

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

2023-2024



2023-2024

**Burnham Wood Charter School District**  
785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912

**Vista Del Futuro Charter School District**  
(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

**¡Bienvenidos de nuevo a las escuelas chárter Burnham Wood y Vista Del Futuro!** Como distritos chárter ganadores de premios, nos esforzamos por implementar estándares más altos de operación para el beneficio de todos nuestros estudiantes. Visite nuestro sitio web en [www.burnhamwood.org](http://www.burnhamwood.org) para obtener más información sobre nuestras escuelas.

### Para los estudiantes que regresan:

- **Los estudiantes que regresan deben presentar un paquete de reinscripción actualizado con una prueba de residencia actual.**
- **Contactos de emergencia, garantías 2023-24 para comunicados de prensa, asistencia, información médica, etc.**
- **La tarifa de suministros comunitarios de \$30.00 (no reembolsable) debe pagarse al comienzo del año escolar. (Opcional)**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

2023-2024



2023-2024



Burnham Wood Charter School District  
785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912

Vista Del Futuro Charter School District  
(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

Seleccione la escuela que está eligiendo para la reinscripción para el año escolar 2023-2024:

HOWARD BURNHAM ELEM

DA VINCI

VISTA DEL FUTURO

LINGUISTIC ACADEMY

Apellido del estudiante \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_

Segundo nombre \_\_\_\_\_

Calificación \_\_\_\_\_ 2023-2024

Edad el 1 de septiembre de 2023 \_\_\_\_\_

dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante participando actualmente en Migrant Proageam?  NO  SI

¿Cuántos años ha vivido su hijo en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante a cargo de un tutor legal (no sus padres biológicos)?  NO  SI

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024**

**CONTACTOS DE EMERGENCIA**

**2023-2024**

<b>En caso de que no podamos comunicarnos con usted en una emergencia, indique las personas a las que debemos contactar.</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Relación</b>

**ESCUELA(S) ANTERIOR(ES) ASISTIDA(S)**

<b>AÑO</b>	<b>NOMERE DE ESCUELAS ASISTIDO</b>	<b>DIRECCIÓN DE ESCUELA</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>

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

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


**Estimados padres: Para atender mejor las necesidades académicas de su hijo, queremos Identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos complementarios. La información se mantendrá confidencial. Por favor, conteste a las siguientes preguntas.**

1. ¿Se ha mudado en los últimos 3 años por necesidad económica?  NO  SI
2. ¿Tiene un hijo menor de 22 años que no tiene un diploma de escuela secundaria o Certificado de High Equivalencia escolar y no está matriculado en la escuela?  NO  -SI
3. ¿Ha realizado trabajos relacionados con la agricultura o la pesca en los últimos 36 meses?  NO  SI

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024**

**INFORMACIÓN DE PADRES/GUARDIAN LEGAL**

**INFORMACIÓN DE MADRE/GUARDIAN LEGAL**

<b>Apellido</b>	<b>Segundo Nombre</b>	<b>Teléfono de Hogar/Celular</b>
-----------------	-----------------------	----------------------------------

<b>Dirección (Si es diferente del estudiante)</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>
---	---------------	---------------	----------------------

<b>Nombre del Empleador</b>	<b>Puesto</b>	<b>Teléfono del Empleador</b>
-----------------------------	---------------	-------------------------------

<b>Numero de Licencia de Manejar o ID con foto:</b>	<b>Estado</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>
---	---------------	----------------------------

<b>Mamá/Guardian Legal es miembro activo del Ejercito Militar?</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
--	-----------------------------	-----------------------------

<b>Mamá /Guardian Legal es miembro activo de la Guardia Nacional de Tejas?</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
--	-----------------------------	-----------------------------

<b>Mamá /Guardian Legal es miembro de la Fuerza de Reserva del Ejercito Militar</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
---	-----------------------------	-----------------------------

<b>Correo electrónico de Mamá /Guardian Legal:</b>	<b>Nombre de Persona registrando al estudiante:</b>	<b>Relación</b>
--	---	-----------------

**INFORMACIÓN DE PADRE/GUARDIAN LEGAL**

<b>Apellido</b>	<b>Segundo Nombre</b>	<b>Teléfono de Hogar/Celular</b>
-----------------	-----------------------	----------------------------------

<b>Dirección (Si es diferente del estudiante)</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>
---	---------------	---------------	----------------------

<b>Nombre del Empleador</b>	<b>Puesto</b>	<b>Teléfono del Empleador</b>
-----------------------------	---------------	-------------------------------

<b>Numero de Licencia de Manejar o ID con foto:</b>	<b>Estado</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>
---	---------------	----------------------------

<b>Papá/Guardian Legal es miembro activo del Ejercito Militar?</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
--	-----------------------------	-----------------------------

<b>Papá/Guardian Legal es miembro activo de la Guardia Nacional de Tejas?</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
---	-----------------------------	-----------------------------

<b>Papá/Guardian Legal es miembro de la Fuerza de Reserva del Ejercito Militar</b>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
--	-----------------------------	-----------------------------

<b>Correo electrónico de Papá/Guardian Legal:</b>	<b>Nombre de Persona registrando al estudiante:</b>	<b>Relación</b>
---	---	-----------------

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

FORMULARIO DE INFORMACIÓN MÉDICA

2023-2024

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

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

Table with 3 columns: Condition, Sí, NO. Rows include Asma, ADHD/ADD, Autismo, Diabetes, Trastorno del sistema endocrino, Epilepsia, 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, and MI HIJO NO TIENE PROBLEMAS MÉDICOS.

Otras condiciones/alergias/O por favor explicar cualquier cosa marcado sí: \_\_\_\_\_

CONDICIONES GRAVES

\* 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.

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:

Empty text box for explanation.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

### CONDICIONES GRAVES 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 necesita medicamentos en la escuela, comuníquese con la oficina principal para obtener la documentación necesaria. Solo administramos medicamentos que son médicamente necesarios y requieren el consentimiento por escrito de los padres y la orden de un médico en el archivo. Debe llenar un nuevo formulario para cada año escolar.**

### INFORMACIÓN MÉDICA/DENTAL

Nombre del proveedor de salud médica:	Número de teléfono:
Hospital de preferencia:	Número de teléfono:
Nombre del dentista:	Número de teléfono:

¿Su hijo/a tiene seguro médico y dental?  NO  SÍ

### VACUNAS

El estado de Texas requiere ciertas vacunas para asistir a la escuela. Verifique cuidadosamente los registros de vacunación de su hijo cuando los envíe a la escuela. Si planea obtener una exención de cualquier vacuna por razones morales, religiosas o de conciencia del Departamento de Servicios de Salud del Estado, debe presentar la declaración jurada original a la escuela.

Si no está seguro de si su hijo está al día con las vacunas, le recomendamos que haga una cita con su proveedor de atención médica, el departamento de salud o Immunize El Paso antes del primer día de clases.

Vacuna requerida (Vea las notas y las notas de pie de pagina)	Número mínimo de dosis requeridas por grado escolar			
	Kínder – 5°	6°	7°	8° – 12°
Difteria, tétanos, perusis (DTaP, DTP, DT, Td, Tdap) <sup>1</sup>	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 <sup>1</sup>	4 dosis o 3 dosis			
Sarampión, paperas y rubéola <sup>1,2</sup> (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 <sup>2</sup>	3 dosis			
Varicela <sup>1,2,3</sup>	2 dosis	1 dosis	2 dosis	
Meningocócica			1 dosis	
Hepatitis A <sup>1,2</sup>	2 dosis			

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

### AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE SALUD 2023-2024

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.

Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

### RECONOCIMIENTO DE LA POLIZA DE LA ESCUELA 2023-2024

\_\_\_\_\_ 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 *chárter* 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:
------------------	--------

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024**

**Burnham Wood Charter School District**  
785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912

**Vista Del Futuro Charter School District**  
(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

---

**HOME LANGUAGE SURVEY-19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215 2023-2024**

**PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE O TUTOR PARA LOS ESTUDIANTES QUE SE INSCRIBAN EN PREKINDERGARTEN HASTA EL 8° GRADO (O POR EL ESTUDIANTE EN LOS GRADOS 9-12): El estado de Texas requiere que se complete la siguiente información para cada estudiante que se inscriba en una escuela pública de Texas por primera vez. Es responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información de idioma solicitada por las preguntas a continuación.**

Estimado padre o Guardianes:

Para determinar si su hijo se beneficiaría de los servicios del programa bilingüe o de inglés como segundo idioma, responda las dos preguntas a continuación.

Si alguna de sus respuestas indica el uso de un idioma que no sea inglés, entonces el distrito escolar debe realizar una evaluación para determinar qué tan bien se comunica su hijo en inglés. Esta información de evaluación se utilizará para determinar si los servicios del programa bilingüe o de inglés como segundo idioma son apropiados y para informar las recomendaciones de instrucción y ubicación del programa. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso de la Encuesta sobre el idioma del hogar, o si desea ayuda para completar el formulario, comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Para obtener más información sobre el proceso que se debe seguir, visite el siguiente sitio web:

[https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/JuneUpdates/EnglishLearnerIdentification\\_ReclassificationFlowchart.pdf](https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/JuneUpdates/EnglishLearnerIdentification_ReclassificationFlowchart.pdf)

**Iniciales de los padres** \_\_\_\_\_

**Esta encuesta se mantendrá en la carpeta de registro permanente de cada estudiante.**

NOTA: POR FAVOR INDIQUE SOLO UN 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 o estudiante de los grados 9-12**

**Fecha**

**NOTA: Si cree que cometió un error al completar esta Encuesta sobre el idioma del hogar, puede solicitar una corrección, por escrito, solo si: 1) su hijo aún no ha sido evaluado para el dominio del inglés; y 2) su solicitud de corrección por escrito se realiza dentro de las dos semanas calendario posteriores a la fecha de inscripción de su hijo. Agencia de Educación de Texas División de Poblaciones Especiales REV. marzo 2019**



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024**

**Burnham Wood Charter School District**  
785 Southwestern Drive • El Paso, TX 79912

**Vista Del Futuro Charter School District**  
(915) 584-4024 • Fax (915) 581-9840

**AUTORIZACIÓN PARA OBTENER REFERENCIAS 2023-2024**  
**Favor de firmar y entregar estas autorizaciones junto con el paquete de inscripción.**

**Nombre Completo** \_\_\_\_\_

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

Yo, el abajo firmante, por la presente autorizo a cualquier persona, ex escuela, maestro o consejero identificado como referencia o escuela a responder todas las preguntas que puedan surgir en relación con la solicitud de inscripción de mi hijo o con respecto al trabajo, hábitos, carácter o habilidades de mi hijo. Soy consciente de que la información proporcionada se utilizará con el fin de evaluar a mi hijo como solicitante de inscripción y que la información proporcionada es confidencial y no estará disponible para mí. No responsabilizaré a la persona o a la escuela por la información presentada. Una copia de esta autorización será válida como el original.

**Firma del Padre o Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR INFORMACIÓN EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN 2023-2024**

Autorizo a las Escuelas Chárter de Burnhamwood para utilizar o publicar el nombre y la fotografía(s) de **nombre del niño-**\_\_\_\_\_ en cualquier forma de medios de comunicación, que las Escuelas Chárter 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/o 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 Chárter 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 2023-2024**

**Marque uno**

**Howard Burnham**    **Linguistic Academy**    **Da Vinci**    **Vista Del Futuro**

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** \_\_\_\_\_

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

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 mencionado anteriormente se ha inscrito en una de las escuelas chárter Vista Del Futuro o Burnham Wood para el grado\_\_\_\_\_. Autorizo al registrador/director/personal administrativo de la escuela que se indica a continuación a comunicar los siguientes registros relacionados con el estudiante mencionado.**

La escuela/la organización/el Nombre de la agencia

FAX:

La escuela/ la organización/el Nombre de la agencia

FAX:

Howard Burnham Elementary    Da Vinci School for Science & the Arts    Vista Del Futuro Chárter School  
7310 Bishop Flores    OR    785 Southwestern    OR    1671 Bob Hope  
El Paso, Texas 79912    El Paso, Texas 79912    El Paso, Texas 79936  
915-584-9499Fax 915-585-8814    915-584-4024 Fax 915-581-9840    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                       Otros  
 Relación de Estudios/Boleta de Calificaciones  
 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 o Tutor

Fecha

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024**

**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 (come 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 Chárter de Burnhamwood **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 Chárter de Burnham Wood y Vista Del Futuro ubica a los estudiantes en el grupo que mejor convenga a sus intereses académicos. Cada estudiante será examinado académicamente y colocado en varios grupos a través del año. Este 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 *STAAR*. De no hacerlo, podría en la retención del estudiante en el mismo grado. La Familia de Escuelas Chárter de Burnham Wood y Vista Del Futuro requiere 100% de asistencia [no se aceptan faltas injustificadas]. La Familia de Escuelas Chárter 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 O TUTOR** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

### ACUERDO DE ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE

Entiendo que Escuelas Chárter 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.

#### Poliza de la Asistencia

Como miembro de nuestra Familia Chárter, 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

#### 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 o Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

### Póliza 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 participan en el Programa de Nutrición.

Las Escuelas Chárter de Burnham Wood cuenta con el Programa de Nutrición de Infantil que provee desayunos a todos estudiantes. En la Escuela Primaria Burnham y en la Academia Lingüística-*Linguistic Academy*, los desayunos se ofrecen de **7:10–7:40 a.m.** En la escuela Vista del Futuro, el desayuno se ofrecen de **7:00–7:30 a.m.** solamente. En la escuela Da Vinci el desayuno se sirve de **7:20-7:50 a.m.** y los estudiantes se reportan a sus salones a las **7:55 a.m.** Las clases comienzan a las **8:00 a.m.**

Los estudiantes que participan en el Programa de Nutrición pueden llegar a la hora designada 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** \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

### Guardería para después de Clases

El servicio de guardería para después de clases en la Escuela Primaria Burnham, Vista del Futuro, Academia Lingüística-Linguistic Academy, y Da Vinci 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 y 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 para el material y el personal requerido para el programa de guardería. 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 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 BWCS.

Mi hijo, \_\_\_\_\_, quién estará en el grado \_\_\_\_\_, participará en:

en el Servicio de Guardería Después de las Clases –  NO  SI debe ser pagado por adelantado - \$10.00 por día.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### Poliza de Nutrición:

Favor de leer toda la política de Wellness Policy en la página web:

**[www.burnhamwood.org](http://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 2023.**

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](http://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 nomas para su referencia)
- ◆ Los menús también estarán disponibles en la sección de Nutrición en nuestra página web [www.burnhamwood.org](http://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 traen comida a sus hijos todos los días, pueden dejar la en la oficina de la escuela y se llevará a la cafetería para que el estudiante lo recoja. Los padres no pueden llevar comidas a las aulas. Asegúrese de proporcionarle a su hijo comida saludable y nutritiva. Se desaconsejan la comida rápida y no se permiten refrescos ni dulces.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

### **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:**

- a. Sentarse apropiadamente con los dos pies en el piso
- b. Mantener los codos fuera de la mesa
- c. Colocar su servilleta sobre sus piernas
- d. Usar un tono de voz bajo
- e. Colocar su comida en una servilleta o en un plato
- f. 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 Chárter 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)

\_\_\_ Apoyo al profesorado / Personal Escolar    \_\_\_ Recabar fondos/GALA    \_\_\_ Servicio de Comité  
\_\_\_ Conservación de las Instalaciones    \_\_\_ Supervisión/ (el almuerzo, después de escuela, etc.)  
\_\_\_ Clubes después de la escuela    \_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Enumere cualquier área especial de interés que pueda compartir con el salón de clases. (Por ejemplo, acolchar, historia, cocina, manualidades, historia de Texas, astronomía, poesía, vida silvestre, computadoras,

**Firma del Padre ó Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2023-2024

### EL ACUERDO DE CODIGO DE UNIFORME

La manera en que nuestros estudiantes visten es el reflejo directo sobre la Familia de Escuelas Chárter 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 vistán de manera apropiada y limpia.

#### **NIÑOS deben vestir únicamente:**

- Pantalones o pantalones cortos, de acuerdo con el 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 o larga y con botones al frente, o una camisa estilo polo de color verde oscuro, azul marino o blanco.
- Colores sólido suéteres/cárdigan (No se permitirán las sudaderas o chamarras en el salón).
- Cinturón debe ser café o negro piel con hebilla sencilla (No estampados, no adornos o colores brillantes).
- Pantalones “Carpenter”, Capri y pantalones con bolsas laterales o cargo, pantalones debajo de las caderas, pantalones excesivamente sueltos o grandes NO están permitidos.

#### **NIÑAS deben vestir únicamente:**

- 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 o blanco, o blusas con cuello de manga, corta o larga y con botones al frente.
- Colores sólido suéteres cerrados/cárdigan (No se permitirán las sudaderas o chamarras en el salón) • Cinturón debe ser café o negro con hebilla sencilla (No estampados, no adornos o colores brillantes).
- Pantalones “Carpenter”, Capri y pantalones con bolsas laterales o 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 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 capuchón 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 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 de el proveedor de la Familia de Escuelas Chárter de Burnham Wood.**

Firma del Padre ó Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_