

Escuelas públicas Amphitheater – Forma de registro estudiantil



Escuela			
Año escolar		Grado de entrada para este año escolar	

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Favor de deletrear el nombre exacto tal como aparece en el certificado de nacimiento)					
Apellido		Primer nombre	Segundo nombre	Generación (Jr. III, IV, etc.)	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano	Raza (marque todas las opciones que aplican): <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Indio americano / Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Hawaiano / Isleño de Pacífico	<input type="checkbox"/> Asiático	Afiliación y número tribal _____
Fecha de nacimiento (dd/mm/yyyy)	País de nacimiento	Estado de nacimiento (solo EUA)	Ciudad de nacimiento		
Dirección residencial	# de apartamento	Ciudad	Estado	Código postal	
Dirección preferida (si es diferente)	# de apartamento	Ciudad	Estado	Código postal	
Para escuela superior	Correo electrónico del estudiante	@	Teléfono del estudiante	() -	

Historial de registro	¿Ha asistido este estudiante a la escuela en Arizona anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
	¿Ha asistido este estudiante a la escuela en Amphitheater anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Última escuela de asistencia: _____ <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> En el hogar				
Año	Nivel de grado	Distrito	Ciudad	Estado

Programas especiales, ajustes o servicios (marque todas las opciones que aplican en el pasado y el presente; provea documentación)
<input type="checkbox"/> Educación especial <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Terapia del lenguaje <input type="checkbox"/> Desarrollo del lenguaje inglés <input type="checkbox"/> Dotado/acelerado <input type="checkbox"/> Enfermedad crónica <input type="checkbox"/> Otro _____
Comentarios:

Otra información (marque todas la opciones que aplican)
<input type="checkbox"/> Dependiente de militar activo <input type="checkbox"/> Acogido <input type="checkbox"/> DCS <input type="checkbox"/> Condición de refugiado <input type="checkbox"/> McKinney-Vento/Sin hogar <input type="checkbox"/> Matrícula abierta

Otros niños/hermanos menores de 18 años viviendo en la misma dirección			
Nombre (apellido/primer nombre/segundo nombre)	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

Transportación (El estudiante debe reunir todas las directrices de elegibilidad como son listadas en la Póliza de la Junta Directiva; por favor, vea la página web de Amphitheater.)
Si viaja en autobús, sería: <input type="checkbox"/> De ida Y vuelta <input type="checkbox"/> Solamente a la escuela <input type="checkbox"/> Solamente de vuelta <input type="checkbox"/> Sitio de cuidado _____
Otras formas de transportación: <input type="checkbox"/> Caminando <input type="checkbox"/> En bicicleta <input type="checkbox"/> Traído/recogido por los padres <input type="checkbox"/> Estudiante conduciendo

Office Use Only	AM Bus# _____ Stop _____	Student ID: _____ Entry Code: _____ Start Date: _____
	PM Bus# _____ Stop _____	Data Entry Date: _____ Initials of Person Entering Data: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Contacto #1 – Padre/guardián (Solamente el contacto #1 es el contacto PRINCIPAL y se le llamará primero.)

Madre Padre Madre de acogida Padre de acogida Madrastra Padrastro Guardián Otro _____

Apellido	Primer nombre	Empleador
Celular () -	Teléfono hogar () -	Teléfono trabajo () -
<input type="checkbox"/> La misma dirección que el estudiante	Dirección (si es diferente)	# de apartamento
	Ciudad	Estado
		Código postal
Correo electrónico:	Idioma hablado por contacto #1	

Apruebo ser contactado electrónicamente en asuntos educacionales (correos del maestro, reportes de progreso, etc.)

Marque todas las opciones que aplican: Puede recoger al estudiante Vive con el estudiante Es un contacto de emergencia
 Recibe el reporte de calificaciones Puede tener acceso al portal de padres (*Parent portal*)

Contacto #2 – Padre/guardián

Madre Padre Madre de acogida Padre de acogida Madrastra Padrastro Guardián Otro _____

Apellido	Primer nombre	Empleador
Celular () -	Teléfono/hogar () -	Teléfono/trabajo () -
<input type="checkbox"/> La misma dirección que el estudiante	Dirección (si es diferente)	# de apartamento
	Ciudad	Estado
		Código postal
Correo electrónico:	Idioma hablado por contacto #2	

Aprueba ser contactado electrónicamente en asuntos educacionales (correos del maestro, reportes de progreso, etc.)

Marque todas las opciones que aplican: Puede recoger al estudiante Vive con el estudiante Es un contacto de emergencia
 Recibe el reporte de calificaciones Puede tener acceso al portal de padres (*Parent portal*)

¿Quién tiene la custodia legal del niño? Contacto #1 Contacto #2 (Marque los dos si aplica.)

¿Hay custodia compartida o un plan parental en efecto? Sí No (Si hay un plan, una copia debe estar en la escuela.)

¿Está este estudiante al cuidado de un guardián? Yes No (Si lo está, una copia de los documentos debe estar en la escuela.)

¿Hay una orden de restricción en efecto? Yes No Contra: Madre Padre Otro (Si la hay, una copia debe estar en la escuela.)

Información adicional:

Contacto adicional #3

Madre Padre Madre de acogida Padre de acogida Madrastra Padrastro Guardián Otro _____

Apellido	Primer nombre	Idioma hablado
Celular () -	Teléfono/hogar () -	Teléfono/trabajo () -
Marque todas las opciones que aplican:	<input type="checkbox"/> Puede recoger al estudiante <input type="checkbox"/> Vive con el estudiante <input type="checkbox"/> Es un contacto de emergencia <input type="checkbox"/> Portal para padres _____	

Contacto adicional #4

Madre Padre Madre de acogida Padre de acogida Madrastra Padrastro Guardián Otro _____

Apellido	Primer nombre	Idioma hablado
Celular () -	Teléfono/hogar () -	Teléfono/trabajo () -
Marque todas las opciones que aplican:	<input type="checkbox"/> Puede recoger al estudiante <input type="checkbox"/> Vive con el estudiante <input type="checkbox"/> Es un contacto de emergencia <input type="checkbox"/> Portal para padres _____	

YO VERIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN EN ESTA FORMA IS CORRECTA

Padre/guardián registrando (letra de imprenta)	Firma del padre/guardián registrando	Fecha
--	--------------------------------------	-------

En sus programas o actividades el Distrito Escolar Amphitheater no discrimina en base a raza, color, religión/creencias religiosas, género, sexo, edad, origen nacional, orientación sexual, credo, estatus de ciudadanía, estado matrimonial, creencias/afiliación política, discapacidad, idioma del hogar, familia o antecedente social o cultural y provee igual acceso a los Niños Exploradores y otros grupos designados juveniles. Consultas referentes a las pólizas no discriminatorias del Distrito deben ser referidas a Anna Maiden, Director de Igual Oportunidad y Conformidad del Distrito, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5164 o, amaiden@amphi.com, o a Kristin McGraw, Director Ejecutivo de Servicios al Estudiante, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5230, o kmcgraw@amphi.com.

FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE

DISTRITO ESCOLAR DE AMPHITHEATER
CARTILLA DE INFORMACIÓN DE SALUD

PROFESOR MAESTRO(A)

M

Nombre legal del alumno Sexo F Grado Escuela

Domicilio

Dirección de correo (Si es diferente)

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento
Mes Día Año Ciudad Estado País

¿Con quiénes reside el alumno?

Table with 5 columns: Nombre, Dirección (Si es diferente), Tel. del hogar, Tel. del empleo, Celular. Rows include Padre, Padrastro, Madre, Madrastra, Tutor legal.

Hermanos:

Nombre Edad Escuela Nombre Edad Escuela
Nombre Edad Escuela Nombre Edad Escuela
Nombre Edad Escuela Nombre Edad Escuela

¿Existe una restricción legal sobre derechos de custodia que debe saberse? Explique:

Idioma(s) que el alumno habla Idioma(s) que se habla(n) en el hogar

Revisado 01-18

(FAVOR DE COMPLETAR AL DORSO)

Stock Form #W9072s

FAVOR DE MARCAR TODO LO QUE APLIQUE AL ALUMNO:

- ADHD/ADD Alérgico/medicamentos Alérgico/alimentos Asma Defecto de nacimiento Trastorno sanguíneo Evacuación/Orina
Diabetes Lentes/Contactos Dolor de cabeza/Migraña Problema del oído Condición cardíaca Ortopédica Trastorno psiquiátrico
Convulsiones Otro (Explique todos los marcados)

Si el alumno toma medicamentos en la escuela, tiene que entregar otra forma de consentimiento firmado.

Mencione todos los medicamentos que el alumno toma en casa o en la escuela:

¿Tiene un problema físico o de salud que afecta su asistencia escolar o participación en Educación física?

¿Ha estado el alumno en un programa de Educación Especial? Explique:

SEGURO MÉDICO: Ninguno AHCCCS Kids Care Indian Health Services Otro plan médico

Doctor Teléfono Hospital de preferencia

En caso de que su hijo se lesione o enferme en la escuela y no se pueda comunicar con el padre/tutor, mencione un familiar o amigo con TELÉFONO LOCAL que se encargará del alumno. (Favor de notificar la oficina de salud de la escuela si hay cambios.)

Nombre Dirección Teléfono(s) Puede recoger

Nombre Dirección Teléfono(s) Puede recoger

Si se requiere acción o tratamiento médico y no se ha podido comunicar con el padre/tutor, yo autorizo por la presente que a mi hijo se le dé tratamiento médico de emergencia como sea necesario según decidan los oficiales escolares. Comprendo que cualquier gasto médico será pagado por el padre/tutor, o por seguros médicos provistos por el padre/tutor, y que cualquier gasto médico no es la responsabilidad de la escuela o del distrito escolar.

Firma del padre/tutor Fecha

(Esta firma verifica que todos los datos de esta forma son correctos)

En sus programas o actividades el Distrito Escolar Amphitheater no discrimina en base a raza, color, religión/creencias religiosas, género, sexo, edad, origen nacional, orientación sexual, credo, estatus de ciudadanía, estado matrimonial, creencias/afiliación política, discapacidad, idioma del hogar, familia o antecedente social o cultural y provee igual acceso a los Niños Exploradores y otros grupos designados juveniles. Consultas referentes a las pólizas no discriminatorias del Distrito deben ser referidas a Anna Maiden, Director de Igual Oportunidad y Conformidad del Distrito, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5164 o, amaiden@amphi.com, o a Kristin McGraw, Director Ejecutivo de Servicios al Estudiante, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5230, o kmcgraw@amphi.com.



Al Estilo Amphi Acuerdo Escolar



Una Parte Integral de la Comunidad de la Escuela Preparatoria Amphitheater

*Todos los miembros de la comunidad de la Escuela Preparatoria Amphitheater tienen la responsabilidad de promover el estilo de Amphi y crear un ambiente **RESPETUOSO**.*

La Comunidad Amphi incluye:

Estudiantes
Miembros del Personal
Padres y Tutores
Visitantes de la Escuela
El Plantel Escolar

Al Estilo Amphi

Responsability

(Responsabilidad)

Empathy (Empatía)

Self-Control (Autocontrol)

Promptness (Puntualidad)

Efficacy (Eficacia)

Courtesy (Cortesía)

Trustworthiness (Confianza)

Los MAESTROS Y EL PERSONAL tienen la responsabilidad de:

- **Mostrar entusiasmo personal** para enseñar y aprender, y preocuparse genuinamente por el estudiante individual.
- **Planear** experiencias interesantes, retadoras, y recompensantes cada día para los estudiantes.
- **Guiar actividades de aprendizaje** para que los estudiantes aprendan a pensar y a razonar, asumir responsabilidades de sus actos, y respetar los derechos de otros.
- **Reconocer y aceptar primeramente la responsabilidad** en la disciplina del estudiante. Cada maestro tiene la responsabilidad y autoridad del comportamiento del estudiante.
- **Ser justos, firmes, y constantes** en hacer cumplir las reglas de la escuela en los salones de clases, pasillos, baños, autobuses escolares, en el plantel escolar, y en todas las actividades escolares-patrocinadas.
- **Esperar** respuestas respetuosas de los estudiantes en las instrucciones y correcciones.
- **Reforzar positivamente** un comportamiento aceptable.
- **Mostrar, con palabras y ser un ejemplo**, respetar la ley y el orden, y ser disciplinados.
- **Recomendar a un consejero(a) o director** a cualquier estudiante que su comportamiento requiera atención especial.
- **Informar a los padres** con referencia a los logros del estudiante, comportamiento, y asistencia al responder a los correos electrónicos y llamadas por teléfono, completar boletas/reportes de progreso, y asistir a conferencias de padres/maestros.

Firma de Maestro(a) y Personal

A.J Malis, Director

Los ESTUDIANTES tienen la responsabilidad de:

- **Asistir a la escuela regularmente y puntualmente.** Para justificar inasistencias debe ser por escrito o bien por un padre o tutor. Se justificaran las inasistencias por enfermedad y emergencias. Se debe dar previo aviso si el estudiante va a faltar debido a citas, viajes familiares, o actividades escolares. Todas las demás inasistencias serán “injustificadas”.
- **Vestirse apropiadamente** según el Código de Vestir de AHS, y usar una moda que no interfiera con el procedimiento en el salón de clases.
- **Respetar la autoridad de los maestros, directores, y cualquier otro miembro del personal** quien su trabajo es hacer cumplir el Código de Conducta Estudiantil.
- **Auto controlarse a sí mismo(a), y no interrumpir** los salones de clases, pasillos, áreas de estudio, autobuses, en el plantel, y en las actividades escolares.
- **Ser razonable, auto controlarse, y ser considerado(a)** en tus relaciones con otros estudiantes.
- **Esforzarse para tener una relación de respeto mutuo** con los maestros y con otros miembros del personal.
- **Mantener un lenguaje y gestos respetuosos**, sin blasfemia u obscenidades.
- **Respetar propiedades privadas y públicas.**
- **Tomar responsabilidad de sus actos.**

Firma del Estudiante _____

Los PADRES y TUTORES tienen la responsabilidad de:

- **Guiar a su hijo(a)** a desarrollar estándares sociales aceptables de comportamiento, para ejercitar autocontrol, y que se hagan responsables de sus actos.
- **Saber y entender las reglas** esperamos que su estudiante observe en la escuela el Código de Conducta Estudiantil; que sepa las consecuencias por violar estas reglas, y que acepte su responsabilidad de los actos de su hijo(a).
- **Cooperar con el personal de la escuela** para llevar a cabo las sanciones de disciplina apropiadamente cuando tal acción sea necesaria.
- **Mandar a su hijo(a) a la escuela**, lo requiere la Ley de Arizona 22.1-254, que asegure la asistencia de su hijo(a) en la escuela siendo constante y puntual, y que todas las inasistencias sean justificadas apropiadamente.
- **Anime a su hijo(a) a que se vista de acuerdo al Código de Vestir de AHS.**
Y en una moda que no interfiera con el procedimiento del salón de clases.
- **Enseñe a su hijo(a), al decirle y ponerle el ejemplo**, de respetar la ley, la autoridad de la escuela, y los derechos y pertenencias de otros.
- **Inculcar a su hijo(a) el deseo de aprender**, al alentar el respeto por el trabajo honesto, y el interés por explorar amplios campos de conocimientos.
- **Familiarizarse con la escuela de su hijo(a)** incluyendo el personal, currículo, y actividades. Asistir a las conferencias de padres-maestros y a las funciones de la escuela.
- **Comunicar** sus preocupaciones al personal de la escuela.

Firma de Padre / Tutor _____



Amphitheater High School

Formulario de permiso para “almuerzo fuera del campus”

Salir del campus a la hora de almuerzo se considera un privilegio que pueden disfrutar los estudiantes de penúltimo y último grado (Junior y Senior) que cumplen con ciertos criterios. Los estudiantes y los padres deben recordar que todos los aspectos del **Código de conducta del estudiante** son válidos aun cuando un estudiante está fuera del campus para almorzar.

Los estudiantes deben tener permiso de los padres/tutor legal para salir a la hora de almuerzo. La firma de uno de los padres en este Formulario de permiso para “almuerzo fuera del campus” constituye el permiso de los padres/tutor legal para que el estudiante salga a la hora de almuerzo. Los padres de los estudiantes de penúltimo y último grado (Junior y Senior) que firmaron el Formulario de permiso para “almuerzo fuera del campus” no necesitan comunicarse con la Oficina de Asistencia cada vez que el estudiante sale del campus a la hora del almuerzo, a diferencia de otras veces cuando el estudiante sale del campus durante el día escolar.

Para recibir y utilizar los privilegios de “almuerzo fuera del campus”, los estudiantes deben cumplir con todos los siguientes criterios:

- Tener el Formulario de permiso para “almuerzo fuera del campus” firmado tanto por el estudiante como por los padres/tutor legal en el expediente que está en la oficina de AHS.
- Tener 12 créditos si es estudiante de penúltimo año (Junior) y 17 créditos si es estudiante de último año (Senior).
- Presentar la tarjeta de identificación “fuera de campus” al personal de seguridad cuando sale para almorzar. Si el estudiante no tiene su tarjeta de identificación “fuera de campus”, NO puede salir del campus. Sin excepciones.
- Los privilegios de “almuerzo fuera del campus” se pueden revocar temporal o permanentemente por cualquiera de las siguientes razones: ausencias, llegadas tarde, si el estudiante sale del campus en cualquier otro momento que no sea el almuerzo sin firmar en la oficina de asistencia o si viola cualquier disposición del **Código de Conducta del Estudiante** del distrito escolar de Amphitheater.

Si se revocan los privilegios de “almuerzo fuera del campus”, el estudiante debe entregar la tarjeta de identificación del permiso fuera del campus y se le emitirá una nueva tarjeta de identificación.

Padres/tutor legal _____
Firma _____ Fecha _____

Estudiante _____
Escribir nombre con letra de molde _____ Número de identificación _____ Firma _____

Office use only:		
Off Campus Privileges Granted: _____	Date: _____	
Off Campus Privileges Denied: _____	Date: _____	Reason: _____

Amphitheater Unified School District does not discriminate on the basis of race, color, religion/religious beliefs, gender, sex, age, national origin, sexual orientation, creed, citizenship status, marital status, political beliefs/affiliation, disability, home language, family, social or cultural background in its programs or activities and provides equal access to the Boy Scouts and other designated youth groups. Inquiries regarding the District's non-discrimination policies are handled at 701 W. Wetmore Rd., Tucson, Arizona 85705 by Anna Maiden, Equal Opportunity & Compliance Director, (520) 696-5164, amaiden@amphi.com, or Kristin McGraw, Executive Director of Student Services, (520) 696-5230, kmcgraw@amphi.com.

