

Vaya a www.lincolnhigh.org para programar una cita. Fechas y horas están disponibles de lunes a jueves de 8AM - 12PM. Por favor contacte a Jenna Avansino, Registradora, al 209-953-8915 para preguntas.



UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Procedimientos Para Registrar Estudiantes

Por favor proporcione los siguientes documentos para registrar su estudiante en una escuela del Distrito de Lincoln:

- La hoja de Información del Estudiante llenada y firmada.
- Acta de nacimiento, pasaporte, o Declaración Jurada de los Padres de la Edad del Estudiante (firmada bajo pena de perjurio)
- Inmunizaciones al-día y completas del estudiante O Identificación con fotografía del padre/tutor
- Comprobante de residencia adentro de los límites del Distrito de Lincoln en el nombre de padre/tutor
- **Documentos originales requeridos; Documentos aceptados incluyen:**
 - *Dos facturas con las fechas entre 30 días,*
 - *Contrato de renta con la fecha entre 30 días y una pieza de correo con la fecha entre 30 días (El personal de Lincoln podrá pedir documentos adicionales o llamar para confirmar residencia),*
 - *Dos piezas de correspondencia de una agencia de gobierno con las fechas entre 30 días*
- Archivos escolares previos de los estudiantes. *Los estudiantes deben traer un expediente académico no oficial y una forma de retiro de su escuela anterior. La escuela Lincoln High solicitará los archivos académicos DESPUES de la inscripción. Los archivos académicos son necesarios para la planificación de clases. Los estudiantes que van entrar al noveno grado deben proporcionar su boleta final de calificaciones del octavo grado.*
- Los estudiantes que reciben servicios de Educación Especial deben traer una copia actual de su programa de Educación Individual (*conocido en Ingles como el IEP*).

Cuando el comprobante de residencia este en el nombre de otra persona, ellos tienen que estar disponibles en persona para proveer lo siguiente:

1. Cualquiera de las opciones anteriores para prueba de residencia
2. Identificación con fotografía
3. Firma para una Carta de Verificación de Residencia, que se proporciona en el momento de registración, que incluye la siguiente información:
 - Dirección
 - Nombre de las personas actualmente reclamando residencia en esa dirección
 - El reconocimiento de que el Distrito de Lincoln puede realizar visitas al hogar periódicamente
 - El reconocimiento que la Carta de Verificación de Residencia está firmada bajo pena de perjurio
Carta debe ser firmada en frente de un empleado de Lincoln (quien firmara como testigo)

Padre / Tutor: Tenga en cuenta que se le pedirá que proporcione una de las opciones que aparecen para prueba de residencia en su nombre entre 45 días de la firma de una Carta de Verificación de Residencia. Además, tenga en cuenta que un representante del Distrito Escolar Unificado de Lincoln puede hacer una visita al hogar para verificar la residencia.

• FOR OFFICE USE •

ID# _____ Grade _____ Area _____ Trans/Gr _____ WD _____ Photo ID _____ Res Verif _____ RV FLUP _____ Birth Verif _____ Immun _____ Spec Svcs _____

Reg Date/Initial _____ / _____ Counselor _____ MKV _____ Caregiver Affidavit: Yes No Court Docs: Yes No. EL

Escuela Lincoln High • Distrito Escolar de Lincoln • 6844 Alexandria Pl • Stockton, CA 95207
HOJA DE INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE para 9-12º GRADO

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Naci. ____/____/____ Grado _____
Según el certificado de nacimiento Apellido Primero Segundo Suñío(Jr.,Sr.,III) Mes Día Año 2022-2023

Domicilio _____ Apt _____ Ciudad _____ C.P. _____

Tel. del Estudiante () _____ Masculino _____ Femenino _____ No Binario _____ Email del Estudiante _____

INFORMACIÓN DE PADRE/GUARDIAN

Nombre de la Madre: _____ Estudiante Reside con: Si No

Tel. de casa () _____ Tel. del Trabajo () _____ Tel. Celular () _____

Domicilio _____ Correo Electrónico/E-mail _____

Nombre de la Padre: _____ Estudiante Reside con: Si No

Tel. de casa () _____ Tel. del Trabajo () _____ Tel. Celular () _____

Domicilio _____ Correo Electrónico/E-mail _____

Nombre de la Guardián: _____ Estudiante Reside con: Si No

Tel. de casa () _____ Tel. del Trabajo () _____ Tel. Celular () _____

Domicilio _____ Correo Electrónico/E-mail _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Nombre de Contacto de Emergencia _____ Relación _____

Tel. de casa () _____ Tel. del Trabajo () _____ Tel. Celular () _____

Nombre de Contacto de Emergencia _____ Relación _____

Tel. de casa () _____ Tel. del Trabajo () _____ Tel. Celular () _____

Nombre de Contacto de Emergencia _____ Relación _____

Tel. de casa () _____ Tel. del Trabajo () _____ Tel. Celular () _____

INFORMACIÓN MÉDICA DEL ESTUDIANTE

Describe cualquier información física o médica que deberíamos saber sobre el estudiante, inclusive sobre medicamentos que se deben tomar durante el horario escolar:

Nombre del Doctor _____ Teléfono () _____ Hospital de Preferencia _____

Nivel de educación de los padres (proporcione información sobre el padre de familia con el nivel de educación más alto)

No terminó la preparatoria Terminó la preparatoria unas clases universitarias Título universitario Post-título universitario

¿Ha participado su hijo/a en el programa de educación especial?

Si es así, especifique: Educación Especial GATE Título I

¿Cual Servicio?: Día Especial Programa de Especialista Plan de Apoyo de Comportamiento Lenguaje, habla, audición

Tiene si hijo/a un: IEP o Plan 504

Información de Etnicidad

(Esta información no se exige y solo se usará par alas estadísticas del Departamento de Educación de California, tal como se nos requiere.)

¿Es su hijo/a Hispano o Latino? (Elija una sola respuesta.) No es Hispano ni Latino Si, es Hispano o Latino

Favor de seguir marcando una de las cajitas siguientes para identificar la raza de su hijo:

- Negro/Afro-americano Indígena americano/nativo de Alaska Blanco
- Asiático/Asiático Americano } *Marque uno:* Chino Japonés Filipino Coreano Vietnamés Indiano Laosiano Camboyano
- Isleño del Pacífico } Hawaiano Samoano Guameño Tahitiano Otro Asiático Otro isleño del Pacífico

Lugar de Nacimiento del Estudiante _____
Ciudad Estado País

Primera fecha de inscripción en una escuela de los EE.UU. (si previamente asistió fuera del estado o si nació en otro país) ____/____/____
Mes Día Año

¿Su hijo/a asistió anteriormente a la escuela en California? Si No Primera fecha inscrito en una escuela de California ____/____/____

Idioma Preferido de Correspondencia

¿En qué idioma quiere que *hablemos* con usted? _____ y cuando le *escribimos*? _____

Es padre/tutor actualmente un miembro activo de cualquier rama de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. Si No

Escuela anterior: _____
Nombre de Escuela Distrito No. de Tel. Última fecha de asistencia

¿Ha asistido su hijo/a antes a una escuela del Distrito Escolar de Lincoln? Si No Si es así, escriba el nombre de la escuela y el año(s).

¿Ha sido su estudiante recomendado para expulsión o expulsado de un distrito escolar? Si No

¿Asistió su hijo/a un programa preescolar antes del Kinder?

- Si, preescolar en el Distrito de Lincoln Si, otro preescolar No, asistió a ningún preescolar



Firma de Padre/Tutor _____

Fecha ____/____/____

Es reglamento del Distrito Escolar Unificado de Lincoln no discriminar por motivo de sexo, orientación sexual, grupo étnico, raza, antepasados, origen nacional, color, religión, estado civil, edad o discapacidad mental o física en los programas o actividades educacionales bajo su supervisión.

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LINCOLN
ESCUELA LINCOLN HIGH**

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Última Escuela que Asistió: _____
(Si esta en el octavo grade: cual preparatoria fue asignada)

Por favor marque si no da permiso que su hijo(a) sea entrevistado/foto grafiado por los medios de comunicación (periódicos, radio, o TV)

- Si, Yo doy permiso
 No, Yo no doy permiso

Por Favor marque si no da permiso que compartimos la información de su hijo(a) con los militares.

- Si, Yo doy permiso
 No, Yo no doy permiso

El Código de Educación de California 79079 requiere que los maestros sean informados de cada estudiante que ha violado un código de disciplina de las escuelas en los tres (3) años previos, este requisito incluye información que la escuela reciba de las agencias policiales.

De conformidad con el Código de Educación de California, por favor de contestar las siguientes preguntas y proporcione información apropiada.

¿Ha sido SUSPENDIDO este estudiante de la escuela en los últimos tres (3) años?
(Quitado de la escuela por uno a cinco días)

SI RAZONES PARA LA SUSPENSION: _____
NO

¿Ha sido RECOMENDADO ESTE ESTUDIANTE QUE SEA EXPULSADO EN LOS ULTIMOS (3) Años?

SI RAZONES DE RECOMENDACION: _____
NO

¿Ha sido este estudiante EXPULSADO de la escuela?
(Quitado de la escuela por uno o dos semestres)

SI FECHA Y MOTIVOS DE LA EXPULSIÓN: _____
NO

¿Actualmente esta este estudiante en libertad condicional para menores por violación del Código Penal de California?

SI FECHA Y RAZON POR LA PROBACION: _____
NO

Firma de Padre /Tutor: _____ Fecha: _____

ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

Nombre del Estudiante: _____

Apellido _____ Primero Segundo

Edad del Estudiante: _____ Grado: _____ [Office Staff – Stu ID: _____]

Instrucciones para padres y tutores:

El *Código de Educación* de California contiene requisitos legales que guían a las escuelas a dar un examen de proficiencia en inglés a los estudiantes. El proceso comienza con determinar el idioma o idiomas que se hablan en el hogar de cada estudiante. Las respuestas a esta encuesta del idioma ayudarán al personal de la escuela saber si el estudiante debe tomar el examen. Esta información es esencial para que la escuela pueda proveer programas y servicios adecuados a los estudiantes.

Como padre o tutor, su cooperación es necesaria para cumplir con estos requisitos. Por favor responda a cada una de las cuatro preguntas siguientes de la forma más precisa posible. Para cada pregunta, escriba el nombre(s) del idioma(s) que corresponde en el espacio suministrado. Por favor, responda a todas las preguntas. Si contestó con error a las preguntas de esta encuesta de idioma, Ud. puede solicitar corrección de su respuesta antes de que la proficiencia de su estudiante sea evaluada.

1. ¿Que idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? _____
2. ¿Que idioma habla su hijo en casa con mas frecuencia? _____
3. ¿Que idioma utilizan ustedes (los padres/tutores) con mas frecuencia Cuando hablan con su hijo? _____
4. ¿Que idioma se habla con mas frecuencia entre los adultos en el hogar? _____
(padres, tutores abuelos o cualquier otro adulto)

Por favor firme y feche este formulario en el espacio suministrado a continuación. Muchas gracias por su cooperación.

Firma del Padre/Tutor

Fecha



Cuestionario sobre vivienda del Distrito Escolar Unificado Lincoln

Apellido del estudiante	Nombre	Segundo nombre

Nombre de la escuela: _____

La información provista a continuación ayudará al distrito a determinar los servicios para los que pueden calificar usted y/o su hijo(a). Podrían incluir servicios educativos adicionales a través de Título I, Parte A y/o de la Ley federal de asistencia McKinney-Vento. La información provista en este formulario se mantendrá en reserva y solo se compartirá con personal pertinente de la escuela y del distrito escolar.

En la actualidad, ¿usted y/o su familia vive en alguna de las siguientes situaciones?

- En un albergue (albergue familiar, albergue de violencia doméstica, albergue juvenil) o casa rodante de la Agencia federal para el manejo de emergencias (FEMA, por su sigla en inglés)
- En una vivienda compartida con otros debido a la pérdida de su hogar, dificultades económicas, catástrofes naturales, falta de vivienda adecuada o motivo similar
- En un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado (es decir sin agua, electricidad o calefacción)
- Temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de su hogar, dificultades económicas, catástrofes naturales o motivo similar
- En una residencia unifamiliar permanente

Soy un estudiante menor de 18 años que vive alejado de sus padres o tutores.

- Sí No

El padre/madre/tutor firmante certifica que la información provista aquí es correcta y precisa.

Nombre del padre, madre, o tutor en letra de molde	Firma	Fecha

Número de teléfono	Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Su(s) hijo(s) puede(n) tener derecho a:

- Inscripción inmediata en la escuela a la que asistió o asistieron por última vez (escuela de origen) o en la escuela local donde vive(n) en la actualidad, aunque usted no tenga toda la documentación exigida normalmente al momento de la inscripción.
- Seguir asistiendo a su escuela de origen si usted lo solicita y es por su bien.
- Recibir beneficios de transporte de ida y vuelta a la escuela de origen y los mismos programas y servicios especiales que reciben otros niños, si es necesario, incluidas las comidas gratuitas y Título I.
- Recibir todas las protecciones y servicios contemplados por todas las leyes federales y estatales relacionadas con niños o jóvenes sin hogar y sus familias.

Detalle todos los niños que viven con usted actualmente.

Nombre	Género	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela

Si desea hacer alguna consulta acerca de estos derechos, póngase en contacto con la encargada de los estudiantes sin hogar del distrito:

Suzanne Fagundes, directora de Bienestar Infantil e Inscripciones,
(209) 953-8989
sfagundes@lusd.net