

SECCIÓN 2: Información de los padres

El Distrito Escolar de Redmond utiliza un sistema de mensajería telefónica automatizada ("Autodialer") para ponerse en contacto con los padres / tutores respecto de la asistencia de los estudiantes, los cierres de emergencia o por nieve y comunicaciones escolares diversas. En las casillas de abajo, indique los teléfonos en los que desea recibir mensajes de la escuela de su hijo. Puede seleccionar tantos teléfonos como quiera, pero al menos un teléfono debe estar seleccionado por familia. Para los teléfonos celulares, si desea recibir mensajes de texto desde el Autodialer además de mensajes de voz, marque "Enviar mensajes de texto".

Si los padres están separados legalmente o divorciados, cada uno de ellos tiene igual derecho de custodia del niño A MENOS QUE uno de ellos tenga una orden judicial que indique cuál de ellos tiene la custodia exclusiva del niño. La escuela **TIENE QUE TENER UNA COPIA DE LA ORDEN JUDICIAL** en el archivo, de otra manera, cada uno de los padres puede retirar al niño de la escuela mostrando una identificación adecuada. Por favor, sepa que es responsabilidad del padre con custodia notificar a la escuela de las personas que están legalmente autorizadas a recibir correspondencia de la escuela. Para discontinuar la correspondencia con alguno de los padres se requiere una orden judicial.

Padre / Tutor 1

13. Nombre del padre _____
Apellido legal Nombre legal Inicial Nombre preferido

14. Relación con el estudiante _____ **15. Vive con el estudiante** Sí No
Madre, padre, abuelos, otro pariente (describir)

16. Marque todo lo que corresponda: Contacto permitido Derechos educativos Tiene custodia Entregar a

17. Dirección de los padres igual a la del estudiante Sí No

18. Dirección postal _____
Si es diferente de la del estudiante Calle Ciudad Estado ZIP

19. Teléfonos Celular (____) ____ - ____ Casa (____) ____ - ____ Trabajo (____) ____ - ____
 Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer
 Enviar mensajes de texto No listado

20. Empleador del padre _____ **21. Email del padre** _____

Padre / Tutor 2

22. Nombre del padre _____
Apellido legal Nombre legal Inicial Nombre preferido

23. Relación con el estudiante _____ **24. Vive con el estudiante** Sí No
Madre, padre, abuelos, otro pariente (describir)

25. Marque todo lo que corresponda: Contacto permitido Derechos educativos Tiene custodia Entregar a

26. Dirección de los padres igual a la del estudiante Sí No

27. Dirección postal _____
Si es diferente de la del estudiante Calle Ciudad Estado ZIP

28. Teléfonos Celular (____) ____ - ____ Casa (____) ____ - ____ Trabajo (____) ____ - ____
 Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer
 Enviar mensajes de texto No listado

29. Empleador del padre _____ **30. Email del padre** _____

Padre / Tutor 3

31. Nombre del padre _____
Apellido legal Nombre legal Inicial Nombre preferido

32. Relación con el estudiante _____ **33. Vive con el estudiante** Sí No
Madre, padre, abuelos, otro pariente (describir)

34. Marque todo lo que corresponda: Contacto permitido Derechos educativos Tiene custodia Entregar a

35. Dirección de los padres igual a la del estudiante Sí No

36. Dirección postal _____
Si es diferente de la del estudiante Calle Ciudad Estado ZIP

37. Teléfonos Celular (____) ____ - ____ Casa (____) ____ - ____ Trabajo (____) ____ - ____
 Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer
 Enviar mensajes de texto No listado

38. Empleador del padre _____ **39. Email del padre** _____

Padre / Tutor 4

40. Nombre del padre _____
Apellido legal Nombre legal Inicial Nombre preferido

41. Relación con el estudiante _____ **42. Vive con el estudiante** Sí No
Madre, padre, abuelos, otro pariente (describir)

43. Marque todo lo que corresponda: Contacto permitido Derechos educativos Tiene custodia Entregar a

44. Dirección de los padres igual a la del estudiante Sí No

45. Dirección postal _____
Si es diferente de la del estudiante Calle Ciudad Estado ZIP

46. Teléfonos Celular (____) ____ - _____ Casa (____) ____ - _____ Trabajo (____) ____ - _____
 Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer Usar para mensajes AutoDialer
 Enviar mensajes de texto No listado

47. Empleador del padre _____ **48. Email del padre** _____

SECCIÓN 3: Hermanos

Por favor, liste los hermanos del estudiante que actualmente asisten a las escuelas del Distrito Escolar de Redmond.

	Apellido del hermano	Nombre del hermano	Relación con el estudiante	Escuela
49.				
50.				
51.				
52.				

SECCIÓN 4: Contactos de emergencia

En una emergencia, los padres / tutores enumerados anteriormente en este formulario serán contactados primero, en el orden en que aparecen en el formulario. Al colocar un nombre en esta sección como contacto de emergencia, usted está autorizando a otra persona o personas a recoger a su niño en la escuela si usted no puede ser localizado.

	Nombre del contacto	Relación con el estudiante	Números de teléfono	Orden para llamar
53.			Celular (____) ____ - _____ Casa (____) ____ - _____ Trabajo/Otros (____) ____ - _____	
54.			Celular (____) ____ - _____ Casa (____) ____ - _____ Trabajo/Otros (____) ____ - _____	
55.			Celular (____) ____ - _____ Casa (____) ____ - _____ Trabajo/Otros (____) ____ - _____	
56.			Celular (____) ____ - _____ Casa (____) ____ - _____ Trabajo/Otros (____) ____ - _____	

SECCIÓN 5: Servicios para los estudiantes

57. ¿Tiene su hijo actualmente un 504 o un Plan de Educación Individualizado? Plan 504 IEP
58. ¿Su hijo ha reunido alguna vez los requisitos para servicios de Estudiante de Inglés como 2º idioma? Sí No
 Si es así, ¿egresó? Sí Fecha de egreso _____ No
59. ¿Su hijo ha sido identificado como Talentoso o Dotado? Sí No
60. ¿Su hijo se encuentra actualmente expulsado de alguna escuela? Sí No
 Si es así, indique el nombre de la escuela, ciudad y estado _____

SECCIÓN 6: Información médica

El personal de la escuela necesita saber si su hijo tiene un problema médico por el que pueda necesitar asistencia durante la jornada escolar. En una situación que implique riesgo para la vida, el personal del distrito llamará al 9-1-1 para obtener ayuda de paramédicos y resucitará a cualquier estudiante que lo requiera con el fin de mantener la vida hasta que sea relevado por paramédicos u otro personal médico adecuado (Política de la Junta del Distrito Escolar **EBBC**).

Recuerde notificar a la escuela de cualquier cambio en la información para el año próximo.

61. Mi hijo tiene problemas/preocupaciones de salud Sí No

En caso afirmativo, por favor especifique e indique Pasada o Actual:

- | | | |
|---|--|---|
| <p>Pasada Actual</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alergias (especifique) _____
 Grave <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
 Epipen necesario <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Asma
 Inhalador necesario <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
 Nebulizador necesario <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oído</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CP/cerebro/derivación</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p> | <p>Pasada Actual</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lesión grave _____
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Conmoción cerebral/lesión en la cabeza
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vejiga / riñón
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Problemas Ir al baño _____
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfermedad grave _____
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diabetes desde _____
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Corazón _____
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vista _____</p> | <p>Pasada Actual</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hueso / músculo _____
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Migraña
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Convulsiones
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ADD / ADHD
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Salud mental
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cáncer
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trastorno hemorrágico
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Usa lentes / contactos</p> |
|---|--|---|

62. Nombre del médico _____ Teléfono del médico (____) _____ - _____
63. Proveedor de seguro _____
64. Alergias a medicamentos _____
65. Fecha de la última dosis de tétanos (Tdap, DTaP) _____
66. Medicamentos actuales _____
67. Medicamentos necesarios en la escuela _____

Por favor, haga una lista y también llene el formulario de autorización para medicamentos.

68. He proporcionado una cartilla de vacunación actualizada Sí No

SECCIÓN 7: Aviso Anual

Para ver notificaciones anuales sobre la protección de los derechos de los estudiantes, expedientes académicos, reclutamiento militar, procedimientos de quejas, y la emisión de información de directorio, vea el **Manual de derechos y responsabilidades de los estudiantes**, que está disponible en la página de Internet del distrito.

De acuerdo con la ley federal, el distrito escolar puede emitir la Información del directorio de un estudiante sin la previa autorización de los padres. La información de directorio es la información contenida en un expediente educativo del estudiante que no es considerada generalmente como perjudicial o como una invasión a la privacidad si es emitida. La información de directorio se define como: nombre del estudiante, dirección, dirección electrónica, fotografía, campo principal de estudio, participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y estatura de los miembros del equipo de deportes, diplomas y premios recibidos y la escuela a la que asistió más recientemente. Con el fin de proteger la privacidad de los estudiantes, y para evitar la sollicitación no deseada a los estudiantes y sus familias, el distrito no dará a conocer los nombres y direcciones juntos, excepto en una emergencia de salud o seguridad a la policía u otros organismos designados por ley. La información de directorio que sea considerada perjudicial por el distrito no será emitida. Si desea mantener confidencial la información de directorio de su hijo, por favor póngase en contacto con su escuela para presentar una solicitud por escrito.

_____ Entiendo que el **Manual de derechos y responsabilidades de los estudiantes** está disponible en Internet en www.redmond.k12.or.us y se puede imprimir para mí si lo solicito.

_____ No quiero que el nombre, dirección y número de teléfono de mi hijo sean informados a:

- Reclutadores militares
 Reclutadores de universidades

Al firmar este formulario, afirmo que toda la información arriba detallada es verdadera.