

Amphitheater High School

Hogar de las Panteras

Documentos requeridos para Inscripción

- Cartilla de Vacunación
- Copia de Acta de nacimiento
- Comprobante de domicilio – Recibo actual de utilidades o contrato de arrendamiento a nombre del padre.
- Papeles legales de custodia por medio de la corte si estudiante no vive con padres.
- Comprobante que termino el 8vo grado para todo el estudiante nuevo de 9no año.
- Expediente Académico (transcript) y comprobante que fue dado de baja (withdrawal form) para estudiantes que han estado en otra Preparatoria (High Schools).

Proceso de Inscripción

Una vez que haya entregado todos documentos requeridos y haya completados el paquete de inscripción, el proceso de inscripción es el siguiente:

- Enfermera verifica cartilla de vacuna, después si esta todo en orden, se le otorgara una cita para tomar examen de colocación.
- Después de tomar el examen (o si no es requerido) el estudiante será inscrito y tendrá una cita con el consejero para hacer su horario.
- Con su horario después el estudiante podrá obtener sus libros e identificación estudiantil en la biblioteca y comenzara sus clases.

Escuelas públicas Amphitheater – Forma de registro estudiantil



Escuela	Amphitheater High School		
Año escolar		Grado de entrada para este año escolar	

Instrucciones: Después de completar este formulario, guarde una copia en su computadora. El Formulario de registro del estudiante, junto con cualquier documentación que lo acompañe, se puede entregar en la oficina principal de la escuela en la que está inscribiendo a su estudiante.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Favor de D el nombre exacto tal como aparece en el certificado de nacimiento)					
Apellido	Primer nombre	Primer nombre preferido	Segundo nombre completo	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"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hawaiano / Isleño de Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio americano / Nativo de Alaska 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	# de apartamento	Ciudad	Estado	Código postal	

Historial de registro	¿Ha asistido este estudiante a una escuela en Arizona anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
	¿Ha asistido este estudiante a una 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"/> Desarrollo del lenguaje inglés <input type="checkbox"/> Enfermedad crónica <input type="checkbox"/> Dotado/acelerado (<input type="checkbox"/> El estudiante participó previamente en clases/programas acelerados) <input type="checkbox"/> Otro _____ Nota: envíe toda la documentación/registros pertinentes, incluidos, entre otros, el Plan 504, el IEP, el BIP, las enfermedades crónicas, etc.

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

Transporte (Los estudiantes deben cumplir con las pautas de elegibilidad que se enumeran en la Política de la Junta. Consulte el sitio web del 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 (solo HS)

Solo para uso de la oficina	AM Bus# _____ Stop _____	Student ID: _____	Entry Code: _____	Start Date: _____
	PM Bus# _____ Stop _____	Data Entry Date: _____	Initials of Person Entering Data: _____	

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.

Estudiante _____ Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Alternativa _____

Padre/Tutor Legal _____

Como el Padre/Tutor Legal del Estudiante, doy fe que soy residente del Estado de Arizona y presento como respaldo para esta testificación una copia del documento siguiente de las secciones de abajo que muestra mi nombre y dirección o descripción física de la propiedad donde el estudiante reside:

_____ Licencia para manejar valida de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona, Pasaporte valido de E.U. o registro del vehiculo de motor

_____ Escritura de la propiedad o documentos de hipoteca

_____ Recibo de impuestos de la propiedad

_____ Contrato de arrendamiento residencial o acuerdo de alquiler

_____ Recibo de agua, electricidad, gas, cable, o teléfono

_____ Estado de cuenta bancaria o de tarjeta de crédito

_____ Forma W-2 de salario e impuestos

_____ Talón de Nómina

_____ Certificado de matrícula tribal u otra identificación otorgada por una tribu India reconocida que muestre una dirección de Arizona

_____ Documentación del estado, agencia tribal o del gobierno federal (Departamento del Seguro Social, Oficina de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona).

_____ Por el momento no puedo proporcionales ninguno de los documentos anteriores. Por eso, he proporcionado un affidavit original firmado y notariado por un residente de Arizona quien da fe que yo eh establecido residencia en Arizona con la persona que firmó el affidavit. (Affidavit proporcionado por el Distrito)

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha



AMPHITHEATER PUBLIC SCHOOLS
McKinney-Vento Questionnaire



Este cuestionario cumple con los requisitos de la ley McKinney-Vento, *Titulo IX*, Parte A 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.
La información proporcionada es confidencial.

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.

Si contestó “SI” a las preguntas arriba, por favor llene el resto del cuestionario. Puede llenar una sola forma para todos sus hijos, por favor proporcione una copia a cada escuela.

Por favor incluya a TODOS sus hijos que residen en su domicilio, sin importar si asisten a la escuela o no

Alumno	Escuela	Grado	Dirección donde durmio su hijo/a anoche	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
- En un lugar donde no tiene ventanas, calefacción, agua, electricidad o esta sobrepoblado
- En un lugar que *no* se considera domicilio fijo (campamento, automóvil, lugar público, etc.)
- Ninguno de lo mencionado arriba (por favor explique): _____

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

3. A. ¿Eres un estudiante de escuela preparatoria que por necesidad vive solo/a? Sí ____ No ____

B. ¿O, vives con un adulto/a que no es tu tutor legal? Sí ____ No ____

4. ¿Existe alguna necesidad inmediata que podría afectar que su hijo(a) sobresalga en la escuela? Sí ____ No ____

Si contesta *SI*, explique: _____

Firma de la persona proporcionando la información

Nombre escrito

Fecha

Relación con estudiante: Padre / uno mismo / Cuidador / Tutor Legal / Otro: (por favor explique) _____



AMPHITHEATER PUBLIC SCHOOLS

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. El propósito de esta ley es para proporcionarles una estabilidad académica a los alumnos de familias que están en una situación de vivienda temporal.

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?
- ◆ ¿Eres un estudiante solo/a (en una situación similar) sin un padre o tutor legal?

Es posible ser elegible bajo la categoría “joven solo” si eres un estudiante que por necesidad vive con alguien que *no* son tus padres/tutores o eres un estudiante que se muda de un lugar a otro sin tus padres/tutores.

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.
- ◆ Inscribirse inmediatamente mientras que el personal de la escuela ayuda a la familia a obtener los expedientes de la escuela anterior, vacunación y otros documentos necesarios para la inscripción.
- ◆ Participar en los mismos 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
Amphitheater Public Schools
696-5061 o mbsantillan@amphi.com



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 aprendizajes 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 _____	
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)