

YES OR NO: "Law Enforcement" Student information consisting of the student's name, address, telephone listing, electronic mail address, photograph, date and place of birth, dates of attendance, grade level and enrollment status will be provided upon request to law enforcement entities, such as the Waxahachie Police Department, Ellis County Sheriff's Office, Ellis County & District Attorney's Office, Texas Department of Public Safety or Federal Bureau of Investigations, should such information be necessary to further a law enforcement purpose conducted by said law enforcement entity.

Parent/Guardian: *Note: By not giving permission to release this information, your child's picture will not be in the school yearbook, your child's name/photo will not be used in local media and/or district/campus website/social media, etc.*

Print Name of Parent/Guardian: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Secondary Students ONLY – Additional Option Regarding Military Recruiters and Inst. of Higher Education

Federal law requires that the district release to military recruiters and institutions of higher education, upon request, the name, address, and phone number of secondary school students enrolled in Waxahachie ISD, unless the parent or eligible student directs the district not to release information to these types of requestors without prior written consent. [See "Release of Student Information to Military Recruiters and Institutions of Higher Education" in your child's Student Handbook for more information.]

YES OR NO: "Higher Ed" Student information is sent to institutions of higher education.

YES OR NO: "Military" Student information is sent to military recruiters.

I, parent/guardian of _____ (student's name), request that the district not release my child's name, address, and telephone number to a military recruiter or institution of higher education upon their request without my prior written consent.

Waxahachie Independent School District
2024-2025 STUDENT CODE OF CONDUCT & TECHNOLOGY

Dear WISD Parents/Guardians and Students,

Below, you will find the Waxahachie Independent School District (WISD) Student Code of Conduct and Technology Responsible Use Policy Acknowledgement Form. This form must be signed and dated by both a parent or guardian and student and returned to your Waxahachie Independent School District (WISD) campus.

In an effort to conserve paper and continue to be more fiscally responsible, the district leadership team has once again decided to launch this year's Student Code of Conduct on the district website. This paperless Code is located on the front page of the district website at: <http://www.wisd.org> under the "Students" tab. A master copy of the Code is located in each campus front office, and all parents may pick up a free, printed copy of the Code at your WISD campus or the WISD Administration Building.

WISD takes great pride and responsibility in maintaining safety and security on all campuses. It is the district's goal to work together with the community to promote a safe and orderly learning environment for every student.

Sincerely,
Director of Student Services

STUDENT CODE OF CONDUCT

My student and I have been offered the option to receive a paper copy or electronically access the 2024-2025 WISD Student Code of Conduct at <http://www.wisd.org>. Check one of the following options:

Receive a paper copy of the Student Code of Conduct.

Accept responsibility for accessing the Student Code of Conduct by visiting the Web address listed above. I understand that the Code contains information that my student and I may need during the school year, and that all students will be held accountable for their behavior and will be subject to the disciplinary consequences outlined in the Code. If I have any questions regarding the Code, I should direct those questions to the campus principal or other appropriate administrator. I have read a copy of the 2024-2025 WISD's Student Code of Conduct and understand the offenses listed.

TECHNOLOGY ACCEPTABLE USE POLICY

Students Grades Pre-K-12:

I understand that my use of technology on district provided resources is not private and may be viewed by district officials, including, if applicable, text messaging, search history, and social media activity. I understand that the district will provide me with third party accounts (such as [Google Workspace for Education](#), [Canva for Education](#), [Adobe](#), [Microsoft Office 365](#)) that must adhere to the Acceptable Use Guidelines. Any other third party accounts that I use for educational purposes must also adhere to the Acceptable Use Guidelines.

Waxahachie ISD believes in the educational value of technology and its potential to support student learning by facilitating resource sharing, innovation, and communication. By using content filtering technology, WISD will make every effort to protect students and staff members from any misuses or abuses while using district technology resources. While every effort is made to provide the most secure learning environment, it is not possible to absolutely prevent access (accidental or otherwise) to inappropriate content. It is each user's responsibility to follow the guidelines for appropriate and acceptable use.

WISD will educate all students about appropriate online behavior, including interacting with others online and cyberbullying awareness and response. This places WISD in compliance with federal CIPA (Children's Internet Protection Act) requirements.

Your signatures indicate acknowledgement and understanding of the following standards and that the guidelines have been reviewed by parent/guardian and child. As a user of this service, your child will be expected to abide by the following rules of network etiquette.

Network Guidelines

1. Personal Safety

- a. I will not post personal contact information about myself or other people without the permission of my parent, teacher, or owner of the information. Personal contact information includes, but is not limited to, photographs, addresses, telephone numbers, and/or social media account information.
- b. I will not agree to meet with someone I have met online without a parent's approval.
- c. I will promptly disclose to my teacher or other school employee any message I receive that is inappropriate.

2. Illegal Activities

- a. I will not attempt to gain unauthorized access to WISD network resources or to any other computer system to go beyond my authorized access. This includes attempting to log in through another person's account or access another person's files.
- b. I will not make deliberate attempts to disrupt the computer system or destroy data by spreading computer viruses or by any other means.
- c. I will not use WISD's network to engage in any other illegal act, including threatening the safety of another person, financial crimes, or other actions that are generally held as illegal in a criminal court.
- d. I will not read, move, rename, edit, delete, or in any way alter the files that have been created or organized by others, unless instructed to do so as part of an assignment.
- e. I will not install software on any WISD computer or on the WISD network without direct supervision of WISD staff.
- f. I will not alter hardware or software setups on any WISD computer resource.

3. Security

- a. I am responsible for my individual account and will take all reasonable precautions to prevent others from being able to use my account.
- b. I will immediately notify a teacher or administrator if I have identified a possible security problem with the network or peripheral computers. I will not search for these security problems, because this may be construed as an illegal attempt to gain access.
- c. I will take all precautions to avoid the spread of computer viruses.
- d. I may connect personal (non-WISD) wireless devices such as laptops, smartphones, or tablets to the wireless network provided by WISD. I understand that I am expected to abide by the Acceptable Use Guidelines while using my personal equipment at school. I understand that the district may monitor my activity while using my personal equipment connected to the district network.
- e. I understand that WISD is not responsible for any damage, theft, or misuse of a personal device brought to school or other district events.

4. Inappropriate Language
 - a. Restrictions against inappropriate language apply to public messages, private messages, and material created for assignments to be posted online.
 - b. I will not use obscene, profane, lewd, vulgar, rude, inflammatory, threatening, or disrespectful language.
 - c. I will not engage in personal attacks, including prejudicial or discriminatory attacks.
 - d. I will not harass another person. Harassment is persistently acting in a manner that knowingly distresses or annoys another person. If I am told by a person to stop sending them messages, I will stop.
 - e. I will not knowingly or recklessly post false or defamatory information about a person or organization.
5. Respect for Privacy
 - a. I will not repost or share a message that was sent to me privately without permission of the person who sent me the message.
 - b. I will not post or share, including air-dropping, private information about another person.
6. Respecting Resource Limits
 - a. I will use the technology at my school only for educational and career development activities.
 - b. I will not post chain letters or engage in spamming. Spamming is sending/air-dropping and annoying or unnecessary message to a large number of people.
 - c. I will not download or use games, pictures, videos, music, instant messaging, email, file sharing applications, programs, executables, or anything else unless I have direct authorization from a teacher, it is legal for me to have the files, and the files support a classroom assignment.
 - d. I understand that WISD personnel may monitor and access any equipment connected to WISD network resources, including my computer activity. WISD personnel may delete any files that are not for a classroom assignment.
7. Plagiarism and Copyright Infringement
 - a. I will not plagiarize works that I find on the Internet or on the computers at my school. Plagiarism is taking the ideas or writings of others and presenting them as if they were your own.
 - b. I will respect the rights of copyright owners. Copyright infringement occurs when I inappropriately reproduce a work that is protected by a copyright, including images and music. If a work contains language that specifies appropriate use of that work, I will follow the expressed requirements. If I am unsure whether or not I can use a work, I will request permission from the copyright owner. If I am confused by copyright law, I will ask a teacher to clarify.
8. Inappropriate Access to Material
 - a. I will not use district resources (network, hardware, student Google account, etc.) to access or store material that is profane, obscene (pornographic), advocates illegal acts, or advocates violence or discrimination toward other people.
 - b. If I mistakenly access inappropriate information, I will immediately tell my teacher or an administrator and will not attempt to access the inappropriate information again.
 - c. My parent will instruct me if they think there is additional material that they think would be inappropriate for me to access. The district fully expects that I will follow my parent's instructions in this matter.
 - d. I understand that Internet access is provided for support of classroom assignments, and I will not attempt to surf anonymously or modify the computer in any way to allow me access to websites or applications I am not authorized to use.
9. Consequences
 - a. Appropriate disciplinary or legal action in accordance with the Student Code of Conduct and applicable laws including monetary damages.
 - b. Suspension of access to district technology, including the district network.
 - c. Revocation of the district's electronic communication system account(s) and/or termination of system user account, including revocation of any district-owned devices. The district may deny, revoke, or suspend a specific user's access to the district's system or district-owned devices with or without cause or notice for lack of use, violation of policy or regulations regarding acceptable network use, or as a result of disciplinary actions against the user.
 - d. Possible criminal action for illegal activity.
10. Publishing student work
 - a. WISD is committed to protecting the privacy and safety of all students. There are times when teachers and administrators feel it is appropriate to recognize students and their work in a public forum. Examples of this include publishing a team roster, exhibiting student work on the Internet, publishing multimedia presentations, and inviting local media to report on school events. WISD takes every precaution to ensure that such disclosure is limited to appropriate school-related work and events and handled in a responsible and ethical manner.

Student: I understand my responsibility to follow the rules and regulations set forth by the Waxahachie ISD Acceptable Use Policy for Technology and agree to abide by the policy. I understand the consequences that can occur as a result of violations of this policy.

Parent: I understand my responsibility to ensure my child abides by the Waxahachie ISD Acceptable Use Policy for Technology, and I understand the consequences that can occur as a result of violations of this policy.

Waxahachie ISD has an initiative to provide 1:1 mobile device for our students. This means Waxahachie ISD may provide a personal electronic device for student access to digital textbooks, approved educational applications, and other appropriate on-line educational resources for each student in Grades 6 through 12 to use as part of the educational process. All students will be issued a device.

Students may be issued a laptop and a charger to use in their classes each day. Students are expected to bring the device, fully-charged, ready to use for learning to each class period. If a student has a personal laptop/Chromebook, he or she may choose to opt out of receiving a Waxahachie ISD device. Smartphones are not an acceptable device for opting out. If a student chooses to opt out, he or she will be asked to provide a personal laptop/ Chromebook to use at school daily. Personal laptops/Chromebooks will not be serviced by Waxahachie ISD personnel. To opt out, please contact your campus front office. For additional device information and replacement cost, click [here](#).

Waxahachie ISD adheres to *The Children's Internet Protection Act (CIPA) guidelines which were enacted by Congress in 2000 to address concerns about children's access to obscene or harmful content over the Internet. You can access more information about CIPA at*

<https://www.fcc.gov/consumers/guides/childrens-internet-protection-act>.

 Name of Student (please print): _____ Grade Level: _____

WISD Campus: _____ Signature of Student: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Foster Care 2024-2025



THE LEGISLATURE OF THE STATE OF TEXAS has enacted an amendment on SECTION 1 Section 7.029, Education Code to include the following:

This legislation requires schools to recognize and collect data as to the foster care status of all students.

Student Name: _____ Date of Birth: _____

Guardian Name: _____

If Known: Student ID: _____ Grade: _____ Campus: _____

Please check one box below to indicate if the following applies to your child:

For all students:

Student is currently in the conservatorship of the Department of Family and Protective Services

For Pre-Kindergarten students ONLY:

Pre-kindergarten student was previously in the conservatorship of the Department of Family and Protective Services

Guardian Signature: _____ Date: _____

PLEASE RETURN THIS FORM TO YOUR CHILD'S CAMPUS ONLY IF
YOUR CHILD MEETS ONE OF ABOVE THE CRITERIA.

TEA Required Data for 2024-2025

Military Connected Student Form



Beginning in the 2013-2014 school year, the Texas Legislature passed a bill requiring that school districts report **all** military-connected students – not just Pre-Kindergarten as in previous years for eligibility criteria for PK.

Student Name: _____ **Date of Birth:** _____

Parent Name: _____

If Known: Student ID: _____ **Grade:** _____ **Campus:** _____

Please check the appropriate option below:

For students in grade KG-12:

____ Student is Not a Military Connected Student.

____ Student in grade KG-12 is a dependent of an active duty member of the United States Military.

____ Student in grade KG-12 is a dependent of a current member of the Texas National Guard (Army, Air Guard or State Guard).

____ Student in grade KG-12 is a dependent of a current member of a Reserve Force in the United States Military.

____ Student in grade KG-12 is a dependent of a **former** member of one of the following:
The United States Military
The Texas National Guard (Army, Air Guard, or State Guard)
A Reserve Force in the United States Military

____ Student in grade KG-12 was a dependent of a member of a Military or Reserve Force in the United States Military who was killed in the line of duty.

For Pre-Kindergarten students ONLY:

____ Student is Not a Military Connected Student.

Pre-Kindergarten Student is:

____ 1) a dependent of an active duty member of the Armed Forces of the United States, including the State Military Forces or a Reserve component of the Armed Forces, who is ordered to active duty by proper authority, or

____ 2) a child of a member of the armed forces of the United States, including the State Military Forces or a Reserve component of the Armed Forces, who was injured or killed while serving on active duty.

Note: A student remains eligible for enrollment if the child's parent leaves the Armed Forces or is no longer on active duty after the child begins Pre-Kindergarten class.

Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Waxahachie Independent School District 2024-2025 Family Survey

District: Waxahachie ISD	Campus:	
Student Name:	Age:	Grade Level:

Dear Parents,



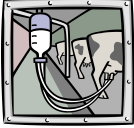





In order to better serve your children, our school district is helping the State of Texas identify students who may qualify to receive additional educational services. **The information provided below will be kept confidential.**

Please answer the following question and return this form to your child's school.

1. Within the past 3 years have you moved from one city or state to another so that you or your family could work or look for work in agriculture or fishing?

NO (STOP here and return survey to your child's school.)

YES (Please check all that apply below and fill out the information requested at the bottom of this form.)

 Working with fruits, vegetables, soybeans, sunflower, cotton, wheat, grain, sugar beets, agricultural farms or ranches, fields & vineyards <input type="checkbox"/>	 Working in a cannery <input type="checkbox"/>	 Working in a dairy farm <input type="checkbox"/>	 Working in a fishery <input type="checkbox"/>	 Working in a Slaughter house <input type="checkbox"/>
 Working on a poultry farm <input type="checkbox"/>	 Working in a plant nursery, orchard, tree growing or harvesting <input type="checkbox"/>	 Other similar work, please explain: _____ _____		

2. Did the children in your family go with you or join you at a later date?

NO (STOP here and return survey to your child's school.) **YES** (Please complete below.)

Please complete the following information: (Please print)		Best time to contact you: _____	
Parent/Guardian Name:	Home Address/Apt Name:	City:	Zip Code:
Telephone Number:	Mailing Address:	City:	Zip Code:
Home: _____			
Cellular/Work: _____			

**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.**



**STUDENT RESIDENCY QUESTIONNAIRE 2024-2025
Waxahachie Independent School District**

This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435. The answers to this residency information help determine the services the student may be eligible to receive. A questionnaire must be completed for each child enrolling in the Waxahachie Independent School District.

Presenting a false record or falsifying records is an offense under Section 37.10, Penal code, and enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or other costs. TEC Sec. 25.002(3) (d)

Student Name: _____ Grade: _____ School: _____

Parent/Guardian: _____ Phone: _____

Previous School Attended and Campus: _____

Current Address: _____

Previous Address: _____

Number of Children Enrolled in Waxahachie ISD: _____

Is your current address a temporary living arrangement?

Yes

No

Is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship?

Yes

No

IF YOU ANSWERED YES TO EITHER OF THE ABOVE QUESTIONS PLEASE COMPLETE THE REMAINDER OF THIS FORM. IF YOU ANSWERED NO TO BOTH YOU MAY STOP HERE.

Were you displaced from your home due to a Natural Disaster?

Yes

No

Type of Natural Disaster:

Hurricane

Fire

Flood

Tornado

Other: _____ (Please describe)

Please choose which of the following situations the student currently resides in (choose all that apply):

House or apartment with parent or guardian.

Sharing housing with friends or family members (other than or in addition to parent/guardian).

Motels/Hotels (Name of motel/hotel: _____)

Shelter or other transitional housing.

Unsheltered – in a car, park, substandard housing, etc.

If you are living in shared housing, please check all of the following reasons that apply:

- Loss of housing.
- Economic hardship
- Loss of employment
- Parent/guardian is currently on active duty in the U.S. Military
- Incarceration of parent/guardian
- Incapacitation of parent/guardian due to health, mental health, drugs/alcohol, or other factors.
- Other (Please explain): _____

Are you a student living apart from your parents or guardians?

Yes

No

Signature of Parent/Guardian/Unaccompanied Youth/School Representative

Date

I certify the above named student qualifies for provisions of the McKinney-Vento Act including meals provided by the Child Nutrition Program.

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: _____

House Bill 4545/1416 Implementation 2024-2025



CONFIDENTIAL

Student Name _____ Student Grade _____ Student Date of Birth _____

School Name _____ Student ID _____

House Bill 4545 was adopted in 2021 in the 87th Regular Legislative Session. HB 4545 established requirements for accelerated instruction for students who do not achieve approaches or higher on State of Texas Assessments of Academic Readiness (STAAR®).

In 2023 HB4545 was changed to HB1416 that includes a few changes. Accelerated instruction practices are required during the school year for a maximum of two subjects with an emphasis on math and reading **for students who did not pass the STAAR test in grades 3 – 8 or STAAR (EOC) end-of-course assessments in grades 9 – 12**, based on results from previous school year Spring testing cycle.

HB 4545 Disclaimer for parents:

In the event that my child is identified as a student in need of accelerated instruction, I give permission for the instruction to be delivered in a small group setting of 3 or more students.

SIGNATURE Please check one of the following two boxes as appropriate.

Yes, I give permission

No, I do not give permission

Parent/Guardian Name (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Student Drug Testing 2024-2025
(Secondary Students Only Grades 7-12)



Student's Legal Name: _____
Last First Middle

Campus: _____ Grade Level: _____ Student ID Number: _____ Gender (Male/Female): _____

Statement of Purpose and Intent

Participation in school sponsored extracurricular activities at the Waxahachie Independent School District is a privilege. Activity Students carry a responsibility to themselves, their fellow students, their parents, and their school to set the highest possible examples of conduct, which includes avoiding the use of illegal drugs.

Drug use of any kind is incompatible with participation in extracurricular activities. For the safety, health, and well-being of students the Waxahachie Independent School District has adopted a drug testing policy for students in grades 7 through 12.

Driving Students must participate in the Random Drug Testing Program in order to have the privilege of parking on school grounds.

Participation in Extracurricular Activities

Students shall not be allowed to practice or participate in any activity, unless the student has returned the properly signed Student Drug Testing Consent Form.

I understand the "Student Drug Testing Procedures" outlined in the student handbook. **(Policy FNF LOCAL)**. I realize that the personal decision that I make in regard to the consumption of illegal drugs may affect my health and well-being as well as the possible endangerment of those around me. If I choose to violate school policy regarding the use of illegal drugs, I understand that I will be subject to the restrictions as outlined in the Policy.

We have reviewed the "Student Drug Testing Procedures" outlined in the student handbook. We desire that the student named above participate in extracurricular programs, as a driving student, and/or with the voluntary consent of the parent/guardian. We hereby voluntarily agree to its terms.

We accept the method of obtaining urine samples, testing and analysis of such specimens, and all other aspects of the program. We further agree and consent to the disclosure of the sampling, testing and results as provided in this program.

Please check all **WISD** activities in which the student participates:

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	

Student Driver: Yes _____ No _____

Other activities in which the student participates that are not listed: _____

Signature of Parent or Guardian _____ Date: _____



Waxahachie Independent School District

411 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • www.wisd.org

Students grades 8-12

Notice of Intent to Provide Prevention Education for Student Safety

Dear Parent or Guardian,

Under Texas Education Code school districts are required to provide guidance and prevention education in elementary and secondary schools.

During the 2023-2024 school year, the Waxahachie ISD counseling program will provide curricula in the following areas:

- Bullying/Cyberbullying Prevention, Intervention, and Postvention
- Responsible Decision-Making, Positive Relationships, and Problem-Solving Skills
- School Engagement
- Grief-Informed and Trauma-Informed Practices
- High School and Post-Secondary Planning
- Mental Health Promotion and Intervention
- Suicide Prevention, Intervention, and Postvention
- Safe, Supportive, and Positive School Climate
- Substance Abuse Prevention and Intervention

Under Texas Education Code, parental consent (OPT IN) for student participation in the lessons that discuss **prevention education** must be obtained for:

- Anti-Victimization Education
- Violence Prevention, Intervention, and Postvention

The Waxahachie ISD school board has approved the use of the *Monique Burr Foundation* curriculum for these presentations. Parents can find more information about the program at <https://www.mbfpreventioneducation.org/for-parents/>

*Please place a check in the box below to provide parental consent for **prevention education**.*

- OPT-IN:** My child will PARTICIPATE in prevention education.
- OPT-OUT:** My child will BE EXCUSED from **prevention education** and will be allowed to complete alternative assignments during the times these presentations take place in the classroom.

Student ID Number: _____ Parent/Guardian Signature _____ Date _____

These lessons will be implemented through classroom presentations by campus counselors and professional personnel. If you have any questions or if you wish to review curriculum materials in advance of instruction, we encourage you to do so by contacting the campus directly or contact Ginger Robinson, Director of Educational Support & Counseling Services at 972-923-4727.



Waxahachie Independent School District

411 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • www.wisd.org

Young Adult Book Permission Form

All Waxahachie ISD junior high libraries contain books suitable for readers in grades 6-8, including books considered “Young Adult,” which are labeled with an identifying YA sticker on the spine. Books professionally reviewed for grades 8 and up are considered Young Adult in our libraries. Young Adult books are written with teenagers in mind and confront issues that are of great importance to some teens and their families. They can be a powerful learning and coping tool when a young reader connects with characters and what they are going through. However, some of these books contain mature content and mature language, and some families may object to their student having access to these books. For this reason, families must OPT IN to allow their student to borrow Young Adult books. If you want to grant permission for your student to borrow Young Adult books, please sign below and have your student return this form to the library. You may also approve via Parent Square if that is how you have received this message.

- My student has permission to check out Young books from Waxahachie ISD high school libraries.
- My student does not have permission to check out Mature books from Waxahachie ISD libraries.

Date: _____

Student Name: _____

Student ID Number: _____

Parent Name: _____

Parent Phone Number: _____

Parent Email Address: _____



Waxahachie Independent School District

411 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • www.wisd.org

Mature Book Permission Form

All Waxahachie ISD high school libraries contain books suitable for readers in grades 9-12, including some books containing mature themes that could be interesting or impactful to high school students to help them confront issues. These books can be a powerful learning and coping tool when a young reader connects with characters and what they are going through. However, some of these books contain mature content and mature language, and some families may object to their student having access to these books. For this reason, families must OPT IN to allow their student to borrow books which we have identified as mature. If you want to grant permission for your student to borrow mature books, please sign below and have your student return this form to the library. You may also approve via Parent Square if that is how you have received this message.

- My student has permission to check out Mature books from Waxahachie ISD high school libraries.
- My student does not have permission to check out Mature books from Waxahachie ISD high school libraries.

Date: _____

Student Name: _____

Student ID Number: _____

Parent Name: _____

Parent Phone Number: _____

Parent Email Address: _____

Student Name: _____ District Name: Waxahachie ISD
Student ID#: _____ Campus Name: _____

HOME LANGUAGE SURVEY

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(Home Language Survey only administered during **initial** enrollment in Texas public schools)

To be completed by Parent or Guardian for students enrolling in Prekindergarten* through grade 8 (or by students in grades 9-12).

* Prekindergarten includes any student enrolling in a 3- or 4-year-old school program.

Part One:

The state of Texas requires that the following information be completed for each student who enrolls in a Texas public school for the first time. It is the responsibility of the parent or guardian, not the school, to provide the language information requested by the questions below.

Dear Parent or Guardian:

Please answer the questions below about the languages your child or family uses. If your responses indicate the use of a language other than English, the school will conduct a language proficiency assessment to determine how well your child communicates in English. This information will be used to determine any appropriate linguistic supports and inform instructional recommendations. If you have questions about the purpose and use of the Home Language Survey, or you would like assistance in completing the form, please contact your school/district personnel.

This survey shall be kept in each student's permanent record folder. A copy of this survey shall follow the student while enrolled in any public or open enrolled charter school in Texas.

Part Two:

Please answer the questions to the best of your ability.

1. Which languages are used at home? _____
2. Which languages are used by the child at home? _____
3. If the child had a previous home setting, which languages were used? If there was no previous home setting, answer Not Applicable (N/A). _____

By checking this box, I understand a request to correct an error to this Home Language Survey can only happen if:

- 1) my child has not yet been assessed for English proficiency; and
- 2) corrections are made within two calendar weeks of my child's enrollment date.

Note: Please contact your school about the benefits of bilingual education services. The following resources may also provide information on program services that foster bilingualism.

- [Parent/ Guardian Rights](#)
- [Bilingual Education Program](#)
- [Program Information Videos](#)

Please visit the Emergent Bilingual Support Portal (txel.org) for additional information.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

Signature of Student if Grades 9-12 _____ Date _____

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 Envío (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 ___Padrastró o ___Madre ___Madrastro 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/Talentoso ___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 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • www.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,



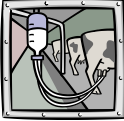



Para mejorar los servicios educativos de sus hijos, el distrito está colaborando con el estado de Texas para identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos adicionales.

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
Distrito Escolar Independiente de Waxahachie

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

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 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • 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 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • 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 Gibson Street • Waxahachie, TX 75165 • (972) 923-4631 Phone • (972) 923-4759 Fax • www.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: _____

Nombre del Estudiante: _____
#ID del Estudiante: _____

Distrito: Waxahachie ISD
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 _____