

Estimados Padres de Familia/Guardianes,

¡Bienvenidos a las Escuelas Públicas de Arlington! Estamos muy contentos que estén aquí. Nuestros miembros del personal de instrucción, personal de apoyo, y personal administrativo están altamente motivados, entusiasmados, y dedicados a educar, preparar e inspirar a todos los estudiantes a graduarse y buscar su máximo potencial para su formación continua. Este compromiso, combinado con la participación de nuestra comunidad, ofrece oportunidades excepcionales y únicas para cada estudiante de Arlington. El objetivo del Plan Estratégico de Arlington incluye las siguientes áreas: logros y aprendizaje del estudiante; proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro; administrar nuestros recursos; e involucrar a los padres y la comunidad como socios en la educación de los estudiantes.

El distrito sirve aproximadamente 5,600 estudiantes que consiste de:

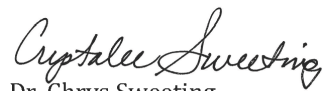
- Cuatro (4) escuelas primarias, sirviendo de kinder hasta quinto grado
- Dos (2) escuelas secundarias, sirviendo de sexto grado hasta octavo grado
- Una (1) escuela preparatoria, sirviendo del noveno grado hasta el doceavo grado
- Una (1) escuela preparatoria opcional, sirviendo del noveno grado al doceavo grado, incluyendo opciones en línea y Open Doors
- Un (1) centro de aprendizaje, proporcionado servicios desde kinder hasta octavo grado – en el campus y en el hogar
- Servicios para niños de edad preescolar que califiquen

Las Escuelas Públicas de Arlington proporcionan un amplio rango de programas educativos ofreciendo a los estudiantes las habilidades que necesitan para ser ciudadanos exitosos y contribuyentes. Los estudiantes de primaria aprenden materias básicas junto con música, educación física, y conocimientos de tecnología. Los estudiantes de las escuelas secundaria pueden tomar clases de arte, clases técnicas, y clases avanzadas en múltiples temas. Los estudiantes de la escuela preparatoria encuentran un programa comprensivo con diferentes opciones tales como colocación avanzada, una carrera y educación técnica, clases del colegio en la preparatoria, y clases de artes escénicas.

Las Escuelas Públicas de Arlington poseen una relación y dinámica muy especial, incluyendo un plan de emergencia integral con City of Arlington, Cascade Valley Hospital y Skagit Regional Cuidado de la Salud y con muchas otras agencias de la comunidad y organizaciones. Un enfoque amplio de la comunidad para la planificación y un compromiso de compartir recursos que nos benefician a todos. En realidad, el Puget Sound Business Journal calificó a Arlington como a uno de los 10 Mejores Vecindarios en el Puget Sound Region (#4) basado en el rendimiento escolar!

En las Escuelas Públicas de Arlington nos sentimos orgullosos en promover transparencia, igualdad, y una mejora continua. Esperamos asociarnos con usted para asegurarnos que su niño(s) recibe la mejor experiencia educativa posible. Por favor visite nuestra página www.asd.wednet.edu y no dude en comunicarse conmigo a través de la página web con sus comentarios, correo electrónico, o por teléfono. ¡Les deseamos para usted y su familia lo mejor!

¡Apasionada por los estudiantes que aprenden!



Dr. Chrys Sweeting
Superintendent

Para completar esta forma electrónicamente,
se debe abrir en Adobe Reader!

NUEVA FORMA DE INSCRIPCIÓN

NO ESCRIBA EN EL ÁREA SOMBRREADA- EXCLUSIVAMENTE PARA USO OFICIAL			Documents received/reviewed: (if applicable)		
Student ID	School Entry	Advisor	<input type="checkbox"/> Proof of Residency	<input type="checkbox"/> Choice Transfer	<input type="checkbox"/> Other Official Proof of Age Document
			<input type="checkbox"/> Immunizations	<input type="checkbox"/> Intent to Homeschool	<i>Medical Coupons,</i>
			<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Ancillary Services	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE Apellido Paterno		Nombre	Apellido Materno	Género	También conocido como:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE Apellido Preferido		Primero el Preferido Nombre	Nombre Medio Preferido	Género preferido	RUTA DE AUTOBÚS
Opcional		Opcional	Opcional	Opcional	
FECHA DE NACIMIENTO (Mes, Día, Año)	matriculación a nivel de grado	Lugar de Nacimiento: (Ciudad/Estado/País)			

FONDOS FEDERALES: Bajo la Ley Pública No. 874, el distrito puede recibir dinero federal por cada niño si el padre está activo en la fuerza armada, vive o trabaja en terrenos federales.
(Marque) Activo en la Fuerza Armada Guarda Nacional Activo Vive en Terreno Federal Trabaja en Terreno Federal No Aplica

ESCUELA QUE ATENDIÓ ANTERIORMENTE	DISTRITO ESCOLAR QUE ATENDIÓ ANTERIORMENTE	LUGAR DE LA ESCUELA ANTERIOR (ciudad y estado)

EL ESTUDIANTE HA ASISTIDO A **LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE ARLINGTON?** Sí No SI ES SÍ, NOMBRE LA ESCUELA

¿Alguna vez su estudiante ha asistido o recibido servicios en una escuela pública de Washington? Sí No En caso afirmativo, fecha de servicios / asistencia.

HAY ALGUNA CUSTODIA COMPARTIDA O PLAN DE LOS PADRES? * Sí No **Una copia de cualquier Orden Tribunal, Plan de los Padres, u otro documento legal será requerido*

¿Hay alguna orden de restricción en efecto relacionada a los padres/guardián o estudiante? * Sí No

SU NIÑO HA CALIFICADO O HA ESTADO REGISTRADO EN ALGÚN PROGRAMA ESPECIAL? Sí, actualmente Sí, en (Mes/Año) _____ Nunca

SU NIÑO HA CALIFICADO O HA ESTADO EN EL PLAN 504? Sí, actualmente Sí, en (Mes/Año) _____ Nunca

SU NIÑO HA PARTICIPADO EN: Title LAP Highly Capable ESL IEP Speech Home School Otro _____

SU NIÑO ALGUNA VEZ HA REPROBADO? Sí No Si es sí en que grado(s)?

¿Alguna vez su niño ha sido promovido o saltado a otro grado? Sí No Si es sí en que grado(s)?

Domicilio	Apt/Unit #	Ciudad	Estado	Código Postal
Domicilio para Correspondencia (si es diferente)	Apt/Unit #	Ciudad	Estado	Código Postal

PRIMER HOGAR

Nombre completo Padre/Guardián	Primer Teléfono	Trabajo	Celular
CORREO ELECTRÓNICO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Adopción <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Tío		

Segundo Hogar

Nombre completo Padre/Guardián	Primer Teléfono	Trabajo	Celular
CORREO ELECTRÓNICO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Adopción <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Tío		

SEGUNDO HOGAR

Domicilio	Apt/Unit #	Ciudad	Estado	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio para Correspondencia (si es diferente)	Apt/Unit #	Ciudad	Estado	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRIMER HOGAR

Nombre completo Padre/Guardián	Primer Teléfono	Trabajo	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Adopción <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Tío		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Segundo Hogar

Nombre completo Padre/Guardián	Primer Teléfono	Trabajo	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Adopción <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Tío		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

El estudiante tiene alguna acción pendiente de disciplina, historial de violencia o comportamiento (desordenado), procedimiento criminal o juvenil (incluyendo asistencia bajo BECCA), o algún historial de afiliación a alguna pandilla? Sí No

Si su respuesta arriba es sí, por favor explique:

<input type="text"/>

**Una copia de la Corte, expediente disciplinario, u otros documentos legales pueden ser requeridos.*

POR FAVOR LISTE LOS FAMILIARES QUE ESTÁN ASISTIENDO A LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE ARLINGTON

Apellido	Nombre	Escuela	Grado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORIZACIÓN PARA DEJAR SALIR AL ESTUDIANTE

Cuando alguna situación ocurra que involucre a su niño pero que no sea de emergencia, ya sea que se lastime o enferme, queremos comunicarnos inmediatamente con la familia o un adulto responsable. En caso de que no podamos localizar al padre/guardián, por favor liste el nombre de las personas en las que usted confía y que estén disponibles para cuidar a su niño.

CONTACTO (otra persona que no sea padre/guardián) Apellido Nombre	RELACIÓN CON EL NIÑO	Tel #1	Tel #2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Instrucción especial relacionada a creencias religiosas: (opcional)

<input type="text"/>

POR FAVOR LEA CADA DECLARACIÓN EN LA PARTE DE ABAJO Y FIRME.

AUTORIZACIÓN PARA ENTREGAR AL ESTUDIANTE: En caso de que la escuela no se pueda comunicar con el padre/guardián, yo autorizo que mi niño(a) se le entregue a la persona(s) listada arriba.

AUTORIZACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA MÉDICA: Yo entiendo que en caso de un accidente o enfermedad, se harán todos los esfuerzos para contactar al padre/guardián inmediatamente. Si el padre/guardián no pueden ser localizados, yo autorizo a las autoridades de la escuela para obtener cuidado de emergencia para mi niño.

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN: La información en esta forma es exacta y verdadera hasta la fecha. Yo entiendo que falsificar información para lograr la inscripción puede causar la suspensión del estudiante en las Escuelas Públicas de Arlington.

Firma Legal del Padre/Guardian _____

Fecha