

Paquete de registro Documentos requeridos

1. Formularios de registro
2. Copia Certificada Acta de Nacimiento
 - Otra prueba confiable de identidad y edad, incluyendo el certificado de bautismo del estudiante, una solicitud de número de Seguro Social o registros escolares originales y una declaración jurada que explique la incapacidad de proporcionar una copia del certificado de nacimiento; o una carta del representante autorizado de una agencia que tenga la custodia del estudiante (según el estatuto) que certifique que el estudiante ha sido puesto bajo la custodia de la agencia según lo prescrito por la ley.
3. Prueba de residencia (debe ser la misma que la dirección en el paquete de registro, incluida una copia del documento de establecimiento de las páginas 7 y 8)
4. Documentación de custodia/tutela (si corresponde)

Paquete de registro Documentos necesarios

(Estos documentos son necesarios para garantizar que su hijo reciba los servicios adecuados una vez que sea admitido en la escuela. Estos documentos no son necesarios para considerar la inscripción de su hijo).

1. Registro de vacunas
2. Formulario de retiro de la escuela anterior (si se transfiere de otra escuela de Arizona)

Calificación

K 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th

Nombre del estudiante

Apellido del estudiante

Sólo para uso de oficina:

Revisado por y fecha: _____ PTAA #: _____ SAIS #: _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre Del Estudiantes: Primero _____ Segundo _____ Apellido _____

Fecha De Nacimiento ____/____/____ Lugar De Nacimiento _____ Pais De Nacimiento _____

Femenino Masculino Edad Del Nino/a: _____ Numero De Casa: _____

Direccion Del Estudiante : _____

Ciudad: _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Estaba el nino/a previamente inscrito en una de PTAA? Si No Encaso afirmativo cuando? _____

Grado Actual: _____ Escuela Actual: _____ Distrito Actual : _____

Alguna ves el estudiante a sido expulsado? No Si

En caso afirmativo porfavor explicar: _____

INFORMACION ETNICA DEL ESTUDIANTE: Porfavor responde **AMBOS PARTE A & B.** Admision no limitada basado a su respuesta.

Parte A: El estudiante es Hispano/Latino? (Elija solo uno)

Parte B: Cual es la raza del estudiante?

- Si, Hispana/Latino (Una persona que es Cubana, Mexicana Puerto Ricano, Suramericana o Centroamericano u otra cultura Espanola) origin regardless of race)
- No, Hispano/Latino

- Indio Americano o Indio de Alaska Hawaiano Nativo
- Asiaticos O Islenos del Pacifico
- Afroamericano Blanco

Tienes otros ninos que asisten actualmente a la escuela PTAA?

Nombre: _____ Grado ____ Nombre: _____ Grado ____ Nombre: _____ Grado ____

Es el estudiante dependiente de un miembro del servicio military de Los Estados Unidos? (Ejarcito, Marina, Fuerza Aerea, Marines, Fuerza Espacial o Guardia costera) En servicio activo?

- Si No Deseo no discutir esta informacion.

Es el estudiante dependiente de un miembro de tiempo complete de la guardia nacional?

- Si No Deseo no discutir esta informacion.

Como escucho de PTAA?

- Internet Comunicacion de boca Carta de noticias Revista Coreo Otro

Firma De Los Padres

Fecha

INFORMACION DEL PADRES/GUARDIAN

INFORMACION DEL PADRES: DEBE SER TUTOR LEGAL – TODOS LOS DEMAS DEBEN SER LISTADOS COMO EMERGENCIAS.

Estado Civil Soltero/a Casado/a Separado/a Divorciado/a El niño/a vive con _____

Si los padres son divorciados, tienen permiso el padre o madre de sacar al niño/a de la escuela? Si No

Padres fallecidos? Si No Encaso afirmativo quien? _____

Madre: _____ Correo Electronico: _____
Nombre Completo

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Numero De Telefono: Hogar (____) _____ Celular (____) _____ Trabajo (____) _____

Firma De Los padres

Fecha

Padre: _____ Correo Electronico: _____
Nombre Completo

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Numero de telefono: Hogar (____) _____ Celulat (____) _____ Trabajo (____) _____

Firma De Los Padres

Fecha

(ARS § 15-802(B) requiere que los distritos escolares y las escuelas chárter obtengan y mantengan documentación verificable de residencia en Arizona al inscribirse en una escuela pública de Arizona. La documentación requerida por ARS § 15-802(B) debe proporcionarse cada vez que un estudiante se inscribe en un distrito escolar o escuela chárter en este estado, y se reafirma durante el proceso de registro anual del distrito o chárter a través del formulario de registro anual del distrito o chárter. La documentación que respalda la residencia en Arizona debe mantenerse de acuerdo con el programa de retención de registros de la escuela).

*** Si la custodia o tutela ha cambiado complete lo siguiente y proporcione documentos judiciales firmados. ***

INFORMACION DEL TUTOR DESIGNADO: DEBE SER NOMBRADO TUTOR – TODOS LOS DEMAS DEBEN LISTARSE COMO CONTACTO DE EMERGENCIA.

Guardian #1: _____ Correo Electronico: _____
Nombre Completo

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Pstal _____

Numero de Hogar (____) _____ Celular(____) _____ Trabajo(____) _____

Firma Del Guardian

Fecha

Guardian #2: _____ Coreo Electronico: _____
Nombre Completo

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Numero de Hogar (____) _____ Celular(____) _____ Trabajo (____) _____

Firma Del Guardian

Fecha

CONTACTOS DE EMERGENCIAS

Por favor, enumere las personas autorizadas para recoger a su hijo: Toda las personas que recojan a los estudiantes deben traer una identificación con foto. (Personas autorizadas deben ser mayores de 18 años) No liberamos a los estudiantes despues de las 2:45 sin nota del medico)

Nombre _____

Hogar (____) _____

Relacion con el estudiante _____

Trabajo (____) _____

Celular (____) _____

Nombre _____

Hogar (____) _____

Relacion con el estudiante _____

Trabajo (____) _____

Celular (____) _____

Nombre _____

Hogar (____) _____

Relacion con el estudiante _____

Trabajo (____) _____

Celular (____) _____

NO PUEDEN RECOJER AL ESTUDIANTE

Por favor enumeren a las personas que no esten autorizadas a recijer a su hijo/a.

Nombre _____

Nombre _____

Nombre _____

TRANSPORTACION

Por favor indique como llegara su hijo/a y sera recojido de la escuela:

- Transporte personal () padre o guardian
- Transporte publico () supervisado () no surpervisado
- Caminando () surpervisado () no surpervisado
- Carpool-con quien? _____ Por favvor proporcione numero de telefono (____) _____
- Otro _____

Firma del padre o guardian

Fecha

INFORMACION DE SALUD

Nombre del estudiante: _____ Padre/guardian: _____ Grado: _____
Nombre completo Nombre completo

Informacion adicional que debemos saber sobre su familia? _____

Su hijo/a tiene alguna alergia o condicion medica? (circule) Si / No

En caso afirmativo por favor haga una lista: _____

Su hijo/a tiene alguna alergia alimentaria? (circule) Si / No

En caso afirmativo porfavor haga una lista : _____

Su hijo toma algun medicamento? (circule) Si / No

En caso afirmativo por favor haga una lista _____

Todos medicamentos deben ser guardados y administradospor la enfermera de la escuela con una nota del los padres o una orden del medico. Ningun nino se le permitira llevar o administrar su propio medicamento.

Doctor: _____

Telefono: _____

Direccion: _____

Hospital de preferencia: _____

PERMISO PARA USAR LA FOTOGRAFIA DEL ESTUDIANTE

PTAA School tiene mi permiso para usar fotografia de mi hijo/a con fines de publicacion. Las fotografias pueden aparecer en periodicos, revistas,folletos, presentaciones u otros materiales sin ninguna concepcion .

- Si, Mi nino/a puede ser fotografiada.
- NO, Mi nino/a No puede ser fotografiada.

Firma Del Padre / Guardian

Fecha



Departamento de Educación de Arizona Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante _____ Nombre de Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Chárter _____

Padre/Tutor Legal _____

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestrami nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- ___ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- ___ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- ___ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- ___ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- ___ Contrato de renta de casa/residencia
- ___ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- ___ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- ___ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- ___ Talón del cheque de paga
- ___ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- ___ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- ___ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- ___ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.
- ___ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

Firma del Padre/Custodio legal

Fecha

* Para los miembros de las fuerzas armadas, la aportación de documentación verificable no sirve como declaración de residencia oficial para el impuesto sobre la renta u otros fines legales. Los miembros del servicio armado pueden utilizar un centro de alojamiento temporal en la base como dirección para la prueba de residencia.



**Estado de Arizona
Declaración Jurada de Residencia
Compartida**

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Custodio Legal: _____

Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar o Propietario de Escuela Subvencionada: _____

Nombre del Residente de Arizona: _____

Yo, (nombre del residente de Arizona) _____ juro o afirmo que soy un residente del Estado de Arizona y que las siguientes personas viven conmigo en mi residencia, descrito de la siguiente manera:

Las personas que viven conmigo: _____

Ubicación de me residencia: _____

Yo presento en apoyo de esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y dirección de residencia actual o descripción física de mi propiedad.

- ___ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- ___ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- ___ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- ___ Contrato de renta de casa/residencia
- ___ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas, Cable de TV, o teléfono
- ___ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- ___ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- ___ Talón del cheque de paga
- ___ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.

- ___ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- ___ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- ___ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

Nombre impreso del declarante: _____

Firma del declarante: _____

Acknowledgment

Estado de Arizona
Condado de _____

Lo anterior fue reconocido ante me este _____ día de _____, 20 ____.

Por _____

Mi comisión se vence:

Notario Publico



Arizona Department of Education
 Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA). Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse antes de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar la mayoría del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante la mayoría del tiempo?

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante primero?

Nombre del estudiante _____	Distrito _____
Fecha de nacimiento _____	Núm. de identificación _____
Firma del padre o tutor _____	SSID _____
Distrito o Charter _____	Fecha _____
Escuela _____	

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site. In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 01-2020)

SOLICITUD DE REGISTRO

Nombre Del Estudiante _____ FDN _____ Grado _____

INFORMACION DE LA ESCUELA PREVIA

Nombre De La Escuela _____

Dimocilio _____

Ciudad / Estado _____

Numero De Telefono _____

Numero De Fax _____

Para Uso De La Oficina:

Informacion solicitada:

- Formulario de retiro (Numero de ID y #CTDS de la escuela deben incluirse si la ultima escuela fue en Arizona)
- Boleto de calificaciones/Todos los registros de la escuela anterior
- registro de vacunas
- Certificado de nacimientos
- Grados de retiro
- resultados y datos de los exámenes del estado
- Documentos de tutela o custodia legal
- Actual IEP, Plan de 504 , Evaluacion psiquiarica y cualcuier documentos de SPED
- Exsámenes Y resultados de ELL
- Reportes de diciplina con detalles

Envie todos los registros, incluyendo registrosn de educacion especial:

Attn: Registrar

Fax 602-323-5526

Fecha de la 1rd solicitud _____ Fecha de la 2nd solicitud _____ Fecha de la 3rd solicitud _____

Fecha de Revision _____ Fecha de Revision _____ Fecha de revicion _____