



**Raza/Grupo étnico****Ambas preguntas, 1 y 2, deben ser contestadas****Pregunta 1 GRUPO ÉTNICO (requerida) — ¿Es usted hispano o latino? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_**

Todas las personas de origen latino, hispano o español (descendientes de centroamericanos o sudamericanos, mexicanos, cubanos, puertorriqueños, dominicanos u originarios de cualquier otro país hispanohablante, sin importar la raza o idioma original) deberán contestar "Sí". Toda persona que conteste SÍ a la primera pregunta será registrada como estudiante latino, sin importar su respuesta a la pregunta sobre raza que se da a continuación.

**Pregunta 2 RAZA (requerida)**

Marque todas las categorías que correspondan. . .

	<b>Indígena Norteamericano/Indígena de Alaska</b> (Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Norte, Centro o Sudamérica, incluyendo México, y que mantiene identificación cultural a través de afiliación tribal o reconocimiento de la comunidad).
	<b>Asiático</b> (Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, Sudeste de Asia, o de la India).
	<b>Negro o Afroamericano</b> (Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de grupos raciales negros de África).
	<b>Hawaiano nativo o de otras Islas del Pacífico</b> (Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico).
	<b>Blanco</b> (una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente, o África del Norte).

**Al escribir mis iniciales en los siguientes 3 cuadros, declaro que he leído y comprendido la información.**

**SEGURO ESTUDIANTIL:** El Distrito, a través de cada escuela y por medio de instituciones privadas, le brinda la oportunidad de adquirir diferentes planes de seguro médico estudiantil para su hijo. Como padre/tutor le corresponde saber que usted es el único responsable de los gastos médicos en los que su hijo incurra, incluyendo gastos de asistencia y/o transportación médica de emergencia.

Iniciales del padre \_\_\_\_\_

**ACCESO DE ALUMNOS A COMPUTADORAS/INTERNET:** En concordancia con el Sistema de Comunicaciones Electrónicas y las Normas Administrativas, los alumnos tendrán acceso a las computadoras y al Internet de la escuela durante el periodo de enseñanza del día escolar. Si usted prefiere que su hijo(a) no goce de este acceso, deberá entregar a la escuela una nota escrita que esté fechada y firmada por usted. Iniciales del padre \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN REFERENTE A LA FORMA DEREGISTRO:** Libro de Derechos y Responsabilidades para los Estudiantes: Reconozco que el distrito publica un libro de derechos y responsabilidades donde describen las expectativas de conducta de los estudiantes. El libro se encuentra en la página de Klamath County School District en [www.kcsd.k12.or.us](http://www.kcsd.k12.or.us). Les invitamos a leer la sección de información del directorio donde describe la información de los estudiantes que esta disponible para publicarse.

Comprendo que es necesario comunicarme con el director/a si es necesario tomar ciertas precauciones para proteger la privacidad de nuestro estudiante. Iniciales de padres \_\_\_\_\_

**TÍTULO X PROGRAMA MCKINNEY-VENTO: (Opcional)**

Garantiza a todos los niños y jóvenes el derecho a la educación, sin importar la situación actual en la que viven. Los recursos del programa pueden incluir dotación de útiles escolares, ropa y otros servicios para ayudar a asegurar el éxito del alumno.

**POR FAVOR MARQUE UNO DE LOS ESPACIOS DE ABAJO SI ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES CORRESPONDE A LA CONDICIÓN ACTUAL EN LA QUE VIVE:**

\_\_\_\_\_ Viviendo temporalmente con amigos o parientes debido a dificultades económicas.

\_\_\_\_\_ Viviendo en un motel/hotel o un campamento.

\_\_\_\_\_ Viviendo en un refugio.

\_\_\_\_\_ Sin un techo para vivir (coche, parque, en la calle, el etc).

\_\_\_\_\_ En constante cambio de domicilio sin un hogar permanente.

\_\_\_\_\_ **LAS DESCRIPCIONES DEL PROGRAMA MCKINNEY-VENTO TÍTULO X NO CORRESPONDEN A MI HIJO(A)**

**Título VII -- Programa de Educación Indígena: (Opcional)**

Los servicios del Título VII comprenden servicios de apoyo escolar para los estudiantes nativos norteamericanos tales como oportunidades de patrimonio cultural, ayuda en el trabajo de clases, recursos para padres y planeamiento de preparación para la universidad/carrera profesional.

**POR FAVOR MARQUE EL ESPACIO DE ABAJO SI LA SIGUIENTE INFORMACIÓN CORRESPONDE A SU FAMILIA.**

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a)/familia se identifica como indígena norteamericano/nativo de Alaska, incluso si no está inscrito como miembro tribal.

\_\_\_\_\_ Me gustaría llenar un formulario de elegibilidad del estudiante (proporcionado por la escuela).

**Familias Militares: (Requerido)**

La ley federal de Every Student Succeeds (ESSA) obliga a los estados incluir datos de logros y graduación para los estudiantes de familias militares.

¿Es un padre o tutor de su niño un miembro de la huída en servicio activo o de la Guardia Nacional a tiempo completo?

**RESPONDA sí, si alguno de los siguientes es verdadero:**

Los estudiantes cuyos padres o tutores son:

- Implementado (incluyendo los estudiantes con un tutor temporal)
- Tiempo completo ejército, armada, fuerza aérea, Infantería de Marina, guardacostas activo o deber de formación
- Los miembros de la Guardia Nacional a tiempo completo
- Activa las reservas de derechos que han sido llamados al servicio activo durante al menos 180 días consecutivos
- Doble estado técnicos militares

\_\_\_\_\_ SI

\_\_\_\_\_ NO

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_