



Amphitheater Middle School

Hogar de las Piratas



Lista de requisitos para inscripción Para Nuevos Estudiantes

Regrese el paquete de inscripción completó y firmado junto con los siguientes documentos:

- Certificado de Nacimiento (Original o Copia)
- Carta de Vacunación
- Un (1) comprobante de Domicilio en la zona de la escuela intermedia Amphitheater, según figura en el Formulario de Residencia
- Última Boleta de calificaciones o las calificaciones de transferencia.
- Si viene de una escuela en Arizona tiene que traer los papeles donde el estudiante fue dado de baja (Withdrawal papers)
- Si el estudiante no vive con los padres, documento de Tutela Legal deben ser presentados.

**Para preguntas, comuníquese con Ana Vega al
avega@amphi.com o 696-6331**

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 David Rucker, Director de Igual Oportunidad y Conformidad del Distrito, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5164 o, drucker@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.

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 David Rucker, Director de Igual Oportunidad y Conformidad del Distrito, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5164 o, drucker@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.

**DISTRITO ESCOLAR DE AMPHITHEATER
 CARTILLA DE INFORMACIÓN DE SALUD**

Nombre legal del alumno _____ Sexo _____ Grado _____ Escuela _____
Apellido(s) Nombre(s) (M/F)

Domicilio _____

Dirección de correo (Si es diferente) _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento _____
Mes Día Año Ciudad Estado País

¿Con quiénes reside el alumno?

Nombre	Dirección (Si es diferente)	Tel. del hogar	Tel. del empleo	Celular
Padre _____	_____	_____	_____	_____
Padrastra _____	_____	_____	_____	_____
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 _____

FAVOR DE MARCAR TODO LO QUE APLIQUE AL ALUMNO:

- TDAH/ADHD Alérgico/medicamentos Alérgico/alimentos Alergias estacionales 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) _____

Nombre _____ Dirección _____ Teléfono(s) _____

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)



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 _____
Fecha _____	
Distrito o Charter <u>Amphitheater Public Schools - District 10</u>	
Escuela <u>Amphi Middle School</u>	

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)



Departamento de Educación de Arizona
Forma de documentación de residencia en Arizona

Estudiante _____ Escuela _____

Distrito escolar o titular chárter- Amphitheater Public Schools

Padre/guardián legal _____

Como padre/guardián legal del estudiante, doy fe* que soy residente del estado de Arizona y como evidencia de esta declaración someto una copia del siguiente documento que contiene mi nombre y dirección residencial o una descripción física de la propiedad donde reside el estudiante: *Debe adjuntar documento*

- Licencia de conducir de Arizona válida, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo de motor
- Tarjeta válida de autorización del Programa de confidencialidad de dirección en Arizona
- Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- Factura de impuestos sobre la propiedad
- Arrendamiento residencial o contrato de alquiler
- Factura de agua, electricidad, gas, cable o teléfono
- Estado de cuenta bancario o de tarjeta de crédito
- Declaración salarial W-2
- Planilla de salario
- Certificado de inscripción tribal (forma 506) u otra identificación emitida por una tribu india de Arizona
- Documentación de una agencia gubernamental estatal, tribal o federal (*Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security*)
- Permiso de alojamiento temporal en una base militar (familias militares)
- En este momento soy incapaz de proveer ninguno de los documentos listados arriba. Por lo tanto, he provisto una declaración notarial jurada firmada por un residente de Arizona que atestigua que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma la declaración jurada.

Firma del padre/guardián legal

Fecha

*Para miembros de las fuerzas armadas - proveer documentación verificable no sirve como declaración de permiso oficial de alojamiento en una facilidad militar como prueba de residencia para el propósito de impuestos de salario o para propósitos legales. Miembros de las fuerzas armadas pueden utilizar un permiso temporal de alojamiento en una base militar como prueba de dirección residencial.

Reglamento de la ley McKinney-Vento

Si su vivienda es temporal y también vive allí por falta de ingresos, pudiera ser elegible para ayuda bajo la ley McKinney-Vento. Esta ley puede hacer que los alumnos de familias sin domicilio fijo se sientan más seguros en la escuela.

Si Ud. se encuentra en una de las siguientes situaciones, hable con el coordinador de McKinney-Vento de Amphitheater:

- ◆ ¿Vive con amigos o familiares o se muda de un lugar a otro por privación económica?
- ◆ ¿Vive en un refugio o en un motel?
- ◆ ¿Vive en una vivienda de transición facilitada por algún programa?
- ◆ ¿Vive en un lugar sin agua o luz?
- ◆ ¿Vive en un lugar que no se considera domicilio fijo, por ejemplo: en un automóvil o en un campamento?

Es posible ser elegible bajo la categoría "joven solo" si usted es un estudiante que por necesidad vive con alguien que *no* son sus padres/encargados o es usted un estudiante y se muda de un lugar a otro sin sus padres/encargados.

Los niños que cualifican bajo McKinney-Vento tienen derecho a:

- ◆ Reingresar a la escuela donde asistieron antes de que la familia tuviera que mudarse a un domicilio temporal por privación económica, sin importar que sea otro distrito escolar. La selección de escuela debe ser razonable y en el mejor interés del alumno. Si usted no está seguro, comuníquese con el coordinador de McKinney-Vento del distrito escolar.
- ◆ Asistir a la escuela más cercana al refugio.
- ◆ Continuar en esta escuela durante el resto del año escolar si la familia tuviera que mudarse a otro domicilio temporal por privación económica.
- ◆ Recibir transportación para asistir a la escuela mientras se alojan temporalmente.
- ◆ Asistir a la escuela mientras el personal ayuda a la familia a conseguir los registros escolares, registros de vacunas, u otros documentos necesarios para matricularse.
- ◆ Matricularse sin tener domicilio fijo.
- ◆ Participar en todos los programas y servicios disponibles a otros alumnos.
- ◆ Recibir los servicios de *Title I*, inclusive desayuno y almuerzo gratis.

Si Ud. cree que su familia es elegible para ayuda bajo la ley McKinney-Vento, comuníquese con:

Mary Beth Santillan, Coordinadora de McKinney-Vento al

696-5061 o mbsantillan@amphi.com

Elegibilidad bajo la ley McKinney-Vento

Este cuestionario cumple con los requisitos de la ley McKinney-Vento, *Título X*, Parte C de la ley federal *Cada Estudiante Triunfa (Every Student Succeeds Act-ESSA)*. Sus respuestas ayudarán a decidir la ayuda a la cual usted podría ser elegible. Al reverso encontrará la descripción de la ley McKinney-Vento. Completar este cuestionario es *voluntario*.

1. ¿Es su domicilio temporal en este momento? Sí ___ No ___

2. ¿La razón por la cual su domicilio es temporal es porque perdió su vivienda o por privación económica? Sí ___ No ___

Si Ud. contestó "NO" a estas dos preguntas, no siga adelante. Gracias.

El resto de este cuestionario es *voluntario*. Sus respuestas nos dejarán saber los derechos que usted tiene bajo la ley McKinney-Vento. Si contestó "SI" a las preguntas arriba, favor de completar el resto del cuestionario. Incluya todos sus hijos que residen en su domicilio.

Nombres de los adultos en el hogar: _____ Fecha: _____

Escuela	Alumno	Grado	Dirección	Teléfono

1. ¿Dónde viven los alumnos mencionados arriba? (Marque una casilla.)

- Con familiares o amigos
- En una vivienda de transición facilitada por algún programa
- En un motel
- En un refugio
- Se mudan de un lugar a otro
- En un lugar que *no* se considera domicilio fijo (campamento, automóvil, lugar público, etc.)

2. ¿También tiene Ud. niños de edad preescolar? Sí ___ No ___

3. ¿Es Ud. un estudiante de escuela superior que por necesidad vive solo? Sí ___ No ___
Los jóvenes solos también son elegibles para servicios bajo esta ley.

4. ¿Existe alguna necesidad inmediata que podría afectar el éxito educacional de su hijo(a)? Sí ___ No ___

Si contesta SI, explique: _____



Amphi Middle School

Tarjeta de Identificación Escolar/Cordón

Se requiere que todos los estudiantes porten su tarjeta de identificación escolar en un cordón y visible en todo momento. La tarjeta de identificación escolar se requiere para lo siguiente: cafetería, bailes de estudiantes, eventos deportivos y libros de la biblioteca.

Si el estudiante pierde su tarjeta de identificación escolar y cordón, puede comprar una tarjeta de identificación escolar adicional por \$5.00.

Las identificaciones escolares deben permanecer en su tamaño original y no deben modificarse (escritura o calcomanías sobre la tarjeta) de ninguna manera.

He repasado con mi hijo(a) las reglas de identificación escolar/cordón de la escuela secundaria Amphi. Ambos entendemos las responsabilidades involucradas.

Firma de los Padres

Firma del Estudiante

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 Road, Tucson, Arizona 85705 by David Rucker, Equal Opportunity & Compliance Director, (520) 696-5164, drucker@amphi.com, or Kristin McGraw, Executive Director of Student Services, (520) 696-5230, kmcgraw@amphi.com.

Código De Vestuario

Se les pedirá a los estudiantes que se cambien de ropa si llegan a la escuela vestidos inapropiadamente.

Las blusas, camisas, deben ser lo suficientemente largas para que no se vea el torso.

Los estudiantes deben de usar zapatos (no pantuflas) el tiempo que estén en la escuela y cuando participen en cualquier actividad escolar. Los estudiantes no se permiten usar gorras, sombreros, o lentes de sol en los edificios.

No se permite ropa o joyería en la escuela o en cualquier actividad dentro de la escuela que contenga:

- palabras vulgares, profanas u obscenas, ropa que enseñe fotos o denoten algún dicho
- productos de tabaco, alcohol, drogas (legales o ilegales)
- fotos o escenas sugiriendo escenas de sexo, o palabras sugestivas
- artículos de agrupaciones de pandillas, y/o vestidos o cualquier tipo de ropa con adornos

La lista siguiente se puede utilizar como guía para determinar qué tipo de ropa es apropiada para la escuela. La lista incluye pero no es limitada:

NO SE PERMITE:

Niños

1. Camisetas sin Mangas
2. Gorras, pueden usarlas afuera
3. Pantalones sin que estén alrededor del diafragma de la cintura — use un el cinto!
4. Pantalones “holgado/ancho”
5. Ropa de Dormir (pijamas, pantuflas)

Niñas

1. Camisetas sin mangas con correas de menos de dos pulgadas
2. Gorras, pueden usarlas afuera
3. Blusas que no se va el diafragma o blusas sin mangas
4. Cualquier tipo de ropa reveladora (Ejemplo: blusas y faldas que están muy cortas o con mucho escote)
5. Ropa de Dormir (Pijamas, pantuflas)

La administración determinara que es considerado inapropiado o disruptivo para proceso educativo.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

ACUERDO DE TELÉFONO CELULARES Y EQUIPO ELECTRÓNICO

Yo entiendo que la escuela Intermedia Amphi y sus representantes no son responsables por la pérdida o el robo de teléfonos celulares, o cualquier otro equipo electrónico que es traído a la escuela (MP-3's, iPods, PSPs, etc.) Todos los equipos electrónicos que son traídos a la escuela son para uso antes y después de la escuela. Cualquier equipo que es usado en las horas de escuela sin permiso será confiscado. Todos los equipos electrónicos y celulares confiscados deben de ser recogidos por los padres/guardianes.

ZERO TOLERANCIA PARA COMPORTAMIENTO DESAFIANTE

En la escuela Intermedia Amphi tenemos Zero tolerancia para comportamiento desafiante. Comportamiento inaceptable incluye: llegar tarde a la escuela, profanidad/obscenidad, ser irrespetuoso, violación del código de vestimenta, no traer la tarea y no estar listos para las clases. Las consecuencias serán asignadas a estudiantes que no sigan el código de conducta.

Al firmar esto usted está aceptando que ha leído y entiende estas reglas y está de acuerdo a seguirlas.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Numero de teléfono del estudiante: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Padre: _____ 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 David Rucker, Director de Igual Oportunidad y Conformidad del Distrito, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5164 o, drucker@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.

Escuela Secundaria Amphi

Procedimiento de llegada de Estudiantes



La escuela comienza todos los días a las 8:15 am. Cualquier estudiante que llegue después de las 8:15am DEBE ser firmado en la Oficina por un Padre/Madre o Tutor legal.

Yo, _____, Entiendo
Nombre del Padre/Madre o Tutor legal

que si mi hijo(a) llega tarde, debe ser firmado en la oficina antes de que pueda ir a clase, independientemente de cómo llegue a la Escuela (caminando, en auto, etc.).

Nombre del Estudiante: _____

Firma de Padre/Madre o Tutor: _____

Fecha: _____