Kashmere Senior High School

6900 Wileyvale, Houston Texas 77028
Phone: 713-636-6400 – Fax: 713-636-6433

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ ID# _____

Fecha de nacimiento: _____ Última escuela a la que asistió: _____

Formularios necesarios para inscribirse

_____ Certificado de nacimiento

_____ Tarjeta de Seguro Social

_____ Identificación del padre / tutor (licencia de conducir actual, tarjeta de identificación, pasaporte)

_____ Registro de vacunación (registro de vacunas)

_____ Prueba de residencia (factura de servicios públicos: (electricidad, agua, gas) o escritura de fideicomiso o Arrendamiento

_____ Si vive con otras personas SE DEBE PROPORCIONAR UNA DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

_____ Transcripción/Boleta de calificaciones

_____ Formulario de desistimiento (si corresponde)

Oficina de enfermería – Registros de vacunación _____
Enfermera

Oficina de Educación Especial – ¿Alguna vez el niño ha recibido Servicios de Educación Especial? Sí No _____
SPED Coor.

LEP/ESL – ¿Alguna vez su hijo ha recibido servicios bilingües LEP/ESL? Sí No _____
LEP Clerk

Verificación 504 – ¿Alguna vez su hijo ha recibido servicios 504? Sí No _____
504 Coor.

Power Up Laptop - $ 25 debido al momento de la inscripción _____
Power Up Rep.

Oficina del Registrador – Revisión de transcripciones _____
Registradora

Oficina del consejero – Programación _____
Consejero

Distrito Escolar Independiente de Houston

Formulario de Inscripción

20 23 - 20 24

Maestro:

¿Ha asistido el alumno a una escuela de HISD? ☐ Sí ☐ No			Última escuela o guardería que asistió		
Identificación del estudiante HISD	Fecha de inscripción	Fecha de nacimiento		Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino	Grado
Apellido legal del estudiante	Primer nombre	Segundo nombre	Generación (Jr., III, etc.)	Número de Seguro Social del alumno	
Lugar de nacimiento del alumno Ciudad Estado País	Año que comenzó la escuela en los Estados Unidos	El estudiante vive con: _____	☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro ☐ Ambos Padres		
Etnia del alumno (Seleccione uno) ☐ Hispano o Latino ☐ No hispano o latino	Raza (Seleccione todos los que apliquen) ☐ Nativo americano o de Alaska ☐ Nativo de Hawai/Otra Isla Del Pacífico ☐ Asiático ☐ Blanco ☐ Negro o afro-americano				
Domicilio del alumno Número de la calle Nombre de la calle Apartamento Estado Código Postal País				Teléfono del hogar	
Teléfono cellular del estudiante		Correo electrónico del estudiante			

El Código §25.002(f) de Educación de Texas requiere que el distrito escolar cuente con un expediente con el nombre, el domicilio y la fecha de nacimiento de la persona que inscribe al niño(a).

Primer contacto (Apellido, Nombre)	Relación	Número de la calle Nombre de la calle Apartamento Ciudad Estado Código Postal		
Empleador	Ocupación	Teléfono del hogar	Teléfono del trabajo	Teléfono celular
Lenguaje preferido ☐ Inglés ☐ Español ☐ Vietnamita ☐ Otro _____	¿Necesita Intérprete? ☐ Sí ☐ No	Correo electrónico del primer contacto		
Segundo contacto (Apellido, Nombre)	Relación	Número de la calle Nombre de la calle Apartamento Ciudad Estado Código Postal		
Empleador	Ocupación	Teléfono del hogar	Teléfono del trabajo	Teléfono celular
Lenguaje preferido ☐ Inglés ☐ Español ☐ Vietnamita ☐ Otro _____	¿Necesita Intérprete? ☐ Sí ☐ No	Correo electrónico del segundo contacto		
Tercer contacto (Apellido, Nombre)	Relación	Número de la calle Nombre de la calle Apartamento Ciudad Estado Código Postal		
Empleador	Ocupación	Teléfono del hogar	Teléfono del trabajo	Teléfono celular
Lenguaje preferido ☐ Inglés ☐ Español ☐ Vietnamita ☐ Otro _____	¿Necesita Intérprete? ☐ Sí ☐ No	Correo electrónico del tercer contacto		
¿Qué tipo de seguro médico tiene para su hijo? ☐ CHIP ☐ *Medicaid* ☐ HCHD ☐ Seguro Privado ☐ Ninguno			Médico de la familia	Teléfono del médico

Anote los nombres de todos los hermanos y hermanas menores de 18 años. (Si necesitas más espacio, escribe al reverso)

Apellido, Nombre y segundo nombre	Sexo	Fecha de nacimiento	Grado	Dirección de este niño(a)

La firma a continuación certifica que toda la información anterior es correcta y verídica.

Si se inscribe a un niño con documentación falsa, se exigirá el pago de matrícula o costos bajo el Código §25.001(h) de Educación de

Firma de la madre o tutora legal	Número de licencia de conducir de Texas	Fecha de nacimiento (madre o tutora legal)
Firma del padre o tutor legal	*Número de licencia de conducir de Texas*	Fecha de nacimiento (padre o tutor legal)
Ingresos totales mensuales de familia	Cantidad total de personas en el hogar	

ADDITIONAL CONTACTS/CONTACTOS ADICIONALES

Name/Nombre:	
Relationship/Relacion:	
Telephone/Telefono:	

Name/Nombre:	
Relationship/Relacion:	
Telephone/Telefono:	

Name/Nombre:	
Relationship/Relacion:	
Telephone/Telefono:	

Name/Nombre:	
Relationship/Relacion:	
Telephone/Telefono:	

Name/Nombre:	
Relationship/Relacion:	
Telephone/Telefono:	

Name/Nombre:	
Relationship/Relacion:	
Telephone/Telefono:	

Contacts that are 18 or older and have a valid ID/ Contactos de 18 años o mas con un ID

Agencia de Educación de Texas
Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidàd de Estudiantes/Miembros de Personal de las Escuelas Públicas de Texas

El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).

Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales.

Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866).

Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)

___**Hispano/Latino** – Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.

___**No Hispano/Latino**

Parte 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)

___**Indio Americano o Nativo de Alaska** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo America Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.

___**Asiático** – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

___**Negro o Áfrico**-Americano – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.

___**Nativo de Hawai u** otras **islas del pacífico** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.

___**Blanco** – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.

Nombre del Estudiante/Miembro de Personal (por favor use letra de imprenta)	Firma (Padre/Representante legal) /(Miembro de personal
Número de Identificación del Estudiante/Miembro del personal	Fecha

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Llene el formulario y entregue una copia en cada escuela donde tenga inscrito un hijo. **Escriba con tinta en letra de molde.**

CONFIDENCIAL – Solo para trámite de HISD

Houston ISD debe cumplir con el requisito de reunir datos de la situación socioeconómica de cada estudiante como indicador del desempeño en relación con el rendimiento estudiantil (TEC 39, requisitos estatales de Texas, y las Secciones 1111 y 1116 de ESEA, requisitos del Departamento de Educación de EE. UU.) y para usarlos en la asignación de fondos federales (ESEA, Sección 1113). Esta información no se comparte con agencias externas.
Es muy importante que las familias llenen este formulario para que las escuelas reciban fondos de Título I y del fondo *State Compensatory Education*. Los fondos benefician directamente a la escuela de su hijo, y se pueden usar para contratar personal, ofrecer servicios de tutoría, adquirir tecnología y brindar capacitación profesional a los maestros. Queremos seguir brindando estos apoyos necesarios para el aprendizaje, pero sin su ayuda, podría no ser posible.

Campus ECO Code:_____
For office use only

PASO 1 (Estudiantes de Houston ISD que viven en el hogar).

ID de HISD (uso de la oficina)	Nombre	Apellido	Inicial	Fecha de nacimiento	Nombre de la escuela	Grado

PASO 2

¿Recibe usted beneficios de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)? Sí ☐ NO ☐

¿Recibe usted beneficios de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? Sí ☐ NO ☐

Si contestó SÍ a una de las preguntas anteriores, puede saltear el PASO 3 y pasar al PASO 4.
Si contestó NO a ambas, deberá completar los PASOS 3 y 4.

PASO 3 (Llene esta sección solamente si contestó NO a las dos preguntas del PASO 2).

¿Cuántas personas hay en su hogar **en total**? (Incluya a todos los adultos y a los niños). _____

INGRESO ANUAL TOTAL DE ***TODOS*** LOS ADULTOS (ANTES DE LAS DEDUCCIONES) _____
Incluya sueldos, salarios, prestaciones sociales, pensión alimenticia, manutención, pensiones, Seguro Social, indemnización laboral, desempleo y todas las otras fuentes de ingresos ***(antes de todo tipo de deducciones)***.

PASO 4 (Marque una de las dos casillas siguientes según corresponda y firme al pie de la página donde se indica).

En conformidad con lo dispuesto en la Enmienda de Protección de Derechos del Estudiante (PPRA) no se le requerirá a ningún estudiante, como parte de un programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de Educación de EE. UU., que participe en una encuesta, análisis o evaluación que revele información relativa a los ingresos (aparte de lo requerido por ley para determinar que el estudiante puede participar en un programa, o para recibir ayuda financiera de ese programa), sin el consentimiento previo escrito del estudiante adulto o del padre o tutor.

☐ Certifico que toda la información brindada en este formulario es verdadera. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y será calificada en el sistema de rendición de cuentas con base en la información que yo proporcione.

☐ Elijo no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de fondos federales para la escuela y la calificación de la escuela en el sistema pueden ser afectados por mi elección.

_____ Firma del padre o tutor (letra de molde)

_____ Firma del padre o tutor

_____ Fecha

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON

2023-2024 CUESTIONARIO DE AYUDA PARA EL ESTUDIANTE (SRQ)

Toda la información la DEBE ingresar uno de los padres, el personal de la escuela o el contacto de la comunidad.

Escuela _____ Fecha_____

Nombre del estudiante _____Fecha de Nac. _____ ID de HISD _____

Domicilio actual _____ Grado _____ ☐ Masculino ☐ Femenino

Vive con: ☐ Ambos padres, ☐ Madre, ☐ Padre, ☐ Tutor Legal, ☐ Encargado/familiar sin derechos legales de custodia, ☐ Otro: _____ (Relación)

¿El estudiante está actualmente bajo la tutela del Departamento de Protección y Servicios para la Familia (Foster Care)? ☐ Sí ☐ No

Si marcó sí: Nombre del administrador del caso del DFPS: _____ Información de contacto:_____

¿El estudiante estuvo anteriormente bajo la tutela del Departamento de Protección y Servicios para la Familia (Foster Care)? ☐ Sí ☐ No

¿El estudiante reside en una residencia centro de tratamiento? ☐ Sí ☐ No

Nombre de la residencia: _____ Director del caso: _____Información de contacto:_____

A fin de determinar elegibilidad para McKinney-Vento, es preciso completar ambas secciones: la de Situación Actual de Vivienda y la de Antecedentes.

Parte A: SITUACIÓN ACTUAL DE VIVIENDA DEL ESTUDIANTE: Marque la situación actual

1. ACTUALMENTE VIVO:

☐ En mi casa o apartamento propio, en Vivienda de Sección 8, Vivienda subvencionada por HUD, o en una Vivienda militar con mis padres, tutores o encargados

☐ En mi casa o apartamento propio, en vivienda de Sección 8, Vivienda subvencionada por HUD, o en una vivienda militar con mis padres, tutores o encargados, pero: ☐ *En mi hogar no hay electricidad* ☐ *En mi hogar no hay agua corriente*

2. O ACTUALMENTE VIVE EN UNA VIVIENDA DE TRANSICIÓN:

☐ En un albergue ☐ En un hotel o motel

☐ Con más de una familia en una casa o apartamento (compartido) debido a la situación económica desfavorable

Desamparado

☐ Me mudo de un lado a otro ☐ Vivo en una estructura que por lo general no se usa para Vivienda ☐ Vivo en un auto, parque, campamento o al aire libre

Menor Solo: ☐ Sí ☐ No (Un menor que vive solo es un estudiante que no está bajo la custodia física de un padre o tutor legal. Esto incluye a estudiantes que viven con familiares que no tienen custodia de ellos, o con amigos que no tienen padre o tutor legal).

Estudiante Con Hijo(s): ☐ Sí ☐ No

Parte B: ANTECEDENTES (Si se marcó un tipo de vivienda de transición – se debe indicar a continuación TODO lo que corresponda)

☐ Enfermedad grave/gastos médicos/discapacidad ☐ Incendio u otro tipo de destrucción ☐ Padre(s) movilizado por las fuerzas armadas

☐ Nuevo en la ciudad ☐ Desastre natural/evacuación ☐ Padre/madre en la cárcel/recién liberado

☐ Pérdida del empleo ☐ Problema Domestico ☐ Estudiante(s) ha sido encarcelado previamente

☐ Dificultad económica/bajos ingresos ☐ Desalojado/expulsado ☐ Trabajo de migrante en pesca o agricultura

☐ En espera de un lugar en casa de crianza (*foster care*) bajo custodia de CPS ☐ Estudiante con hijo(s)

☐ Impactado por COVID-19 (Coronavirus): _____

Parte C: SERVICIOS NECESARIOS - basados en disponibilidad (Marcar los servicios necesarios abajo y comunicarse con un coordinador de servicio a la comunidad llamando al 713-556-7237)

☐ Ayuda para inscribirse ☐ Transporte ☐ Ropa de emergencia, Uniformes ☐ Útiles escolares ☐ Artículos de higiene personal

☐ Desayuno/almuerzo gratis (Nutrición Infantil) ☐ Vacunas ☐ Asistencia de Medicaid/ CHIP/SNAP/TANF ☐ Asistencia de Vivienda

☐ Asistencia con Alimentos ☐ Carta de verificación de estado "sin hogar" para el FAFSA ☐ Otro:_____

A mi leal saber y entender, esta información es verdadera y correcta.

Nombre (Con letra de molde): _____ Firma: _____ Teléfono _____

***School Personnel**: This form is intended to address the McKinney-Vento Act U.S.C. 11435. If any "Transitional Housing Situation" is checked under "Current Housing Situation" AND the family has indicated one of the "Background Situations" (1) immediately add PEIMS Coding on the At-Risk Chancery panel for At-risk code 12, (2) code all of the McKinney-Vento Panels on that screen (the start date should be the date the form was completed and also add the end date, and (3) Email forms to HomelessEducation@houstonisd.org. If information is missing, please follow-up with the parent/guardian/school personnel who*

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA QUE SE HABLA EN EL HOGAR

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215
(SOLO para estudiantes que se inscriban en la escuela, prekínder a 12º grado)

PARA LOS ESTUDIANTES DE PREKÍNDER A OCTAVO GRADO, ESTE CUESTIONARIO DEBE LLENARLO EL PADRE O TUTOR. LOS ESTUDIANTES DE 9º A 12º GRADO PUEDEN LLENARLO ELLOS MISMOS. El estado de Texas requiere que la siguiente información se obtenga para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información requerida en las siguientes preguntas sobre el idioma de la familia.

Estimado padre o tutor:

Para determinar si su hijo podría beneficiarse de los servicios de los programas bilingües o de inglés como segundo idioma, por favor conteste las dos preguntas planteadas abajo.

Si alguna de sus respuestas indica el uso de un idioma diferente del inglés, el distrito escolar deberá realizar una evaluación para determinar hasta qué punto su hijo se comunica bien en inglés. El resultado de la evaluación se usará para determinar si es apropiado proveer a su hijo servicios de programas bilingües o de inglés como segundo idioma, y para guiar las recomendaciones sobre la instrucción y la asignación a un programa escolar adecuado. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso de este cuestionario, o si necesita ayuda para completarlo, por favor comuníquese con el personal del distrito escolar.

Para ver más información sobre el proceso requerido, por favor visite el siguiente sitio web: https://projects.esc20.net/upload/page/0081/docs/LPAC-TrainingFlowchartSpanish-Accessible.pdf.

Esta encuesta debe permanecer archivada en el expediente permanente del estudiante.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ NÚM. DE ID: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

ESCUELA: _____

NOTA: INDIQUE SÓLO UN IDIOMA EN CADA RESPUESTA.

1. ¿Qué idioma se usa en la casa del estudiante **la mayor parte del tiempo**?

_____

2. ¿Qué idioma usa su hijo **la mayor parte del tiempo**?

_____

_____ _____
Firma del padre o tutor Fecha

_____ _____
Firma del estudiante, si cursa un grado entre 9º y 12º Fecha

AVISO: Si cree que cometió un error cuando completó esta encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar, podrá solicitar una corrección, por escrito, solamente si:
1) todavía no se le ha administrado a su hijo la evaluación de dominio del inglés; y
2) se presenta la solicitud escrita de corrección en el lapso de las dos semanas calendario siguientes a la inscripción.

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

HISTORIAL ESCOLAR DEL ESTUDIANTE

(Formulario para estudiantes que se inscriben al 2º grado en adelante cuyo idioma principal en casa no es el inglés)

Nombre del estudiante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____
Grado: _____ **Escuela:** _____
Fecha de inscripción escolar en los Estados Unidos: _____

¿El estudiante asistió a alguna escuela fuera de los Estados Unidos? .

- □ **No** - Si contestó que No, entonces no necesita llenar este formulario.
- □ **Sí** - Si contestó que Sí, indique la siguiente información.

Historial escolar del estudiante

Año escolar	Grado	País o estado en Estados Unidos	Tiempo que estuvo inscrito en total	Número de meses que asistió a la escuela si no terminó el año escolar	***For Office Use Document TELPAS Reading rating if available/Yrs in U.S. Schools***
	Kínder		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	1º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	2º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	3º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	4º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	5º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	6º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	7º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	8º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	9º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	10º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	11º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		
	12º		□ Todo el año □ No asistió a la escuela □ Parte del año **(especifique)**		

Utilice el reverso de este formulario si necesita más espacio.

Firma de padre: _____ Fecha: _____

Kashmere High School
Attendance Policy Reminder

Nombre de Esudiante: _____ **Numero de ID** _____

Estimado Estudiante, Usted está recibiendo este recordatorio de las Leyes de Asistencia Obligatoria de Texas y la Política del Distrito porque tiene al menos 3 ausencias injustificadas a la escuela este año. Revise los siguientes recordatorios y escriba sus iniciales para indicar que los comprende. Recibirá una copia de este formulario firmado por su subdirector para llevar a casa a sus padres quienes han sido notificados de sus ausencias.

___1. Los estudiantes están obligados por ley estar en la escuela y en todas las clases todos los días.

___2. Si no está físicamente en el aula cuando suena el timbre, se le marcará como Ausente injustificado.

___3. Si llega tarde a la escuela/clase, debe registrarse en la estación de barrido más cercana a su clase y recibir una infracción (Calculado de tardanzas) para que su asistencia se modifique a una Tardanza.

___4. Si pierde incluso el primer período en un día escolar con una ausencia injustificada, se le considera legalmente ausente ese día.

___5. Si tiene 10 o más días de ausentismo escolar (10 o más días con ausencias injustificadas de cualquier período), se le puede presentar cargos legales contra usted y sus padres/tutores por Ausentismo escolar en el Tribunal del Condado de Harris.

___6. Las posibles consecuencias legales por ausentismo escolar podrían incluir multas y tarifas, suspensión de la licencia de conducir; apariciones adicionales en la corte, servicio comunitario; consejería requerida, o consecuencias más severas o consecuencias alternativas a discreción del tribunal.

___7. Adicionalmente, puede obtener consecuencias escolares por faltar a clase, estar fuera del área designada, abandonar el campus o ausentismo escolar. Incluyendo la detención, la clase del Sábado, ISS/ suspensión escolar, suspensión, pérdida de privilegios u otras consecuencias a discreción de la escuela.

___8. Si necesita faltar a la escuela por una razón justificada (por ejemplo, una cita con el médico), debe presentar su documentación firmada en la Oficina de asistencia dentro de las 48 horas de su regreso. Las ausencias justificadas NO cuentan para el total de ausentismo.

___9. Verifique su asistencia en el Portal de Padres diariamente. Si su maestro lo marca como ausente por error, cortésmente comuníquese con su maestro y pídale que envíe una corrección a la Oficina de Asistencia. Solo ese maestro puede corregir sus registros de asistencia para sus clases.

___10. Faltar a clase también puede resultar en la denegación de su crédito. Si falta a clase por CUALQUIER motivo (con o sin excusa) más del 10 % del semestre, se le negará el crédito por esa clase, incluso si tiene una calificación aprobatoria, hasta que complete la "Recuperación de crédito". Esto es independiente de la ley y la política de ausentismo escolar. Esto puede afectar su estado de graduación,

___11. Llame a casa ahora mismo para alertar a sus padres de esta reunión y esperar una copia de este formulario.

SU ASISTENCIA IMPORTA - Cada clase. Todos los días.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Administrador: _____ Fecha: _____

KIM OGG
District Attorney

Criminal Justice Center
1201 Franklin, Suite 600
Houston, Texas 77002-1901

HARRIS COUNTY DISTRICT ATTORNEY

Estimado(s) Padre(s)/Guardián(es):

Esta carta es para informarle sobre la ley con respecto a no asistir a la escuela.

Estoy segura que usted está consciente de lo importante que es que su hijo(a) reciba una educación de calidad. Sin embargo, usted quizás no esté consciente de que la falta de su hijo(a) a asistir a la escuela constituye un delito por cual usted podrá ser acusado penalmente y su hijo(a) podrá ser referido a una corte tribunal civil de ausentismo. Es el deber de los padres vigilar la asistencia del estudiante a la escuela, y exigir al estudiante que asista a la escuela. Por lo tanto, es importante que todos los padres y guardianes sean conscientes de las consecuencias de ausencias no perdonadas a la escuela.

Bajo la ley de Texas si su hijo(a) tiene tres (3) ausencias no perdonadas de la escuela, usted recibirá un aviso de las ausencias de su distrito escolar. En este aviso funcionarios de la escuela solicitaran que asista a una conferencia a la escuela para discutir ausencias de su hijo(a). El propósito de la conferencia será encontrar modos de solucionar el problema de asistencia de su hijo(a) antes de que sea necesario que los funcionarios de la escuela envíen a su hijo(a) al tribunal de ausencia y/o presenten cargos criminales contra usted. Funcionarios de la escuela también le informaran sobre las medidas de prevención de ausentismo que han adoptado para ayudar a resolver los problemas de asistencia de su hijo(a). Si tiene alguna duda sobre la asistencia de su hijo(a) o esta carta, por favor llame a la escuela en qual su hijo(a) está inscrito.

Es mi sincera esperanza que usted trabajara con los funcionarios de la escuela de su hijo(a) para evitar los problemas descritos asegurándose que ellos asistan a la escuela todos los días para recibir la mejor educación posible.

Kim Ogg

Telephone (713) 274-5800 Fax (713) 755-6865

Kashmere Senior High School

6900 Wileyvale, Houston, Texas 77028
Phone: 713-636-6400 • Fax: 713-636-6433
Brandon Dickerson, Principal

Solicitud de Transporte
2023-2024

Reglas:

Los estudiantes deben permanecer siempre sentados
Está prohibido comer y/o beber
No se permiten blasfemias y/o faltas de respeto
*Las peleas son remoción automática

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____ ID# _____

Padre/ Nombre del Guardián: _____

Dirección (debe coincidir con los registros): _____

Ciudad: _____ Código Postal _____

Un recordatrio…

Llega temprano a tu parada
Nunca camine frente al autobús sin que el conductor le dé "CLEAR"
Debe viajar en el autobús asignado: **SU AMIGO NO PUEDE VIAJAR EN SU AUTOBÚS**
NO ARMAS PELIGROSAS, OBJETOS, ALCOHOL O TABACO-LEY ESTATAL

***ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA QUE A SU HIJO SE LE ASIGNE UN AUTOBÚS**
PREGUNTAS ADICIONALES – 713-556-9400- TRANSPORTE DE HISD

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

TARJETA DE TARIFA METRO Q®

METRO ofrece a estudiantes de Houston ISD de Kínder a 12.° grado la oportunidad de inscribirse y recibir en la escuela una tarjeta de tarifa reducida del sistema de transporte METRO. Con la tarjeta Metro Q® de tarifa estudiantil, su hijo podrá trasladarse en cualquiera de las líneas de servicio de METRO con un descuento de 50 por ciento del precio del boleto común. El servicio local de autobuses y tranvías de METRO cuesta tan solo 60 centavos por trayecto. (AVISO: El costo del servicio Park & Ride varía). La tarjeta METRO Q® de tarifa estudiantil es gratis, pero para participar en el programa y recibir la tarjeta en la escuela se requiere del permiso de los padres o tutores y es preciso inscribirse proporcionando los datos que se solicitan a continuación.

El plazo para presentar el formulario de solicitud firmado por los padres o tutores a fin de obtener la tarjeta METRO Q® de tarifa estudiantil en la escuela vence el [_____]. Si su hijo ya tiene una tarjeta METRO Q® de tarifa estudiantil y solicita otra, una de ellas será cancelada. Cada estudiante debe tener solo una tarjeta activada.

LLENE EL FORMULARIO USANDO LETRA DE MOLDE:

Nombre del estudiante **Fecha de nacimiento**

Domicilio (calle, apt, ciudad, estado, zip)

Email **Número de teléfono**

Nombre de la escuela **ID del estudiante**

Maestro (homeroom) **Grado escolar**

POR FAVOR, SELECCIONE UNA OPCIÓN:

____ **SÍ,** estoy informado de la oportunidad de inscribir a mi hijo para que reciba en la escuela una tarjeta de tarifa reducida METRO Q® estudiantil. Houston ISD tiene mi permiso y está autorizado para comunicar a METRO los datos que he proporcionado en este formulario a fin de facilitar la participación de mi hijo en el programa.

____ **NO,** solicito que Houston ISD no le comunique a METRO ninguno de los datos que he proporcionado en este formulario. Estoy informado de la oportunidad de inscribir a mi hijo para que reciba en la escuela una tarjeta de tarifa reducida METRO Q® estudiantil y declino la oferta.

Nombre del padre o tutor **Firma del padre o tutor** **Fecha**

AVISO: Para que su hijo reciba la tarjeta METRO Q® la escuela debe haber recibido este formulario lleno y firmado. Si tiene alguna pregunta, puede llamar al servicio de atención al cliente de METRO al 713-739-4015 o escriba a Client.Services@ridemetro.org o la escuela de su hijo.

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON

INVENTARIO DE SALUD

ESCUELA _____ FECHA _____

MAESTRO(A) _____ ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ _____

Favor de completar esta forma y regresarla al maestro(a) o enfermero(a). La información de este formulario ayudará al personal de la escuela a comprender mejor las necesidades de salud de su hijo(a):

Nombre _____ Sexo _____ Fecha nac. _____ Peso al nacer _____

Dirección _____ Teléfono _____

¿Alguna vez el doctor le dijo que su hijo(a) tiene:

	Edad identificado	¿Está bajo cuidado médico?		Edad identificado	¿Está bajo cuidado médico?
Asma			Problemas de los huesos/articulación		
Alergias			Fiebre reumática		
Trastorno sanguíneo			Cirugía/fracturas		
Diabetes			Enfermedad T. B.		
Epilepsia/ataques			Pérdida de la audición		
Enfermedad del corazón			Pérdida de la visión		
Trastornos del riñón			Calambres menstruales severos		
Cáncer			Trastornos de la alimentación		

Marque si ha observado algo de lo siguiente en su hijo(a):

_____ Se cansa fácilmente _____ Dolor de oído _____ Silbido o poco aliento cuando hace ejercicio

_____ Dolor de cabeza frecuente _____ Dificultad para hacer amigos _____ Se come las uñas

_____ Desmayos _____ Tose frecuentemente por la noche _____ Inquietud

¿El doctor ha examinado a su hijo(a) por alguna causa mencionada arriba? ☐ Sí ☐ No

¿Su hijo(a) toma algún medicamento? ☐ Sí ☐ No

¿Cuál? _____

¿Para qué condición? _____

Otro comentario _____

¿Qué tipo de seguro médico tiene su hijo(a)?

CHIP☐ Medicaid☐ HCHD ☐ Seguro médico privado☐ No tiene ☐

Favor de visitar a la enfermera (o director(a)) si su hijo(a) es:

- Una adolescente embarazada o con hijos

y/o

- Tiene alergia mortal a ciertos alimentos

Firma _____

Este documento permanecerá en el Folder Cumulativo Estudiantil

PETICIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE ALERGIAS DE ALIMENTOS

Estimados padres:

Este formulario permite revelar si su hijo(a) es alérgico a algún alimento o si tiene una alergia severa a alimentos que deba informar al distrito para tomar las precauciones necesarias para su seguridad.

"Alergia severa a alimentos" refiere a una reacción peligrosa o que pone en riesgo su vida debido a un alérgeno alimenticio introducido por inhalación, ingestión o contacto con la piel que requiere de atención médica inmediata.

Favor de hacer una lista de los alimentos a cuales su hijo(a) es alérgico o tiene una alergia severa, al igual que cómo reacciona su hijo(a) cuando es expuesto a los alimentos listados.

☐ No tengo información que reportar.

Alimento	Naturaleza de la reacción alérgica al alimento	¿Pone en riesgo su vida?

PARA SOLICITAR UNA DIETA ESPECIAL, MODIFICACIONES AL PLAN ALIMENTICIO O PARA PROPORCIONAR MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LA ALERGIA ALIMENTICIA DE SU HIJO(A), CONTACTE A LA ENFERMERA ESCOLAR O ADMINISTRADORES DE LA ESCUELA DE SU HIJO(A).

El distrito mantendrá la información proporcionada arriba como confidencial y podrá revelar información a maestros, consejeros escolares, enfermeras escolares y otro personal apropiado, dentro de los límites de la Ley de Privacidad y Derechos Educativos Familiares y las normas del distrito.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac.: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Teléfono de trabajo: _____ Celular: _____ Teléfono: _____

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

Fecha que la escuela recibió este documento: _____

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Este documento autoriza al Distrito Escolar Independiente de Houston (HISD) a publicar, fotografiar, grabar videos y captar imágenes de mi hijo y utilizar el material. El uso por parte de HISD incluye la promoción del distrito y sus actividades y logros. La autorización abarca el uso de material impreso, fotográfico y grabado para capacitar maestros o informar al público sobre HISD a través de medios digitales e impresos, lo cual incluye, entre otros usos, la difusión en periódicos, radio, programas televisivos, vallas publicitarias, sitios web, blogs, redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, YouTube, etc.), DVD, exhibiciones y folletos. El uso de; material digital o impreso incluye la difusión del trabajo, la imagen, el nombre, la ubicación y la voz de mi hijo.

- ❑ Yo, _____ **SÍ** otorgo autorización a HISD, sus empleados y sus representantes para imprimir, fotografiar y grabar a mi hijo y utilizar el material en medios electrónicos, digitales e impresos.

- ❑ Yo, _____ **NO** otorgo autorización a HISD, sus empleados ni sus representantes para imprimir, fotografiar o grabar a mi hijo y utilizar el contenido en audio, video, film u otros medios electrónicos, digitales o impresos.

Estoy de acuerdo con exonerar al Distrito Escolar Independiente de Houston, sus representantes, oficiales, empleados y agentes pasados, presentes y futuros de toda responsabilidad, reclamo, demanda o litigio que surja del uso de este material.

Certifico que leí este documento y comprendo totalmente sus términos y condiciones. Entiendo que puedo retractar mi autorización en cualquier momento solicitándolo por escrito al director de la escuela de mi hijo.

ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE.

Nombre del estudiante _____

Dirección _____

Ciudad, estado y código postal _____

Escuela _____ Grado _____

Firma del padre o tutor legal _____

Fecha _____ Número de teléfono _____

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: La versión en español es una traducción del original en inglés solo con fines informativos. En caso de discrepancia, prevalecerá el original en inglés

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

ENCUESTA SOBRE LA FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	FECHA DE NACIMIENTO:
ESCUELA:	GRADO:

Estimado padre o tutor:

El Distrito Escolar Independiente de Houston asiste al estado de Texas en la identificación de los estudiantes que reúnan las condiciones necesarias para recibir servicios adicionales del Programa Educativo para Migrantes. **La información proporcionada se mantendrá confidencial.**

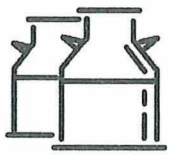
Por favor, responda a las siguientes preguntas y envíe este formulario a la escuela de su hijo.

1. En los últimos 3 años, ¿usted o alguien de su hogar se ha mudado de un distrito escolar a otro, dentro del estado de Texas o de Estados Unidos?

   SÍ □(Pase a la siguiente pregunta). **NO □(Solo llene hasta aquí y entregue la encuesta en la escuela).**

2. Si contestó "sí" a la pregunta número 1, ¿ha trabajado en la agricultura o en la pesca (por ejemplo, trabajo de campo, fábrica de enlatados, trabajo con productos lácteos, procesamiento de carnes, etc.)?

   SÍ □(Seleccione las que corresponda). **NO □(Solo llene hasta aquí y entregue la encuesta en la escuela).**

Frutas, vegetales, girasol, algodón, trigo, grano, granjas, haciendas, campos y viñedos □	 Granja de productos lácteos □	Pesquería □	Fábrica de enlatados □
Granja avícola □	Vivero, huerto, siembra de árboles o cosecha □	Matadero o rastro □	Otros trabajos similares, por favor explique:

Si contestó "sí" a las preguntas, un representante del Distrito Escolar Independiente de Houston se comunicará con usted para proveerle más información. Por favor, provea los siguientes datos.		
Nombre del padre o tutor	**Domicilio**	**Teléfono**

— FOR SCHOOL USE ONLY—
PLEASE SUBMIT THIS INFORMATION AND FORMS AT

MigrantProgram@HoustonISD.org

MIGRANT EDUCATION PROGRAM

4400 W. 18th Street, Route 1 | Houston, TX 77092 |713-556-6980 Fax
HISD Multilingual Education Department | 713-556-7288 | May 2018

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

CÓDIGO DE PRIVACIDAD: EXPEDIENTES ESTUDIANTILES, DERECHOS Y RESPONSABILIDADES

Expedientes de los estudiantes: La ley estatal exige al Distrito Escolar Independiente de Houston (HISD) mantener un expediente educativo de cada estudiante que asiste a una de sus escuelas. Los expedientes contienen datos de identificación del estudiante que generalmente incluye información sobre su perfil demográfico, calificaciones, asistencia, salud, disciplina, asesoramiento, exámenes y evaluaciones.

Acceso a los expedientes: Además de los empleados del Distrito que tienen un interés académico legítimo para consultar el expediente de un estudiante, los padres o tutores legales y el estudiante mismo son las únicas personas que tienen acceso al expediente que mantiene el Distrito.

Ambos padres, ya sea que estén casados, separados o divorciados, tienen acceso al expediente de su hijo hasta que éste cumpla 18 años y ya no sea su dependiente, según lo establecido en la Sección 152 del Código Tributario. El derecho de los padres a acceder al expediente de su hijo puede ser restringido por orden judicial. Los tutores legales tienen los mismos derechos de acceso que los padres. Los padres y los estudiantes pueden consultar el expediente estudiantil durante el horario escolar regular para lo cual deberán comunicarse con el director de la escuela.

Una vez que el estudiante cumpla 18 años y no sea dependiente, será el único que tendrá acceso a su expediente. Sin embargo, el estudiante puede permitirles el acceso a otras personas.

Otros individuos pueden ver el expediente de un estudiante bajo ciertas condiciones limitadas. Estas condiciones incluyen:

- Otras escuelas a las que se transfiere el estudiante;
- Oficiales específicos para realizar una auditoría o evaluación;
- Las partes indicadas en relación a la asistencia financiera para el estudiante;
- Organizaciones acreditadas;
- Autoridades del sistema estatal y local de justicia de menores, de acuerdo a las leyes estatales;
- Oficiales indicados en casos de emergencia de salud y seguridad.

El expediente se puede revisar para cumplir una orden judicial o de comparecencia que se haya emitido legalmente siempre que los padres y el estudiante hayan sido notificados previamente. Nadie más puede ver el expediente de un estudiante sin el permiso del padre o del estudiante si éste es mayor de 18 años.

Impugnación del contenido de un expediente: Si uno de los padres de un estudiante, o un estudiante mayor de 18 años, piensa que el expediente contiene información errónea, incorrecta o que infringe la privacidad o los derechos del alumno, puede impugnar el contenido del expediente en una audiencia informal. Para iniciar el proceso es preciso comunicarse con el director de la escuela.

Copias de los expedientes: Un estudiante de 18 años o más, o los padres o los tutores legales de un menor que soliciten copias de expedientes oficiales del Distrito para fines que no estén relacionados con asuntos oficiales del distrito escolar, deberán pagar 10 centavos por página. Se expedirán gratuitamente hasta tres copias oficiales del expediente académico de preparatoria del estudiante a instituciones de educación superior. Cada copia adicional cuesta $1. El Departamento de Expedientes Inactivos mantiene copias permanentes de los expedientes académicos de preparatoria en microfilm.

Expedientes de educación especial: El Distrito también archiva los expedientes de educación especial durante siete años a partir de la fecha de terminación de los servicios, y pasado ese tiempo los destruye, en conformidad con la ley estatal. Anualmente, se publica en la página web del Distrito (www.houstonisd.org) una Notificación de Destrucción de Expedientes de Educación Especial. Esta información está dirigida a los padres y estudiantes adultos que deseen solicitar una copia de los expedientes antes de que sean destruidos. Es importante que los padres, o el estudiante adulto, guarden una copia de los documentos de educación especial para su uso en el futuro.

Quejas: Los padres y estudiantes mayores de 18 años tienen el derecho de presentar una queja ante la Secretaría de Educación de EE.UU. acerca de posibles fallas del Distrito en el cumplimiento de las provisiones de la Ley de Derechos Educacionales y Privacidad de la Familia de 1974.

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

NORMAS DE USO ACEPTABLE DE LOS SERVICIOS ELECTRÓNICOS OFRECIDOS A LOS ESTUDIANTES

El Distrito Escolar Independiente de Houston (HISD) cree firmemente en el valor educativo de los servicios electrónicos, y reconoce el potencial que tienen para contribuir al currículo y al aprendizaje de los estudiantes al facilitar el uso colaborativo de los recursos, la innovación y la comunicación.

El acceso a Internet permite a los estudiantes explorar miles de bibliotecas, bases de datos, museos y otras fuentes de información. No obstante, es importante tener en cuenta que el contenido de algunos de los materiales accesibles por Internet puede ser inapropiado, incorrecto o potencialmente ofensivo. Aunque el objetivo de la escuela es usar los recursos electrónicos con fines educativos constructivos, es posible que los estudiantes logren acceso a otros materiales. El Distrito cree que el beneficio de los recursos informativos y oportunidades de colaboración disponibles a los estudiantes mediante el uso de los servicios de informática supera las desventajas. En última instancia, es responsabilidad de los padres o tutores de los menores de edad fijar y comunicar las normas que sus hijos deben seguir en cuanto al uso de los medios de comunicación y fuentes de información. Por lo tanto, el Distrito apoya y respeta el derecho de cada familia de negar a su hijo el acceso a los servicios electrónicos, para lo cual deberán entregar al director de la escuela el formulario de exclusión voluntaria [ver a continuación].

El uso autorizado de los recursos informativos debe ceñirse a los objetivos educativos para los cuales HISD ofrece los servicios con el fin de ayudar a los estudiantes en sus actividades educativas. Los estudiantes deben valerse de los servicios para realzar la enseñanza siguiendo las normas de HISD. Todos los estudiantes que usen los servicios deben adherirse a las provisiones de esta Norma de Uso Aceptable como condición para el acceso continuo a la red de HISD. Es obligación atenerse a esta norma en todo momento en que se establezca una conexión entre la red del Distrito -alámbrica o inalámbrica- y un dispositivo electrónico de cualquier tipo. HISD se reserva el derecho de vigilar las actividades en línea de cualquier usuario. Los usuarios no deben tener una expectativa de privacidad cuando usan propiedad de HISD, incluida la red de informática, el acceso a Internet, archivos, texto, conversaciones en salas de chat y correo electrónico.

Seguridad en Internet: En conformidad con la Ley de Protección de Niños en Internet (CIPA), el Distrito Escolar Independiente de Houston debe cumplir con el requisito de adoptar e implementar una norma para la seguridad en Internet que cubra: (a) el acceso de los menores a material inapropiado en Internet, (b) la seguridad y protección de los menores cuando usan correo electrónico, salas de chat y otros tipos de comunicación electrónica directa, (c) el acceso no autorizado, la piratería y otras actividades ilegales conducidas por los menores en línea, (d) la divulgación, uso y diseminación no autorizadas de información personal de menores, y (e) medidas que limiten el acceso de los menores a materiales perjudiciales para ellos. Es más, conforme a los requisitos de la Ley de Mejoramiento de Datos en Banda Ancha, cada escuela educa a los estudiantes sobre el acoso cibernético, la conducta que deben observar en línea y los medios sociales de comunicación.

1. HISD ha instalado programas para filtrar, bloquear y restringir, en la mayor medida posible, el acceso a sitios de Internet que contienen pornografía, imágenes obscenas y otros materiales perjudiciales para los menores de 18 años que usan la red del distrito. Este control también se aplica a otras formas de comunicación como correo electrónico, salas de chat, sitios de los medios de comunicación social, mensajes instantáneos y otras. No obstante, ningún programa es infalible y existe el riesgo de que un usuario se exponga a un sitio o mensaje que contenga ese tipo de material.
2. Los padres o tutores del estudiante son responsables de supervisar y vigilar el uso de las computadoras fuera de la red de HISD.
3. Los estudiantes no diseminarán información personal como su nombre, domicilio, número de teléfono, fotos, etc. en Internet. Se aconseja a los estudiantes que nunca accedan, guarden o envíen nada que no les gustaría que el público vea.
4. Los estudiantes no deben encontrarse en persona con nadie que conozcan solamente por contacto en Internet.
5. El usuario es personalmente responsable de sus acciones en el acceso y uso de los recursos de informática de la escuela.
6. Los estudiantes deben obedecer todas las leyes, reglamentos, el Código de Conducta Estudiantil, la Norma de Uso Aceptable y otras reglas de seguridad de HISD relacionadas.

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

NORMAS DE USO ACEPTABLE DE LOS SERVICIOS ELECTRÓNICOS OFRECIDOS A LOS ESTUDIANTES

Sanciones por uso inapropiado: El uso de la red de informática es un privilegio, no un derecho, y puede ser revocado si se abusa de él. El uso inapropiado, daño o vandalismo de los recursos tecnológicos de HISD puede resultar en medidas disciplinarias y judiciales incluso la suspensión, expulsión o enjuiciamiento por parte de las autoridades gubernamentales.

Limitación de responsabilidad: HISD no garantiza la calidad de los servicios ofrecidos y no es responsable en caso de reclamo, pérdida, gasto y otras obligaciones que surjan del uso de su red de informática. Todos los cargos acumulados de un usuario de la red de HISD son responsabilidad del usuario. Las declaraciones hechas por el usuario en Internet representan el punto de vista del autor, no el de HISD, sus empleados, o los miembros de la Mesa Directiva.

Las firmas del estudiante y de sus padres o tutores en el Código de Conducta Estudiantil implican conformidad con la Norma de Uso Aceptable.

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

CODE OF STUDENT CONDUCT
CÓDIGO DE CONDUCTA ESTUDIANTIL

Students and parents are expected to become familiar with the provisions of the districtwide *Code of Student Conduct* and the rules and regulations adopted and implemented by individual schools. Students are also expected to abide by the policies set forth in the *Code* so that they can get the most out of their years in school.

Todos los estudiantes y sus padres deben familiarizarse con las directivas del Código de Conducta Estudiantil vigente en el Distrito y con las reglas y normativas adoptadas e implementadas en las escuelas. Es de esperar también que los estudiantes cumplan con las normas del Código para que puedan lograr el máximo provecho de su carrera escolar.

You may access the entire *HISD Code of Student Conduct* online at www.HoustonISD.org/CodeofConduct or by requesting a copy at the front office of your student's school.

El Código de Conducta Estudiantil de HISD completo se encuentra en www.HoustonISD.org/CodeofConduct y es posible además obtener una copia impresa en la recepción de la escuela de su hijo.

Parent and Student Acknowledgement and Optional Request for Printed Copy of the *Code of Student Conduct*

Confirmación de recibo del Código de Conducta Estudiantil y opción de solicitar una copia impresa

____ **No, I do not want a printed copy of the HISD *Code of Student Conduct*, as I will access it online at www.HoustonISD.org/CodeofConduct.**

____ *No, no necesito una copia impresa del Código de Conducta Estudiantil de HISD ya que lo consultaré en línea en www.HoustonISD.org/CodeofConduct.*

____ **Yes, I do want a printed copy of the HISD *Code of Student Conduct.***

____ *Sí, quiero tener una copia impresa del Código de Conducta Estudiantil de HISD.*

It is important that every student understands the *Code of Student Conduct* and is expected by his or her parent(s) or guardian(s) to follow the rules and regulations set forth in it. By signing below, the parent and student acknowledge that they understand how to access and obtain a printed copy of the *Code*. These signatures also certify that both parent and student accept their responsibilities as described in the *Code of Student Conduct*.

Es importante que todos los estudiantes entiendan el Código de Conducta Estudiantil y que sus padres o tutores les exijan que sigan las reglas y directivas establecidas en él. Al firmar al pie, los padres y el estudiante afirman que comprenden cómo lograr acceso al Código en línea y cómo obtener una copia impresa. Las firmas certifican también que tanto los padres como el estudiante aceptan las responsabilidades descritas en el Código de Conducta Estudiantil.

Student Last Name Apellido del estudiante	**First Name** Nombre	**Grade** Grado	**Student ID Number** Núm. de identificación estudiantil

Student Signature Firma del estudiante	**Date** Fecha

Parent or Guardian's Signature Firma del padre o tutor	**Date** Fecha

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

ENCUESTA PARA LAS FAMILIAS MILITARES

Toda la información **DEBE** ser ingresada por los padres o tutores, personal de la escuela o el coordinador de enlace con la comunidad.

Escuela _____ Fecha _____

Nombre del estudiante _____ #ID de HISD _____

Estimados padres o tutores:

El estado de Texas requiere que las escuelas recaben datos de los estudiantes hijos de militares. Esto se hace para que las escuelas puedan supervisar aquellos elementos críticos para el éxito en la educación de los niños dependientes de personal militar, y para demostrar el compromiso del Estado para con el personal militar y sus hijos.

Para estudiantes de Kínder a 12.º:

1. ¿Es dependiente de un miembro en servicio activo de las fuerzas militares de Estados Unidos?
   ☐ Sí ☐ No

2. ¿Es dependiente de un miembro actual de la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal)?
   ☐ Sí ☐ No

3. ¿Es dependiente de un miembro actual de la reserva militar de Estados Unidos?
   ☐ Sí ☐ No

Para estudiantes de PreK solamente:

4. ¿Es dependiente de un miembro en servicio activo de las fuerzas armadas de Estados Unidos, incluso de las fuerzas militares estatales o de un componente de reserva de las fuerzas armadas movilizado a servicio activo por la autoridad pertinente, o herido o muerto en servicio activo?
   ☐ Sí ☐ No

Para estudiantes de Kínder a 12.º:

5. ¿Es dependiente de un (veterano) exmiembro de las fuerzas militares de Estados Unidos, la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia Estatal) o de la reserva de las fuerzas militares de Estados Unidos?
   ☐ Sí ☐ No

6. ¿Es dependiente de un miembro de las fuerzas militares activas o de reserva de Estados Unidos muerto en acto de servicio?
   ☐ Sí ☐ No

Si contestó "Sí" a una o más de las preguntas anteriores, un empleado del distrito se comunicará con usted para darle más información. Por favor, ingrese los siguientes datos:		
Nombre del padre o tutor	**Domicilio**	**Número de teléfono**

— FOR SCHOOL USE ONLY—

For any **"YES"** responses **scan/email** this survey to MilitaryConnected@HoustonISD.org

Office of Student Assistance | 713-556-7237 | March 2023

DEPARTAMENTO DE POLICÍA DEL
DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON

3500 Tampa • Houston, TX 77021
Tel: 713-842-3715 • Fax: 713-842-3752

Pedro "Pete" López
Jefe de policía

www.HoustonISD.org
www.twitter.com/HoustonISD

RE: LEYES DEL ESTADO DE TEXAS PERTINENTES A GUARDAR LAS ARMAS DE FUEGO EN LUGARES SEGUROS Y A LAS RESPONSABILIDADES DE PADRES Y TUTORES

Estimados padres y tutores:

El Distrito Escolar Independiente de Houston (HISD) está dedicado a lograr un ambiente de aprendizaje seguro tanto en la escuela como en el hogar. En EE. UU., la violencia con armas de fuego en las escuelas es alarmante. En el 2021 hubo 202 tiroteos en escuelas con un saldo de 49 personas muertas y 126 heridas. En Houston, 37 niños murieron por armas de fuego, y 161 fueron heridos. HISD reconoce que educar sobre las leyes y la manera apropiada de guardar las armas de fuego es esencial para contar con escuelas libres de armas de fuego. A fin de proteger a nuestros estudiantes contra estas armas, y como cortesía hacia nuestras familias, HISD informa a los padres y tutores sobre las obligaciones legales de proteger a los menores contra la negligencia en la práctica de guardar las armas de fuego. A continuación verán un resumen de la ley estatal pertinente:

Ley estatal de Texas 46.13, "Armas de fuego en lugares accesibles a un niño"
En Texas, se define como "niño" a toda persona menor de 17 años. La ley indica que una persona comete un delito si un niño logra acceso a un arma de fuego lista para ser disparada porque la persona que ha cometido negligencia criminal:
(1) falló en asegurar el arma de fuego; o
(2) dejó el arma de fuego en un lugar al cual sabía, o debería haber sabido, que el niño tendría acceso.

Respetuosamente,

Pedro "Pete" López, Jr.
Jefe de policía de HISD

CORTE AQUÍ Y ENTREGUE AL DIRECTOR DE LA ESCUELA

RECIBO DE INFORMACIÓN SOBRE GUARDAR LAS ARMAS DE FUEGO EN UN LUGAR SEGURO

Por favor, firme abajo para acusar recibo de esta información.

Nombre del estudiante (en letra de molde) _____

Nombre del padre o tutor (en letra de molde) _____

Firma del padre o tutor _____

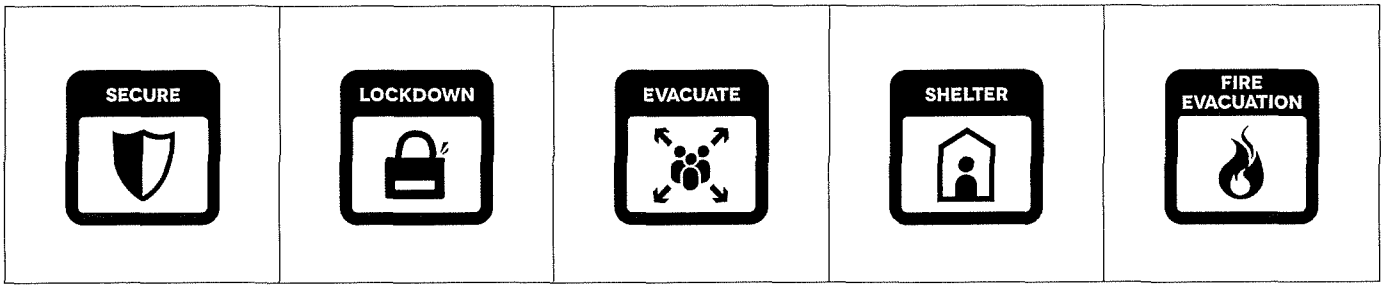
Fecha _____

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

FORMULARIO INFORMATIVO SOBRE LA SEGURIDAD

En HISD la seguridad es una prioridad mayor. Estamos comprometidos a brindar un entorno seguro a los estudiantes y el personal. Con ese fin, realizamos las sesiones de capacitación y simulacros requeridos por el Código de Educación de Texas y el Código Estatal de Cumplimiento Normativo bajo la guía de organizaciones como el Centro para la Seguridad Escolar de Texas, Escuelas Seguras y Protegidas y Sandy Hook Promise.

SIMULACROS DE SEGURIDAD REQUERIDOS:



En caso de que ocurra una emergencia o un incidente que requieran la reunificación de los estudiantes y sus padres o tutores, el distrito ha adoptado el Método de Reunificación Estándar (SRM) de la Fundación "I Love U Guys". Este es un método de comprobada eficiencia para la planificación y la práctica de una reunificación exitosa. En cualquier situación de emergencia el distrito empleará varios recursos, como canales de noticias, redes sociales, llamadas telefónicas e email para comunicarse con la audiencia específica según el caso.

Nuestro distrito es proactivo con respecto a la gestión de emergencias y la planificación. Esto requiere de apoyo y entendimiento. La seguridad empieza con usted. Es importante hablarles a los hijos sobre la seguridad, recordándoles que si ven algo, digan algo. Todos en el distrito pueden comunicar anónimamente inquietudes de seguridad, actividades sospechosas, *acoso escolar o laboral, etc. llamando al* **713-641-7446**, *usando el sistema de informes anónimos en línea* **HoustonISD.org/AnonymousReporting** o mediante la aplicación móvil **SAYSOMETHING**. ***Verifique que la escuela de sus hijos tenga su información y datos de contacto de emergencia actualizados para facilitar la comunicación.***

____ **HE LEÍDO EL FORMULARIO INFORMATIVO SOBRE LA SEGURIDAD EN HISD**

Apellido del estudiante **Nombre** **Grado**

Nombre completo del padre o tutor (en letra de molde) **Fecha**

Firma del padre o tutor **Fecha**

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

ACUERDO ESTUDIANTIL DE PRÉSTAMO DE DISPOSITIVO ELECTRÓNICO

El estudiante indicado abajo recibirá en préstamo un dispositivo bajo las siguientes condiciones:

- El estudiante y sus padres o tutores firmarán el acuerdo de préstamo que permanecerá archivado en la escuela.
- El uso del dispositivo para fines que no sean educativos puede resultar en la pérdida de este privilegio.
- El distrito no permite el uso inapropiado de la Internet, el correo electrónico y otros medios digitales. Las infracciones de esta política pueden resultar en la pérdida del privilegio de contar con el dispositivo y medidas disciplinarias aplicadas por la escuela.
- Está prohibido modificar la configuración del disco duro y del software, y no se permite copiar software instalado en el dispositivo. Tampoco está permitido instalar software bajo ninguna circunstancia.
- Los padres o tutores deben pagar una cuota anual no reembolsable de $25. El pago debe efectuarse antes de que el estudiante reciba el dispositivo.
- Los padres o tutores aceptan la responsabilidad de cubrir los gastos de reemplazo de un dispositivo perdido o robado, o aquellos incurridos por daños causados intencionalmente o por negligencia del usuario. El distrito tomará medidas legales si no se cumple con esta obligación.
- Si el estudiante pierde el dispositivo, o si se lo roban, tiene un día escolar de plazo para comunicárselo al personal administrativo o encargado de la tecnología de la escuela.
- El distrito proveerá una funda acolchada o estuche protector del dispositivo que cabe dentro de cualquier mochila. El dispositivo debe transportarse en el estuche o funda en todo momento.
- El dispositivo es propiedad de HISD y debe ser devuelto antes del final de ciclo escolar o al retirarse el estudiante de la escuela, si se muda o cambia de escuela antes de terminar el ciclo.
- El distrito ofrece a los estudiantes el Curso de Ciudadanía Digital e información para los padres comunicada en el Open House y en volantes. Se incluye información sobre el cuidado del dispositivo y el uso responsable de la tecnología.
- El estudiante lee el documento con las Normas de Uso Aceptable de los Servicios Electrónicos.

Nosotros, el estudiante y los padres o tutores que firman al pie, acordamos asumir la responsabilidad total del cuidado apropiado del dispositivo aquí descrito y de su uso exclusivo para fines educativos.

Nombre del estudiante (letra de molde)_____Teléfono _____

Domicilio completo (calle, ciudad, zip) _____

Firma del estudiante_____Fecha _____

Firma del padre o tutor_____Fecha _____

ID del estudiante_____Grado escolar _____

Nombre de la escuela_____