

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

2020-2021

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 nuestro sitio web en www.burnhamwood.org para obtener más información acerca de nuestras escuelas.

Antes de que el proceso de inscripción está completo se requiere lo siguiente:

- Paquete de inscripción debe de estar completo y regresarlo al campus de interés.
- Una copia del certificado de nacimiento debe ser archivada en la escuela.
- Una copia de las vacunas actuales debe ser archivada en la escuela.
- Una copia de un comprobante de domicilio (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 del seguro 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 a cuarto y hasta el doceavo grado, resultados de la evaluación del estado de STAAR / EOC de años anteriores.
- Forma de baja la escuela anterior.
- Copia de la boleta de calificaciones para incluir las calificaciones finales, asistencia y registros de disciplina.
- \$ **30.00** de cuota para útiles de Comunidad (no reembolsable) debido al inicio del año escolar. (Opcional)

Para los estudiantes de reingreso:

Los estudiantes que regresan tienen que presentar un paquete de reinscripción con un comprobante de domicilio actual. Por favor, actualice la información en el paquete de reinscripción y firmar el acuerdo para la liberación de los medios de comunicación, asistencia, etc. Además, \$ **30.00** de cuota para útiles de Comunidad (no reembolsable) 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 Wood 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.

Esta página se dejó en blanco intencionalmente

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

785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912

(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

Marque uno

- Howard Burnham
 Linguistic Academy
 Vista del Futuro
 DaVinci

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

2020-2021

USAR LETRA DE MOLDE

GRADO	APELLIDO	NOMBRE		INICIAL	GENERACION
					NONE/ NINGUNA JR III VI SR IV VII II V VIII
NUMERO DE SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	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 ¿Cuál es la raza del estudiante? Seleccione una o más 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 Afroamericano <input type="checkbox"/> 4. Nativo de Hawai u otra Isla del Pacífico <input type="checkbox"/> 5. Blanco				
CAMPUS DE RESIDENCIA	El nombre de la escuela PUBLICA a la cual su hijo estaría asistiendo para el año próximo escolar si él/ella asistiera a su escuela PUBLICA local _____				
¿HA PARTICIPADO EL ESTUDIANTE EN EL PROGRAMA MIGRATORIO?		¿CUANTO TIEMPO A VIVIDO EL ESTUDIANTE EN LOS ESTADOS UNIDOS?		¿ESTA EL ESTUDIANTE A CARGO DE UN TUTOR LEGAL (NO SU PADRES BIOLOGICOS)	
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
DIRECCIÓN		CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	TELEFONO DEL HOGAR
			TX		
¿Ha tenido que repetir este estudiante algún grado escolar? ¿Qué grado? _____					: NO : YES / SÍ
Nombre de la Escuela _____					
* ¿Ha sido el estudiante colocado en un programa alternativo?					: NO : YES / SÍ
* ¿Ha sido el estudiante suspendido alguna vez de alguna escuela?					: NO : YES / SÍ
* ¿Ha sido el estudiante expulsado alguna vez de alguna escuela?					: NO : YES / SÍ
* ¿Ha recibido el estudiante instrucción escolar en casa?					: NO : YES / SÍ
* ¿Asistió el estudiante a BurnhamWood el año pasado?					: NO : YES / SÍ
* ¿Están uno o los dos padres prestando actualmente servicio Militar en los EE.UU.?					: NO : 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	Teléfono	Relación

ESCUELAS ANTERIORES A LAS QUE ASISTIÓ

AÑO	ENUMERE LAS ESCUELAS A LAS QUE HA ASISTIDO	LA DIRECCIÓN DE ESCUELA	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
___10___					
___10___					
___10___					
___10___					

<p>¿HA ESTADO INSCRITO EL ESTUDIANTE EN PROGRAMAS ESPECIALES?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ EDUCACIÓN ESPECIAL</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ESL / BILINGUE – ESL</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ PROGRAMA TALENTOSO</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ PROGRAMA DE 504</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ DISLEXIA</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ OTRO _____</p>
--	--

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

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

INFORMACION DE PADRES/TUTOR LEGAL

INFORMACION DE MADRE/TUTOR LEGAL

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Teléfono de Hogar/Celular
Dirección (Si es diferente del estudiante)		Ciudad	Estado
Nombre de Empleador		Puesto	Teléfono del Empleador
Número de Licencia de Manejar o ID con foto: _____		Estado _____	Fecha de Nacimiento _____
Mamá/Guardian Legal es miembro activo del Ejercito Militar?			SI _____ NO _____
Mamá/Guardian Legal es miembro activo de la Guardia Nacional de Tejas?			SI _____ NO _____
Mamá/Guardian Legal es miembro de la Fuerza de Reserva del Ejercito Militar?			SI _____ NO _____
Correo electrónico de Mamá/Guardian Legal: _____			

INFORMACION DE PADRE/TUTOR LEGAL

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Teléfono de Hogar/Celular
Dirección (Si es diferente del estudiante)		Ciudad	Estado
Nombre de Empleador		Puesto	Teléfono del Empleador
Número de Licencia de Manejar o ID con foto: _____		Estado _____	Fecha de Nacimiento _____
Papá/Guardian Legal es miembro activo del Ejercito Militar?			SI _____ NO _____
Papá/Guardian Legal es miembro activo de la Guardia Nacional de Tejas?			SI _____ NO _____
Papá/Guardian Legal es miembro de la Fuerza de Reserva del Ejercito Militar?			SI _____ NO _____
Correo electrónico de Papá/Guardian Legal: _____			

Nombre de Persona registrando al estudiante: _____ Relación _____

Nombre del alumno _____ Fecha de nacimiento: _____

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

	SÍ	NO	Otras condiciones/alergias O explique si indicó sí en cualquier condición: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
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			

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 ALERGI A 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 junta 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 entregarla 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 página)	Número mínimo de dosis requeridas por grado escolar			
	Kinder – 5º	6º	7º	8º – 12º
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 no está seguro/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 la información de mis contactos 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/tutor: _____ Fecha: _____

Historia Personal

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

¿Cómo acepta su hijo las rutinas y los límites?
¿Cómo maneja su hijo los cambios?
¿Cómo maneja su hijo las frustraciones?
¿Cómo interactúa su hijo con otros niños?
¿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
Vista Del Futuro 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 sus referencias ó escuelas anteriores que enlistó en su paquete de la inscripción.

Yo, _____, por la presente autorizo a cualquier escuela, maestro ó consejero individual y otras personas identificadas 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 mi hijo(a) _____ (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, para que mi niño no aparezca en programas de radio ni televisión ni tener su nombre en impresiones por la Familia de Escuelas Charter de Burnham Wood sin firmar esta forma de permiso.

Firma del Padre / Tutor

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 consentimiento 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

**El Paso Eduation Iniciativ, Inc.
 BurnhamWood Charter Schools
 Vista Del Futuro Charter Schools**
 785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912
 (915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

Marque uno
_____ Howard Burnham
_____ Linguistic Academy
_____ Vista del Futuro
_____ DaVinci

**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 registros del estudiante mencionado anteriormente:

Howard Burnham Elementary	Da Vinci School for Science & the Arts	Vista Del Futuro Charter School	The Linguistic Academy
7310 Bishop Flores	785 Southwestern	1671 Bob Hope	5141 Upper Valley
El Paso, Texas 79912	El Paso, Texas 79912	El Paso, Texas 79936	El Paso, Texas 79932
915-584-9499 Fax 915-585-8814	915-584-4024 Fax 915-581-9840	915-855-8143 Fax 915-855-8179	915-331-4397

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, Talentoso, 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 ESTUDIANTES Y 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 vestimenta de la escuela.
3. Ser puntual a todas las actividades.
4. Entiendo completamente que seré mandado a casa y sujeto a baja de la escuela; si cualquier conducta o acción de mi parte representan una amenaza para mi 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 DE ACUERDO 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(STAAR). De no hacerlo, el estudiante podría ser retenido 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 dados de baja, 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 cancela la falta, solo ayuda al estudiante a recuperar el trabajo perdido y nivelarse académicamente.

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) Baja de la escuela.

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 más 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 7:10 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 **\$10.00** 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 Infantil que provee a todos estudiantes. En las Escuelas Primaria howard Burnham y The Linguistic Academy los desayunos se ofrece de **7:10 - 7:40 a.m** y en Vista del Futuro los desayunos se ofrecen de **7:00-7:30 a.m.** unicamente 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, The Linguistic Academy y DV estará disponible de lunes a viernes desde la hora de salida hasta las 6:00 de la tarde con un costo de \$10.00 por día. Este es un programa del enriquecimiento educativo para primaria, el cual 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 este formulario no es obligatorio para 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 está en el grado _____, participará en:

Servicio de Guardería Después de las Clases – debe ser pagado por adelantado - \$10.00 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 2020.**

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 por adelantado a través del internet o puede ir a las oficinas de la escuela de sus hijos. Las instrucciones para pagar por 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

Menús de Desayuno y Almuerzo:

- ◆ Todos los estudiantes recibirán un menú para cada mes. (Este menú servirá nomas 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 lleven 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. 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 asignara un asiento.
- c) Después de los primeros 15 minutos, los estudiantes que hayan terminado de comer tiraran 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 interés, deberá 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 a profesores / 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, 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 y Vista del Futuro. 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. Le pedimos, por favor siga los siguientes lineamientos. La escuelas les informara el proveedor de uniformes para que cada alumno adquiera el uniforme correcto.

NIÑOS de ben vestir únicamente:

- Pantalones o pantalones cortos, de acuerdo al uniforme escolar, de color caqui 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.
- S uéteres/cárdigan de colores solidos (Verde fuerte, azul marino o blanco) sin gorro.
- Cinturón 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 cargo, pantalones debajo de las caderas, pantalones excesivamente sueltos o grandes NO están permitidos.

NIÑAS de ben vestir únicamente:

- Pantalones o pantalones cortos estilo uniforme o falda color caqui 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.
- S uéteres cerrados/cárdigan colores sólido (Verde fuerte, azul marino o blanco) sin gorro.
- Cinturón debe ser café o negro con hebilla sencilla (No estampados, no adornos ó colores brillantes).
- Pantalones “Carpenter”, Capri y pantalones con bolsas laterales ó cargo, pantalones debajo de las caderas, pantalones excesivamente sueltos o grandes NO están permitidos.
- Las niñas que cursan la preparatoria pueden usar faldas cuadrículadas o lisas color caqui.

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 capuchón, logos diferentes al de la escuela, o que promueva tabaco o alcohol, no se permiten en el edificio

Si bien, es inevitable que haya discrepancias de opiniones en cuanto a la vestimenta correcta y apropiada o el aseo personal, la determinación final será del director.

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 apellidó 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 Vestimenta indicado en la parte de arriba, así como comentarios que están 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 del 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.