

El Paso Education Initiative, Inc.
Burnham Wood Charter Schools
785 Southwestern Drive, El Paso, TX 79912
(915) 584-4024 • Fax: (915) 581-9840

2019-2020

Bienvenido a las Escuelas de Burnham Wood Charter! Como un distrito charter premiado, nos esforzamos por aplicar las normas más altas de operación para el beneficio de todos nuestros estudiantes. Por favor, visite a nuestro sitio web en www.burnhamwood.org para obtener más información acerca de nuestras escuelas.

Antes de que el proceso de inscripción esté completa se requiere lo siguiente:

- paquete de inscripción deberá ser llenada completamente y regresó.
- Una copia del certificado de nacimiento debe ser archivada en la escuela.
- Una copia de las vacunas actuales debe ser archivada en la escuela.
- La prueba de residencia debe ser archivada en la escuela (una copia de gas, recibo de luz o agua con el nombre de los padres y la dirección física donde vive el estudiante)
- Una copia de la tarjeta de la seguridad social. Si el estudiante no tiene una tarjeta de seguro social, o si el padre es incapaz de proporcionar a la oficina con una copia de la tarjeta, entonces la escuela le asignará un número de estado.

Para los nuevos estudiantes se requiere:

- Para los nuevos estudiantes que entran en el cuarto a través de 12º grados, resultados de la evaluaciones del estado de STAAR / EOC de años anteriores.
- Retirada forma de la escuela anterior.
- Copia de la libreta de calificaciones para incluir las calificaciones finales, asistencia y registros de disciplina.
- **\$ 30.00** pagados para Utiles de Comunidad (no reembolsable) debido al inicio del año escolar. (Opcional)

Para los estudiantes que regresan:

Los estudiantes que regresan tienen que presentar un paquete de reinscripción con una prueba actual de residencia. Por favor, actualice la información en el paquete de reinscripción y firmar nuevas garantías para la liberación de los medios de comunicación, asistencia, etc. Además, **\$ 30.00** pagado para Utiles de Comunidad (no reembolsable) es debido al comienzo del año escolar. (Opcional)

Nota: La admisión y la matrícula de los estudiantes estarán abiertas a las personas que residen dentro de los límites geográficos establecidos en los estatutos de la escuela, y que son elegibles para la admisión en base a criterios legales identificados en Burnham Wood Charter y en la ley estatal.

Burnham madera de la familia de las escuelas autónomas no discriminará en su política de admisión sobre la base de sexo, raza, nacionalidad, origen étnico, religión, discapacidad, capacidad académica, artística o deportiva, o el distrito al cual atendía de acuerdo con el de Texas Código de educación.

This page intentionally left blank

**El Paso Education Initiative, Inc.
Burnham Wood Charter Schools**

785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912

(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

Check one/ Marque uno

_____ HBES

_____ Da Vinci

_____ Vista Del Futuro

2019-2020

USAR LETRA DE MOLDE

GRADO	APELLIDO		NOMBRE		INICIAL	GENERACION	
						NONE/ NINGUNA JR III VI SR IV VII II V VIII	
NUMERO SOCIAL	DE SEGURO	FECHA DE NACIMIENTO	DE	EDAD AL 1º DE SEPTIEMBRE	GENERO		CIUDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO
					<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO		
RAZA	Favor de seleccionar el grupo étnico. Este es un requisito para guardar los datos del alumno en la base de datos del Texas PEIMS. Seleccione la opción que mejor describa su origen étnico. <input type="checkbox"/> 1. Hispano <input type="checkbox"/> 2. No de origen Hispano Cual es la raza del estudiante? Seleccione una o mas de acuerdo a su origen. <input type="checkbox"/> 1. Indígena Americano ó Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> 2. Asiático <input type="checkbox"/> 3. Negro o Aframericano <input type="checkbox"/> 4. Nativo de Hawai u otra Isla del Pacifico <input type="checkbox"/> 5. Blanco						
CAMPUS DE RESIDENCIA	El nombre de la escuela PUBLICA a la cual su hijo estaría asistiendo para el año proximo escolar si él/ella asistiera a su escuela PUBLICA local _____						
¿HA PARTICIPADO EL ESTUDIANTE EN EL PROGRAMA MIGRATORIO?		¿HA PARTICIPADO EL ESTUDIANTE EN EL PROGRAMA DE IMIGRACION?			¿ESTA EL ESTUDIANTE A CARGO DE UN TUTOR LEGAL (NO SU PADRES BIOLOGICOS)		
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		
DIRECCIÓN				CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	TELEFONO DEL HOGAR
					TX		
Has this student ever repeated a grade? ¿Ha tenido que repetir este estudiante algún grado escolar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ ¿Qué grado? _____							
Nombre de la Escuela _____							
*¿Ha sido el estudiante colocado en un program alternativo?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ
*¿Ha sido el estudiante suspendido alguna vez de alguna escuela?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ
*¿Ha sido el estudiante expulsido alguna vez de alguna escuela?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ
*¿Ha recibido el estudiante instrucción escolar en casa?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ
*¿Asistió el estudiante a BurnhamWood el año pasado?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ
*¿Estan uno o los dos padres prestando actualmente servicio Militar en los EE.UU.?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES / SÍ
*¿En qué año se inscribió por primera vez en el sistema público educativo de los Estados Unidos?							

CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de que no pueda ser contactado en una emergencia, indique las personas con las que deberíamos contactar.

Nombre	Telefono	Relacion

ESCUELAS ANTERIORES ASISTIERON

AÑO	ENNUMERE LAS ESCUELAS A LAS QUE HA ASISTIDO	LA DIRECCIÓN DE ESCUELA	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
___to___					
___to___					
___to___					
___to___					

¿HA ESTADO INSCRITO EL ESTUDIANTE EN PROGRAMS ESPECIALES?

- NO SÍ LA EDUCACIÓN ESPECIAL
- NO SÍ ESL / BILINGUE – ESL
- NO SÍ PROGRAMA TALENTOSO
- NO SÍ PROGRAMA DE 504
- NO SÍ DISLEXIA
- NO SÍ OTRO _____

FAVOR DE PROPORCIONAR CUALQUIER OTRA INFORMACION QUE USTED CONSIDERE QUE DEBEMOS SABER ACERCA DE SU HIJO. PUEDE USAR UNA HOJA ADICIONAL SI ES NECESARIO.

INFORMACION DE PADRES/GUARDIAN LEGAL

INFORMACION DE MADRE/GUARDIAN LEGAL

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Telefono de Hogar/Cellular
Direccion (Si es diferente del estudiante)		Ciudad	Estado
Nombre de Empleador		Puesto	Telefono del Empleador
Numero de Licencia de Manejar o ID con foto: Estado _____		Fecha de Nacimiento _____	
Mama/Guardian Legal es miembro activo del Ejercito Militar?			SI _____ NO _____
Mama/Guardian Legal es miembro activo de la Guardia Nacional de Tejas?			SI _____ NO _____
Mama/Guardian Legal es miembro de la Fuerza de Reserva del Ejercito Militar			SI _____ NO _____
Correo electronico de Mama/Guardian Legal: _____			

INFORMACION DE PADRE/GUARDIAN LEGAL

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Telefono de Hogar/Cellular
Direccion (Si es diferente del estudiante)		Ciudad	Estado
Nombre de Empleador		Puesto	Telefono del Empleador
Numero de Licencia de Manejar o ID con foto		Estado	Fecha de Nacimiento
Papa/Guardian Legal es miembro activo del Ejercito Militar?			SI _____ NO _____
Papa/Guardian Legal es miembro activo de la Guardia Nacional de Tejas?			SI _____ NO _____
Papa/Guardian Legal es miembro de la Fuerza de Reserva del Ejercito Militar			SI _____ NO _____
Correo electronico de Pama/Guardian Legal: _____			

Nombre de Persona registrando al estudiante: _____ Relación _____

**BURNHAM WOOD CHARTER SCHOOL DISTRICT
FORMULARIO DE INFORMACIÓN MÉDICA**

2019-2020

Nombre del alumno _____ Fecha de nacimiento: _____

HISTORAL MÉDICO – Por favor indique si su hijo/a padece de alguna de la siguientes condiciones médicas.

	SÍ	NO
Asma		
ADHD/ADD		
Autismo		
Diabetes (Tipo 1 o Tipo 2)		
Trastorno del sistema endocrino		
Epilepsia (Convulsiones)		
Trastorno genético		
Hipertensión		
Trastorno o condición cardíaca		
Infección de hepatitis O tuberculosis		
Síndrome del intestino irritable (SII)		
Cirugías O dispositivos médicos implantados		
Migrañas		
Problemas urinarios o de vejiga		
Utiliza lentes o aparato del oído		
MI HIJO NO TIENE PROBLEMAS MÉDICOS		

Otras condiciones/alergias O explique si indicó sí en cualquier condición:

CONDICIONES GRAVES

SI SU HIJO/A TIENE ASMA, ¿VA A REQUERIR UTILIZAR UN INHALADOR EN LA ESCUELA? NO SÍ
 Fecha del último ataque: _____
 ¿SU HIJO/A TIENE UNA ALERGIA SEVERA QUE REQUIERA EL USO DE UN AUTOINYECTOR DE EPINEFRINA? NO SÍ
 SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿QUÉ LE OCASIONA EL CHOQUE ANAFILÁCTICO?
 Comida Picaduras de insectos Plantas Animales Una droga o medicamento
 Explique: _____

** Si la respuesta es SÍ a cualquiera de estas preguntas, se requerirá de una junto con la enfermera escolar o director. La política de la escuela requiere que el medicamento de emergencia y las órdenes del médico estén en el expediente antes de comenzar la escuela.*

MEDICAMENTO

¿Su hijo/a toma algún medicamento en casa? NO SÍ
 Razón por tomar el medicamento: _____
 ¿Necesitará el medicamento en la escuela? NO SÍ

** Si su hijo/a necesita medicamento en la escuela, favor de contactar a la oficina para completar el papeleo necesario. Solamente administramos medicamentos que son necesarios y estos requieren del consentimiento por escrito del padre y orden médica. Usted debe de llenar un formulario nuevo cada año escolar.*

INFORMACIÓN MÉDICA/DENTAL

Nombre del proveedor de salud médica: _____ Número de teléfono: _____
 Hospital de preferencia: _____
 Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____
 ¿Su hijo/a tiene seguro médico y dental? NO SÍ

VACUNAS

El estado de Tejas exige de algunas vacunas para asistir a la escuela. Revise la cartilla de vacunas de su hijo/a con cuidado al entregarlas a la escuela. Si usted planea obtener una excepción del Departamento Estatal de Servicios de Salud para cualquier vacuna por cuestiones de moral, religión, o conciencia, la declaración jurada debe ser presentada a la escuela.

Vacuna requerida (Vea las notas y las notas de pie de pagina)	Número mínimo de dosis requeridas por grado escolar			
	Kinder – 5°	6°	7°	8° – 12°
Difteria, tétanos, perusis (DTaP, DTP, DT, Td, Tdap) ¹	5 dosis o 4 dosis		Serie primaria de 3 dosis y 1 dosis de refuerzo de la vacuna Tdap o Td <i>en los últimos 5 años</i>	Serie primaria de 3 dosis y 1 dosis de refuerzo de la vacuna Tdap o Td <i>en los últimos 10 años</i>
Polio ¹	4 dosis o 3 dosis			
Sarampión, paperas y rubéola ^{1,2} (MMR)	2 dosis MMR	2 dosis de una vacuna que contenga sarampión, una dosis de la vacuna contra la rubéola y una dosis de la vacuna contra las paperas		
Hepatitis B ²	3 dosis			
Varicela ^{1,2,3}	2 dosis	1 dosis	2 dosis	
Meningocócica			1 dosis	
Hepatitis A ^{1,2}	2 dosis			

Si usted está inseguro/a de que su hijo esté al día con sus vacunas, le recomendamos hacer una cita con su proveedor de salud médica, departamento de salud, o con “Immunize El Paso” antes del primer día de escuela.

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE SALUD

Entiendo que la información dada sobre mi hijo/a puede ser compartida con el personal de la escuela, según sea necesario con el fin de proveer para la salud y seguridad de mi hijo/a. Yo autorizo el uso y la divulgación de la información de salud de mi hijo/a a la enfermera, los entrenadores, el personal de la oficina, todos los maestros o agentes que puedan proporcionar instrucción a mi hijo/a, proveedores médicos y otro personal escolar que participen en la atención directa de mi alumno.

RECONOCIMIENTO DE LA POLÍTICA DE LA ESCUELA

___ Yo entiendo que es mi responsabilidad actualizar mi información de contacto de emergencia con la escuela lo más pronto posible cuando ocurra un cambio.

___ Yo entiendo que en caso de emergencia, se harán todos los esfuerzos para contactarme primero, sin embargo, una ambulancia será llamada si se presenta una emergencia y mi hijo/a necesita atención médica de emergencia.

___ Yo entiendo que los medicamentos no se dan sin mi permiso escrito. También entiendo que mi hijo/a no tiene permitido cargar con los medicamentos sin mi permiso por escrito en el expediente y el permiso por escrito del médico. Entiendo que los formularios están disponibles en la oficina. Esto incluye vitaminas y suplementos herbales.

___ Yo entiendo que las escuelas *charter* no están obligadas a tener una enfermera de tiempo completo y una enfermera no siempre estará disponible en el campus todos los días. Yo haré todo lo posible para coordinar cualquier necesidad médica especial con la oficina en el caso de que una enfermera de tiempo completo no esté disponible.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Historia Personal

Para poder conocer más acerca de su hijo, por favor complete el siguiente formulario.

¿Cómo acepta su niño las rutinas y los límites?
¿Cómo maneja su niño los cambios?
¿Cómo maneja su niño las frustraciones?
¿Cómo interactúa su hijo con otros hijos?
¿Cómo disciplina usted a su hijo en casa?
¿Cuáles son algunas fortalezas de su hijo?
¿Cuáles son algunos retos de su hijo?
¿Cuáles son algunas debilidades de su hijo?
¿Es su hijo fácilmente distraído o es impulsivo? No _____ Sí _____
Puede su hijo seguir las reglas de la escuela? No _____ Sí _____

El Paso Education Initiative, Inc.
Burnham Wood Charter Schools
785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912
(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER REFERENCIAS

Nombre Completo _____

Favor de firmar y entregar esta autorización junto con el paquete de inscripción.

Esta forma se completará y será mandada por la Administración a referencias ó escuelas anteriores listó en su paquete de la inscripción.

Yo, _____, por la presente autorizo a cualquier escuela, maestro ó consejero individual y otras personas identificados como referencias ó escuela para contestar toda pregunta necesaria con respecto a mi hijo para su inscripción ó acerca de los hábitos, el carácter, ó las habilidades de mi hijo. Estoy enterado que la información proporcionada será utilizada con el propósito de evaluar a mi hijo como candidato para la inscripción y que la información proporcionada es confidencial y *no* estará disponible a mí. Yo no podré demandar a los individuos o escuelas por la información otorgada. Una copia de esta autorización será válida como la original.

Firma del Padre ó Tutor

Date / Fecha

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR INFORMACIÓN EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Autorizo a las Escuelas Charter de Burnham Wood para utilizar o publicar el nombre y la fotografía(s) de _____ (nombre del niño) en cualquier forma de medios de comunicación, que las Escuelas Charter de Burnham Wood considere apropiado para propósitos relacionados con la escuela.

Entiendo que estos propósitos incluyen la publicación de fotografías, junto con mi nombre y/ó el de mi niño, en periódicos, revistas, folletos y otras publicaciones; para presentaciones en televisión, por computadora y materiales visuales, y para exposiciones de transmisiones de radio.

Entiendo también que soy libre de rehusar este permiso, pero que mi niño no puede aparecer en programas de radio ni televisión ni tener su nombre en impresos liberados por la Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood sin firmar esta forma de permiso.

Firma del Padre / Guardián

Fecha

___ No doy permiso de publicar información a los medios de comunicación.

FORMA DE PERMISO PARA VIAJES DE ESTUDIO

Yo por la presente doy mi permiso para que mi hijo asista a las actividades patrocinadas por la escuela fuera o dentro de la escuela y sea transportado por un voluntario. Recibiré la notificación de cada viaje de estudio y el arreglo del transporte antes del viaje de estudio.

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Marque uno:
 _____ HBES
 _____ Da Vinci
 _____ Vista del Futuro

**El Paso Education Initiative, Inc.
 Burnham Wood Charter Schools**

785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912
 (915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

**PETICION PARA REMOVER AL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA ANTERIOR Y
 CONSENTIMIENTO DE INFORMACION CONFIDENCIAL / LIBERACION**

 Nombre Completo (Empezando por apellido) Número del Seguro Social Fecha del Nacimiento

El estudiante cuyo nombre aparece como inscrito en la Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood en el grado _____.

Autorizo al director/personal administrativo en:

 La escuela/la organización/el Nombre de la agencia FAX: _____

 La escuela/la organización/el Nombre de la agencia FAX: _____

Para obtener los siguientes registro del estudiante mencionado anteriormente:

Howard Burnham Elementary 7310 Bishop Flores El Paso, Texas 79912 915-584-9499 Fax 915-585-8814	OR	Da Vinci School for Science & the Arts 785 Southwestern El Paso, Texas 79912 915-584-4024 Fax 915-581-9840	OR	Vista Del Futuro Charter School 1671 Bob Hope El Paso, Texas 79936 915-855-8143 Fax 915-855-8179
--	----	---	----	---

Los registros Solicitados:

Información médica	Registros de Disciplina	Evaluación educativa
Registro de Asistencia	Información sociológica	IEP
Evaluación psicológica	Relación de Estudios/Boleta de Calificaciones	Otros _____

Todos los resultados de las pruebas: STAAR, EOC, TAKS, RPTE, LAS, TPRI

Todos los registros de programas especiales (educación especial, 504, bilingüe/ESL, LEP, Talento, etc.) Si estos datos se encuentran ubicados en otro lugar, favor de indicar a continuación el nombre de la persona, la dirección y el número de fax donde se puede enviar la solicitud.

He recibido la información y entiendo que la escuela está solicitando mi autorización, como se describe anteriormente. Dicha información será entregada/solicitada una vez que se haya recibido mi autorización por escrito.

 Firma Del Padre ó Tutor

 Fecha

PROMESA DEL ESTUDIANTE Y EL PADRE O TUTOR:

Lo siguiente son acuerdos que he contraído con las Escuelas Charter de Burnham Wood con respecto a mi conducta mientras participe y pertenezca en los programas del distrito.

NOSOTROS COMO LOS ESTUDIANTES Y LOS PADRES NOS COMPROMETEMOS.

1. Respetar todas las reglas escolares (como se indica en el reglamento de padres/estudiantes), así como las instrucciones dadas por los maestros o personal para salvaguardar mi seguridad y la seguridad de otros.
2. Respetar el código de vestido de la escuela.
3. Ser puntual a todas actividades.
4. Entiendo completamente que seré mandado a casa y sujeto a expulsión; si cualquier conducta o acción de mi parte representan una amenaza para propia seguridad, la seguridad de otros, si interrumpen el programa educacional, o tienen como resultado la destrucción del plantel educativo en cualquier forma.
5. Entiendo que la Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood **requiere** 180 días de asistencia con la expectativa 100% de asistencia. [No se aceptan faltas injustificadas.]
6. Salvaguardar mi escuela de actos de vandalismo al seguir las reglas y reportar cualquier daño a mi maestro.

ESTOY DEACUERDO CON LOS TERMINOS INDICADOS QUE ME HAN SIDO EXPLICADOS POR MI PADRE O TUTOR.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Padre de Familia:

La Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood ubica a los estudiantes en el grupo que mejor convenga a sus intereses académicos. Cada estudiante será examinado y colocado en varios grupos a través del año. Éste procedimiento continuo y formativo permite que cada estudiante aprenda a su propio paso. Si el profesor considera que su hijo tiene alguna dificultad en el logro y la retención de nuevos temas en el plan de estudios, se le será notificado e invitado para crear un plan que satisfaga las necesidades de su hijo para alcanzar el éxito.

Se espera que todos los estudiantes aprueben las pruebas TAKS. De no hacerlo, podría en la retención del estudiante en el mismo grado. La Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood requiere 100% de asistencia [no se aceptan faltas injustificadas]. La Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood sigue la política de asistencia de manera estricta adoptada por el estado de Texas. Estudiantes que tengan un número excesivo de inasistencias podrían ser expulsados, reportados al sistema judicial, o podrían ser retenidos en el mismo grado.

ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS INDICADOS, LOS CUÁLES SE ME HAN EXPLICADO COMO PADRE Ó TUTOR.

FIRMA DEL PADRE Ó TUTOR

FECHA

ACUERDO DE ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE

Entiendo que Escuelas Charter de Burnham Wood **requiere** de un 100% de asistencia contando con 180 días de clases. Si mi hijo falta a clases, me comprometo a que mi hijo se presentará en el siguiente día de recuperación programado. Esto no cancelo la falta, solo ayuda al estudiante a recuperar el trabajo perdido.

Política de la Asistencia

Como miembro de nuestra Familia Charter, yo entiendo que estoy obligado (a) mantener los estándares de asistencia. Por lo tanto, si su hijo tiene inasistencias excesivas, las siguientes medidas administrativas serán utilizadas:

- 1) Retenido en el mismo grado
- 2) Informe a los tribunales civiles apropiados (que puede tener como resultado multas)
- 3) Expulsión
- 4)

Retrasos

Los retrasos y llegadas tardías, son tan graves como las inasistencias, y retrasos excesivos tendrán como resultado el uso de las medidas administrativas mencionadas anteriormente.

Firma del Padre ó Tutor

Fecha

Política de la Llegada Temprana y Recoger Tarde a Sus Hijos

La escuela comienza a los horarios establecidos y los estudiantes no pueden llegar a la escuela mas de 10 minutos antes del inicio de clases, a menos de que se hayan inscrito en el servicio de guardería para el cuidado temprano de El Paso Education Initiative, Inc. Los estudiantes que participan en el Programa de Nutrición pueden llegar a las 7:15 para recibir el desayuno. Los niños no pueden ser dejados afuera ni dentro del edificio sin supervisión.

Los estudiantes que no sean recogidos dentro de los 10 minutos de tiempo de salida serán acompañados al servicio de guardería y los padres pagarán **\$6.50** por día.

Los padres que continuamente dejen a sus hijos sin supervisión, serán reportados a Child Protective Services.

He leído y he entendido la Política de Llegada temprana y recoger a la salida.

Firma del Padre ó Tutor

Fecha

Guardería para después de Clases

Las Escuelas Charter de Burnham Wood cuenta con el Programa de Nutrición de Infantil que provee a todos estudiantes. En la Escuela Primaria Burnham y Vista del Futuro, los desayunos se ofrecen de **7:05–7:35 a.m.** y no existe costo alguno asociado con el servicio de guardería en este programa. En la escuela Da Vinci el desayuno se sirve de **7:25-7:50 a.m.** y los estudiantes se reportan a sus salones a las **7:55 a.m.** Clases comienzan a las **8:00 a.m.**

El servicio de guardería para después de clases a HB, Vista del Futuro, y DV estará disponible de lunes a viernes desde la hora de salida hasta las 6:00 de la tarde con un costo de \$6.50 por día. Este es un programa del enriquecimiento educativo para primaria incluirá los juegos, tiempo de biblioteca, computadora, artes y otras actividades. El servicio de guardería debe ser **pagado por adelantado** para que sus hijos puedan ser parte de este programa.

Los programas de guardería, están disponibles semanalmente y deben ser pagados el viernes anterior. Llene por favor el formulario y devuélvala a la oficina para poder planear ambos. Debido a que se proporcionará una comida después de la escuela, necesitamos saber con anticipación cuántos alumnos asistirán cada semana. Llenar esta formulario no es compromiso de utilizar la guardería – es únicamente un instrumento de ayuda para la planeación organizada, para proporcionar un programa de calidad.

Por favor asegúrese de pagar con una semana de anticipación antes de iniciar clases. Haga los cheques a BWCSO.

.....

Mi hijo, _____, quién estará en el grado _____, participará en:

Servicio de Guardería Después de las Clases – debe ser pagado por adelantado - \$6.50 por día

Firma del Padre _____

Fecha _____

Política de Nutrición:

Favor de leer toda la política de Wellness Policy en la página web:
www.burnhamwood.org > El Paso Education Initiative > Nutrition

Si usted desea participar en el programa de Desayuno y Almuerzo Gratis o a Precio Reducido, favor de regresar la *Solicitud de Niños Múltiples para comidas escolares gratuitas o a precio bajo*; tan pronto como sean entregados se determinará su elegibilidad en el programa. **Este formulario estará disponible en Julio del 2019.**

El programa mySchoolBucks Meal Accountability System ya está disponible en las escuelas Howard Burnham, Da Vinci School y Vista del Futuro. Las comidas de desayuno y almuerzo se pueden pagar en avanzado por internet o puede ir a las oficinas de la escuela de sus hijos. Las instrucciones para pagar en avanzado en internet y otra información sobre el Meal Accountability System la puede encontrar en la sección de Nutrición en nuestra página web www.burnhamwood.org. Los Padres también pueden venir a la escuela de su hijo/a para recoger las instrucciones para mySchoolBucks.com

Menus de Desayuno y Almuerzo:

- ◆ Todos los estudiantes recibirán un menú para cada mes. (Este menú servirá nomás para su referencia)
- ◆ Los menús también estarán disponibles en la sección de Nutrición en nuestra página web www.burnhamwood.org
- ◆ Pagos por adelantado para el desayuno o el almuerzo se pagarán para cubrir 15 días, se puede pagar en el internet en mySchoolBucks.com o en la escuela de su hijo/a.

Si a usted se le olvida mandar un almuerzo a su hijo, y no tiene fondos suficientes para cubrir el costo de su comida, la oficina le llamará y usted deberá hacer los arreglos necesarios para mandar un almuerzo a su hijo. La oficina no mandará a alguien a recoger un almuerzo para su hijo. Si nosotros no podemos localizar a un padre ó tutor, llamaremos a las personas que usted nombró como contactos de emergencia.

Si los padres que traer el lonche a sus hijos cada día, deben de dejarlo en la oficina de la escuela. El lonche será llevado a la cafetería y el estudiante lo recogerá ahí. No se permite que los padres lleven los almuerzos al salón del estudiante. Por favor no traiga almuerzos que no sean saludables para su hijo/a. También no se aceptan sodas y dulces en la escuela.

REGLAS DE LA CAFETERIA Y NORMAS QUE PROMUEVEN UNA BUENA COMIDA

- a) Los primeros 15 minutos consisten de un momento de silencio con música clásica.
- b) A todos los estudiantes se les asignará un asiento.
- c) Después de los primeros 15 minutos, los estudiantes que hayan terminado de comer tirarán su basura, mientras los demás estudiantes terminan de comer.

LOS ESTUDIANTES APRENDERAN A:

- d) Sentarse apropiadamente con los dos pies en el piso
- e) Mantener los codos fuera de la mesa
- f) Colocar su servilleta sobre sus piernas
- g) Usar un tono de voz bajo
- h) Colocar su comida en una servilleta o en un plato
- i) Escoger alimentos saludables

Yo he leído y entiendo las Reglas y Normas de la Cafetería Y Nutrición.

Firma del Padre ó Tutor

Fecha

ACUERDO DE LA PARTICIPACION DEL PADRE (Opcional)

Tenemos disponible voluntariados y acuerdos de participación que los padres pueden firmar pero NO es obligatorio. El proceso de inscripción no se retrasará si este acuerdo no se firma. La solicitud para la participación de los padres es solamente una invitación. Cada padre puede aceptar o rechazar esta invitación sin ninguna consecuencia.

Las Escuelas Charter de Burnham Wood solicita a nuestros padres de familia que proporcionen diez (10) horas de servicio voluntario. No tiene que esperar que le llamen; cuando encuentre un evento o proyecto de interes, debera llamar a la oficina y dejarles saber de su disponibilidad.

Estoy interesado en participar voluntariamente en las siguientes áreas: (Marque por favor las elecciones que usted desea)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Apoyo al profesorado / Personal Escolar | <input type="checkbox"/> Recabar fondos/GALA |
| <input type="checkbox"/> Conservación de las Instalaciones | <input type="checkbox"/> Servicio de Comité |
| <input type="checkbox"/> Supervisión/ (el almuerzo, después de escuela, etc.) | <input type="checkbox"/> Clubes después de la escuela |
| <input type="checkbox"/> Apoyo de la biblioteca y tecnología | |

Liste por favor los días y las horas que usted está disponible.

Apoyo al Programa (Por ejemplo, conferencistas, artistas, boletos de concierto para niños, talleres)

Talentos Especiales: (escoja uno por favor) Drama Música Arte Baile Desarrollo Físico
Otro _____

Liste por favor alguna área especial de interés que usted quizás comparta con el grupo. (Por ejemplo, hacer colchas, la historia, cocina, artes, la historia de Texas, la astronomía, la Egiptología, la poesía, la fauna, las computadoras, la lectura, etc.)

Firma del Padre ó Tutor

Fecha

EL ACUERDO DE CODIGO DE UNIFORME

La manera en que nuestros estudiantes visten es el reflejo directo sobre la Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood. Cuando se refleja el orgullo en la manera de vestir de los estudiantes, este mismo orgullo se mostrará en su conducta y en el logro académico. Nosotros, por lo tanto, pedimos que todos los estudiantes que asisten a la escuela, vistan de manera apropiada y limpia.

NIÑOS deben vestir unicamente:

- Pantalones o pantalones cortos, de acuerdo al uniforme escolar, de color khaki que queden apropiadamente en la cintura.
- Las camisas de color verde oscuro, azul marino o blanco sólido con cuello de manga corta ó larga y con botones al frente, ó una camisa estilo polo de color verde oscuro, azul marino ó blanco.
- Colores solido suéteres/cárdigan (No se permitiran las sudaderas o chamarras en el salón).
- Cinturon debe ser café o negro piel con hebilla sencilla (No estampados, no adornos ó colores brillantes).
- Pantalones “Carpenter”, Capri y pantalones con bolsas laterales ó carno, pantalones debajo de las caderas, pantalones excesivamente sueltos o grandes NO están permitidos.

NIÑAS deben vestir unicamente:

- Pantalones o pantalones cortos estilo uniforme o falda color khaki que se ajusten apropiadamente a la cintura. El largo de la falda o pantalones cortos debe ser de dos pulgadas arriba de la rodilla. (No se permite pantalones de mezclilla)
- Camisa estilo polo de color verde oscura, azul marino ó blanco, ó blusas con cuello de manga, corta ó larga y con botones al frente.
- Colores sólido suéteres cerrados/cárdigan (No se permitiran las sudaderas o chamarras en el salón)
- Cinturon debe ser café o negro con hebilla sencilla (No estampados, no adornos ó colores brillantes).
- Pantalones “Carpenter”, Capri y pantalones con bolsas laterales ó carno, pantalones debajo de las caderas, pantalones excesivamente sueltos o grandes NO están permitidos.
- Las niñas que cursan la preparatoria pueden usar faldas cuadriculadas o lisas color khaki.

NO mezclilla, sudaderas, playeras, camisas negras, o bolsillos de cargo, cinturones con hebillas grandes, cachuchas o sombreros. NO joyas excesivas o joyas faciales, excepto aretes. Ningunas marcas en su cuerpo que no esté cubierto completamente siempre. No esmalte para las uñas excesivo, especialmente negro. Ningún color del cabello, ni peinados que provocan la atención indebida.

Chamarras, abrigos y playeras con capuchon no se permiten en el edificio.

El vestido para cualquier actividad patrocinada por la escuela debe ser apropiado y de buen gusto para la ocasión. Toda ropa, tal como los abrigos, los suéteres, las chaquetas, etc. deben estar marcados con el nombre y apellido del alumno.

Cada estudiante debe tener una camisa estilo polo verde con el logo de Burnham Wood y un suéter apropiado. Las formas de orden y catálogos están disponibles en la oficina de escuela.

Estoy de acuerdo y apoyo el Código de Vestido indicado en la parte de arriba asi como comentarios que estan subrayados en el reglamento de los padres y estudiantes. Cuidaré que el uniforme de mi hijo sea apropiado cada mañana antes que él/ella salga para la escuela. Entiendo que necesitaré comprar una camisa estilo polo de el proveedor de la Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood.

Firma del Padre ó Tutor

Fecha

BURNHAM WOOD CHARTER SCHOOL DISTRICT

IDIOMA encuesta-19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1215

(Encuesta sobre el idioma aplicable solamente si se administra a los estudiantes que se inscriben de pre-kindergarten hasta el grado 12)

FORMATO PARA SER COMPLETADO POR padres o tutores de estudiantes inscritos de PREKINDERGARTEN al GRADO 8 (o por estudiantes en los grados 9-12): El estado de Texas requiere que la siguiente información se completará para cada estudiante que se inscriba en una escuela pública de Texas por primera vez. Es la responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información solicitada sobre el lenguaje y responder las siguientes preguntas.

Estimado padre o tutor:

Para determinar si su hijo se beneficiaría de un programa bilingüe y / o Inglés como Segundo Idioma, por favor responda a las dos preguntas siguientes. Si cualquiera de las respuestas indica el uso de un idioma distinto al Inglés, a continuación, el distrito escolar debe llevar a cabo una evaluación para determinar qué tan bien su hijo se comunica en Inglés. Esta información de la evaluación será utilizada para determinar si el programa bilingüe y / o Inglés como Segundo Idioma y sus servicios son apropiados para su hijo y realizar las recomendaciones de colocación de instrucción y programas. Si tiene alguna pregunta acerca de la finalidad y el uso de la encuesta de lenguaje, o si desea ayuda para completar el formulario, por favor, consulte al personal de la escuela / distrito.

Para obtener más información sobre el proceso que se debe seguir, por favor visite el siguiente sitio web:
https://projects.esc20.net/upload/page/0084/docs/EL%20Identification_ReclassificationFlowchart%202018.pdf

Esta encuesta se mantendrá en archivo permanente de cada estudiante.

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____ **IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE#:** _____
DIRECCIÓN: _____ **TELÉFONO:** _____
CAMPUS: _____

NOTA: Por favor indique un solo idioma por RESPUESTA.

- 1. ¿Qué idioma se habla en el hogar del niño la mayor parte del tiempo? _____
- 2. ¿Qué idioma habla el niño la mayor parte del tiempo? _____

Firma del padre / tutor

Fecha

Firma del estudiante si está en los grados 9-12

Fecha

NOTA: Si considera que ha cometido un error al completar esta encuesta de lenguaje, puede solicitar una corrección, por escrito, sólo si: 1) su hijo aún no ha sido evaluados para la fluidez Inglés; y 2) su solicitud de corrección por escrito se hace dentro de dos semanas naturales a partir de la fecha de inscripción de su hijo.