



Registro rápido para nuevos estudiantes

INFORMACIÓN DE LA CUENTA DEL PORTAL DE PADRES	
nombre de usuario	Cuestión de seguridad
contraseña (distingue entre mayúsculas y minúsculas)	Respuesta a preguntas de seguridad (distingue entre mayúsculas y minúsculas)

estudiante	Nombre del estudiante				
	Grado del estudiante		Nacimiento		Edad
	Dirección del estudiante				
	Etnia del estudiante	<input type="checkbox"/> hispano/latino <input type="checkbox"/> No hispano/latino	Raza	<input type="checkbox"/> indio americano <input type="checkbox"/> negro/afroamericano <input type="checkbox"/> nativo hawaiano/isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> asiático <input type="checkbox"/> blanco
Contactos	Nombre del guardián 1			Teléfono	
	Nombre del guardián 2			Teléfono	
	Nombre del contacto de emergencia 1			Teléfono	
	Nombre del contacto de emergencia 2			Teléfono	

INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE	¿Cuántos niños inscritos en SAISD?	
	¿Cuánto tiempo ha vivido el estudiante en su dirección?	
	¿Vive el niño en una vivienda temporal?	Sí No
	¿Vive el estudiante en un entorno de familia sustituta o al cuidado de familia?	Sí No
	¿Padre militar activo?	Sí No
	¿Trabajan los padres en propiedad federal?	Sí No
	¿Alguna orden de custodia?	Sí No
	¿El/la niño/a tiene seguro médico?	
	<i>CHIP Carelink Medicaid Militar Privado Ninguno</i>	
	¿Tiene Internet confiable en casa?	Sí No
	<i>En caso afirmativo, ¿su Internet es de un hotspot o teléfono celular de SAISD?</i>	Sí No
	Si la TEA permite que el distrito escolar continúe brindando opciones de aprendizaje remoto e instrucción en persona para el año escolar 21-22, ¿cuál prefiere para su estudiante?	<input type="checkbox"/> aprendizaje remoto <input type="checkbox"/> en persona
	Favor de identificar todos los programas en los que su estudiante participa. (Encierre todas las que correspondan.)	
	<i>504 Educación especial Dislexia Bilingüe Superdotados y talentosos Ninguno</i>	
¿Tiene su hijo un hermano que tendrá 3, 4 o 5 años para el 1 de septiembre del próximo año escolar?	Sí No	
<i>Si es así, ¿desea registrarlos para el próximo año escolar?</i>	Sí No	

El distrito ingresará toda la información proporcionada en este documento en su plataforma de registro en línea en nombre de la familia.

Médica	Enumere cualquier problema médico (por ejemplo, asma, diabetes):	
	Enumere las alergias:	
	Usa anteojos/ lentes de contacto	Sí No

INGRESO	¿Su hogar participa actualmente en SNAP / TANF? Sí No	Grupo de elegibilidad #:
	Ingreso familiar anual estimado	
	Número total de personas que viven en el hogar	
	¿Buscó u obtuvo empleo en actividades agrícolas o relacionadas con la pesca en los últimos tres años?	Sí No

IDIOMA DEL HOGAR	¿Qué idioma se habla en su casa la mayor parte del tiempo? Inglés Español Otro _____		
	¿Qué idioma habla su hijo la mayor parte del tiempo? Inglés Español Otro _____		
	¿Su hijo ha asistido a una escuela estadounidense? Sí No	¿Su hijo ha asistido a una escuela de Texas? Sí No	¿Su hijo vivía fuera de los EE. UU.? Sí No
	NOTA: Si usted cree que cometió un error al completar esta Encuesta de Idioma En Casa, puede solicitar una corrección, por escrito, solo si: 1) su hijo aún no ha sido evaluado por dominio del inglés; y 2) su solicitud de corrección por escrito se realiza dentro de las dos semanas naturales de la fecha de inscripción de su hijo.		
	Inicial aquí: _____ Fecha: _____		

RESTRICCIONES: NO LIBERAR NI PERMITIR	<u>Deje en blanco</u> si se otorgan todos los permisos para divulgar información de los estudiantes y participar con la tecnología del distrito.	
	<input type="checkbox"/>	Marque aquí si NO le da permiso al Distrito para divulgar la información de mi hijo a un reclutador militar o institución de educación superior cuando lo soliciten, sin mi consentimiento previo por escrito.
	<input type="checkbox"/>	Marque aquí si NO desea que la información de su hijo se utilice con fines patrocinados por la escuela, incluido el anuario del distrito, los boletines informativos del campus y del distrito, un directorio de estudiantes y otras publicaciones patrocinadas por la escuela.
	<input type="checkbox"/>	Marque aquí si NO otorga permiso para fotografiar, grabar en video o grabar a su hijo, para incluir (pero no limitado a) eventos de noticias, publicaciones en redes sociales, campañas de marketing y esfuerzos similares que buscan promover el Distrito Escolar Independiente de San Antonio. Dichas aplicaciones pueden incluir campañas orientadas a proyectos en línea o impresos utilizando pancartas, vallas publicitarias, producción de video u otros medios.
	<input type="checkbox"/>	Marque aquí si NO da permiso para que su hijo use las aplicaciones de software de terceros aprobadas por SAISD como se describe a continuación incluyen, entre otros, materiales de instrucción en línea, aplicaciones educativas y sitios web interactivos como iTunesU, Google Apps for Education, la aplicación de libros electrónicos y audiolibros en línea de la Biblioteca Pública de San Antonio (Sora) y la Biblioteca Pública Todo-Digital BiblioTech del Condado de Bexar.
<input type="checkbox"/>	Marque aquí si NO quiere que su hijo participe en los Recursos Tecnológicos del Distrito, utilizando un dispositivo proporcionado por el Distrito y / o un dispositivo móvil o inalámbrico personal.	

¿Certifica que toda la información proporcionada es verdadera y correcta a su legal saber y entender?	Iniciales aquí: _____ Fecha de hoy: _____
--	--

El distrito ingresará toda la información proporcionada en este documento en su plataforma de registro en línea en nombre de la familia.