

Distrito Escolar de Nashua Formulario de Inscripción

Solo el padre o tutor legal del niño puede inscribir a su propio hijo en la escuela.

Escuela de Vecindario			Fecha	
Estudiante				Fecha de Nacimiento <small>MM/DD/Año</small>
	<i>(Apellido)</i>	<i>(Primer Nombre)</i>	<i>(Segundo nombre)</i>	Grado
¿Alguna vez el estudiante se ha registrado en el Distrito Escolar de Nashua? Sí o No <small>En caso afirmativo, ¿qué escuela?</small>				
Por favor ingrese la fecha en que el estudiante ingresó por primera vez a una escuela de los Estados Unidos:				
Años de educación fuera de las escuelas de EE. UU.				
Último grado completado fuera de una escuela de EE. UU.				

Documentación de registro: PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Se requiere la siguiente documentación en el momento de la inscripción.

<p>____ Certificado de nacimiento original o certificado u otro documento legal que incluya el nombre del estudiante, fecha de nacimiento, como un pasaporte, documentos judiciales o documentos de adopción</p> <p>____ Cartilla de vacunación</p> <p>____ Examen físico médico dentro del año de inscripción</p> <p>____ Prueba de residencia <small>Dos facturas de servicios públicos recientes diferentes (factura de electricidad, cable o gas) o contrato de arrendamiento actual o contrato de hipoteca a nombre del padre</small></p>	<p>____ Documentación legal, si corresponde (tutela, decreto judicial, colocación judicial)</p> <p>____ Si el niño vive con un anfitrión: (padre/tutor no puede proporcionar prueba de residencia)</p> <p>____ Formulario de residencia de anfitrión notario</p> <p>____ El anfitrión debe acompañar a los padres al momento de la inscripción</p> <p>____ El anfitrión debe mostrar una identificación con foto y prueba de domicilio (dos facturas de servicios públicos recientes diferentes o un contrato de arrendamiento o hipoteca actual a nombre del anfitrión)</p>
---	--

Solo Inscripción Para Kindergarten

COMPLETE EL CUADRO A CONTINUACIÓN SÓLO SI ESTÁ INSCRIBIENDO A UN ESTUDIANTE DE KINDERGARTEN

El director de la escuela notificará a los padres por carta la fecha de orientación de Kindergarten.

El Distrito Escolar de Nashua ofrece un programa de kindergarten de día completo y también permite que un estudiante asista kindergarten durante medio día.

Esta inscribiendo a su hijo para: Día Completo ____ Medio Día ____

¿Su hijo asistió al preescolar? Si ____ No ____ ¿Era un programa de medio día o de día completo?

¿Cuál es el nombre de la(s) escuela(s)?

Escuelas Primarias

Amherst Street Elementary	Broad Street Elementary	Fairgrounds Elementary	Mount Pleasant Elementary
Bicentennial Elementary	Charlotte Avenue Elementary	Ledge Street Elementary	New Searles Elementary
Birch Hill Elementary	Dr. Norman W. Crisp Elementary	Main Dunstable Elementary	Sunset Heights Elementary

Escuelas Intermedias

Brian McCarthy Middle (anteriormente Elm St)	Fairgrounds Middle	Pennichuck Middle
--	--------------------	-------------------

Escuelas Secundarias

Nashua High School North	Nashua High School South
--------------------------	--------------------------

FOR OFFICE USE ONLY:	Neighborhood School Street Address Check	Date _____	Initials _____
	Birth Certificate or Passport (Raised Seal)	Date _____	Initials _____
	Immunization Records	Date _____	Initials _____
	Physical Exam	Date _____	Initials _____
	Proof of Residency	Date _____	Initials _____
	Date Received: _____	Grade: _____	Academic Year: _____

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Información del Estudiante

Nombre:		Segundo nombre:		Apellido:	
Género: M/F	Fecha de nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Estado de Nacimiento		País de Nacimiento
¿Hispano/Latino? <input type="checkbox"/>	RAZA: Asiático <input type="checkbox"/> Negro Americano <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/>				
Idioma del Padre			Idioma del estudiante		
¿Requiere Intérprete? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Solicita Traducción? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Si necesita un intérprete para asuntos relacionadas con la escuela, comuníquese con la escuela de su vecindario.

Dirección Física de Casa:		Ciudad/Estado	Código postal
Dirección:			
Dirección Postal (si es diferente)		Ciudad/Estado	Código postal
Dirección:			

Estado Militar de los Padres/Tutores:

Servicio Activo en las Fuerzas Armadas Guardia Nacional a Tiempo Completo Ambos Aplican No Aplica

¿Hay hermanos de este estudiante actualmente inscritos en el Distrito Escolar de Nashua? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmación, proporcione el nombre de los hermanos, la fecha de nacimiento y la escuela actual.
¿Hay problemas legales familiares / órdenes de restricción / problemas de custodia que debemos tener en cuenta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, explíquelo (se requieren copias de la documentación legal).
¿El estudiante tiene permiso para ser fotografiado / grabado en video (excepto eventos a nivel escolar en Nashua ETV)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tenga en cuenta que al seleccionar "No" a lo anterior, es posible que su hijo no aparezca en los anuarios escolares.
¿El estudiante tiene permiso para ser entrevistado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene acceso confiable a Internet en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene una computadora en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Información de Contacto

(Por favor enumere a cada persona como un contacto separado en el orden de preferencia para ser llamado).

Contacto #1

Nombre:		Apellido:	
Relación:		Dirección de Correo Electrónico:	
Dirección de Casa:			
Teléfono Principal:		Teléfono Secundario:	
Otro Teléfono:			
Vive con el Estudiante: <input type="checkbox"/>	Tutor Legal: <input type="checkbox"/>	Puede Recoger al Estudiante: <input type="checkbox"/>	Recibe Llamadas Telefónicas Automatizadas: <input type="checkbox"/>
Recibe Calificaciones: <input type="checkbox"/>	Recibe Conducta: <input type="checkbox"/>	Recibe Asistencia: <input type="checkbox"/>	Recibe Otros: <input type="checkbox"/>

Contacto #2

Nombre:		Apellido:	
Relación:		Dirección de Correo Electrónico:	
Dirección de Casa:			
Teléfono Principal:		Teléfono Secundario:	
Otro Teléfono:			
Vive con el Estudiante: <input type="checkbox"/>	Tutor Legal: <input type="checkbox"/>	Puede Recoger al Estudiante: <input type="checkbox"/>	Recibe Llamadas Telefónicas Automatizadas: <input type="checkbox"/>
Recibe Calificaciones: <input type="checkbox"/>	Recibe Conducta: <input type="checkbox"/>	Recibe Asistencia: <input type="checkbox"/>	Recibe Otros: <input type="checkbox"/>

Contacto #3

Nombre:		Apellido:	
Relación:		Dirección de Correo Electrónico:	
Dirección de Casa:			
Teléfono Principal:		Teléfono Secundario:	
Otro Teléfono:			
Vive con el Estudiante: <input type="checkbox"/>	Tutor Legal: <input type="checkbox"/>	Puede Recoger al Estudiante: <input type="checkbox"/>	Recibe Llamadas Telefónicas Automatizadas: <input type="checkbox"/>
Recibe Calificaciones: <input type="checkbox"/>	Recibe Conducta: <input type="checkbox"/>	Recibe Asistencia: <input type="checkbox"/>	Recibe Otros: <input type="checkbox"/>

Firma del padre/tutor

Fecha

Los estudiantes que asisten a las Escuelas Públicas de Nashua deben ser residentes legales de la Ciudad. La residencia legal se puede verificar mediante laación de dos facturas de servicios públicos vigentes y cualquier otra documentación que la administración considere necesaria. Si un estudiante se muda de Nashua durante el año escolar y desea continuar asistiendo a la escuela en Nashua, el Distrito Escolar debe ser notificado por los padres del estudiante y / o por el estudiante si es mayor de 18 años. Si hay espacio disponible, los estudiantes podrán permanecer en el Distrito Escolar de Nashua con una matrícula prorrateada. A las familias que no residen en Nashua, o se mudan de Nashua, pero envían a sus hijos a las Escuelas Públicas de Nashua sin dar la notificación adecuada al Distrito Escolar y recibir permiso por escrito para la inscripción de sus hijos en las Escuelas Públicas de Nashua, se les evaluará el costo de la matrícula para el período de tiempo en cuestión y puede enfrentar sanciones civiles y penales apropiadas, incluidas, entre otras, quejas por robo de Servicios.

Distrito Escolar de Nashua
Encuesta Sobre El Idioma Del Hogar

Estimados Padres o Tutores: Los mandatos federales requieren que les pidamos a los padres que completen una Encuesta Sobre El Idioma Del Hogar para identificar y brindar servicios a los estudiantes con dominio limitado del inglés. Para brindarle a su hijo la mejor educación posible, necesitamos determinar qué tan bien comprende, habla, lee y escribe en inglés, así como su historia personal y escolar anterior. Apreciamos mucho su ayuda para responder estas preguntas.

Nombre del estudiante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Antecedentes Del Idioma (Por favor marque todos los que apliquen)		
1. ¿Qué idioma(s) se habla(n) en el hogar o residencia del estudiante?	<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especifique)
2. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió su hijo?	<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especifique)
3. ¿Cuál es el idioma materno de cada padre/tutor?	Madre _____ Padre _____ Tutor: _____ (Por favor especifique para cada persona)	
4. ¿Qué idiomas entiende su hijo?	<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especifique)
5. ¿Qué idioma(s) habla su hijo?	<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> No habla
6. ¿Qué idioma(s) lee su hijo?	<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> No lee
7. ¿En qué idioma(s) escribe su hijo?	<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/> Otro _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> No escribe

Historia Educacional
8. Indique el número total de años que su hijo ha estado matriculado en la escuela _____
9. ¿Cree que su hijo puede tener alguna dificultad o condición que afecte su capacidad para comprender, hablar, leer o escribir en inglés o cualquier otro idioma? Si es así, por favor descríbalas. <input type="checkbox"/> Sí* <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro *Si es así, por favor explique: _____ ¿Qué tan graves cree usted que son estas dificultades? <input type="checkbox"/> Menor <input type="checkbox"/> Algo grave <input type="checkbox"/> Muy grave
10. ¿Alguna vez su hijo ha sido <u>remitido</u> para una evaluación de educación especial en el pasado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí* * Por favor complete 10a. 10 a. *Si fueron remitidos para una evaluación, ¿su hijo ha recibido algún servicio de educación especial en el pasado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Tipo de servicio recibido: _____ Edad en la que se recibieron los servicios: <input type="checkbox"/> Nacimiento a 3 años (Intervención temprana) <input type="checkbox"/> 3 a 5 años (Educación especial) <input type="checkbox"/> 6 años o más
10b. ¿Su hijo tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
11. ¿En qué idioma(s) le gustaría recibir información de la escuela? _____
12. ¿Hay algo más que crea que es importante que la escuela sepa sobre su hijo? _____

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha** _____



Historia de Salud

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ MM/DD/AÑO

Dirección _____ Código Postal _____

Por favor proporcione la siguiente información de salud para su hijo. Se mantiene un registro de salud de cada niño y debe actualizarse cada año.

¿Su hijo ha tenido?: (por favor indique la edad o la fecha)

Varicela _____	Sarampión _____	Rubéola _____	Tos Ferina _____
Paperas _____	Poliomielitis _____	Infección del Oído _____	Estreptococo _____
Neumonía _____	Tuberculosis _____	Hepatitis _____	Mononucleosis _____
Escarlatina _____			

¿Su hijo tiene?:

Asma _____	Diabetes _____	Epilepsia _____	Convulsiones _____
Parálisis Cerebral _____	Sordera _____	Ceguera _____	Dolor de Cabeza _____

Alergias graves que ponen en peligro la vida _____

Condición cardíaca o defecto cardíaco _____

¿Su hijo está capacitado para ir al baño y puede usar el baño por sí mismo? Si _____ No _____

¿Tu hijo ha tenido alguna operación? Si _____ No _____

Describir: _____

¿Su hijo ha tenido alguna enfermedad o accidente grave? Si _____ No _____

Describir: _____

¿Su hijo tiene alguna alergia? Si _____ No _____

Describe: _____

¿Su hijo toma pastillas, medicamentos o tratamiento? Si _____ No _____

Describir: _____

POR FAVOR TENGA EN CUENTA: NO SE PUEDE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS A SU HIJO SIN UNA NOTA ESCRITA DEL MÉDICO, UN FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN FIRMADO POR EL PADRE O TUTOR Y EL MEDICAMENTO EN UN RECIPIENTE CERRADO Y ETIQUETADO. EL FRASCO DE LA RECETA **NO REEMPLAZA** UNA NOTA DEL MÉDICO.

¿Su hijo usa anteojos, dispositivo auditivo u otro aparato? Si _____ No _____

Describir: _____

¿Hay algún problema de salud no mencionado? Por favor explique: _____

Para satisfacer mejor las necesidades de su hijo y proporcionar un entorno de aprendizaje seguro, puede ser necesario intercambiar información de salud con otro personal de la escuela que también interactúe con su hijo. Solo se divulgará la información que sea necesaria para proporcionar servicios médicos, educativos y/o de orientación para su hijo.

Reconocimiento / Firma del padre / tutor _____ Fecha _____



DISTRITO ESCOLAR DE NASHUA
Requisitos para la Inscripción en los Grados K-12
LEY DE INMUNIZACIÓN RSA 141-C

Los niños deben tener prueba de todas las inmunizaciones requeridas por el Estado de NH, documentación de inmunidad o exenciones válidas, para estar inscritos en cualquier escuela de New Hampshire de acuerdo con la Ley Estatal de NH RSA 141-C.

Todas las vacunas deben cumplir con los requisitos mínimos de edad e intervalo para cada vacuna. Se permite un período de gracia de 4 días; sin embargo, las vacunas vivas atenuadas (MMR (sarampión, paperas y rubéola), varicela o vacuna nasal contra la influenza) que no se administran el mismo día, deben administrarse con al menos 28 días de diferencia.

DTaP/DTP: 3-5 dosis con la última administrada después de los 4 años de edad

Tdap: 1 dosis para el ingreso al 7º grado.

Poliomielitis: 3-4 dosis con la última administrada después de los 4 años de edad

Hepatitis B: 3 dosis.

MMR: 2 dosis.

Varicela: 2 dosis.

Un niño puede ser inscrito "condicionalmente" cuando el padre o tutor proporciona:

1. Documentación de al menos una dosis por cada vacuna requerida; Y
2. La fecha de la cita para la próxima dosis de la vacuna requerida.

Los niños que ingresan a la escuela por primera vez deben tener un examen físico dentro del año de inscripción o un comprobante de una cita con el médico para realizarse un examen físico antes de inscribir al niño.

Para los nuevos estudiantes que se mudan al Distrito Escolar de Nashua, se requiere un registro de inmunización y un examen físico actualizado. Para estos estudiantes, hay un período de gracia de 30 días para obtener el examen físico.

Las enfermeras del Distrito Escolar de Nashua auditarán todos los registros de inmunización antes de la inscripción.