

SAN MARCOS HIGH SCHOOL  
1615 SAN MARCOS BLVD.  
SAN MARCOS, CA 92078

Oficina de Consejeros: (760) 290-2262

Máquina de Fax: (760) 761-0803

Información de Matriculación

La siguiente Información de Matriculación es para los estudiantes NUEVOS a SMUSD matriculándose en San Marcos High School.

Se debe hacer una cita para matricular a su estudiante 760-290-2262. Ambos, el padre y el estudiante, deben estar presente el día de matriculación. Llegar tarde resultará en reprogramar la cita.

DOCUMENTOS:

*SE DEBE ADJUNTAR COPIAS DE LOS DOCUMENTOS*

- \_\_\_\_\_ Boleta de calificaciones y grados de retiro de la escuela anterior
- \_\_\_\_\_ Acta de nacimiento
- \_\_\_\_\_ Cartilla de vacunas
- \_\_\_\_\_ IEP y Reporte de Psicología para Colocación Especial (Si aplica)

(1) Comprobante de Residencia de CADA categoría:

**CATEGORÍA 1:**

- ESTADO DE CUENTA DE HIPOTECA O RECIBO DE PAGO (con la dirección de residencia)
- CONTRATO DE ALQUILER O RECIBO DE PAGO (con la dirección de residencia)
- DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOBRE LA PROPIEDAD O RECIBO (con la dirección de residencia)
- CECCIÓN DE ESCRITURAS (con la dirección de residencia)
- DOCUMENTOS DE ESCROW (con la dirección de residencia)

**X:**

**CATEGORÍA 2:**

- UN RECIBO ACTUAL DE SERVICIOS (SD&E, AGUA, BASURA O CABLE)
- CORRESPONDENCIA DE UNA AGENCIA GUBERNAMENTAL
- REGISTRACIÓN DE VOTANTE
- TALÓN DE CHEQUE ACTUAL CON DIRECCIÓN
- AFFIDAVIT DE RESIDENCIA (es necesario si comparten vivienda y el padre/guardián no está en el comprobante de residencia)
- OTRO

FORMAS:

*TODAS LAS FORMAS DEBEN ESTAR COMPLETADAS*

- \_\_\_\_\_ Forma de matriculación
- \_\_\_\_\_ Aviso Importante Sobre Nuevos Estudiantes
- \_\_\_\_\_ Paquete de Verificación de Residencia para Estudiantes/Cuidador
- \_\_\_\_\_ Affidavit de Residencia (Si comparte vivienda)
- \_\_\_\_\_ Tarjeta de Emergencia del Estudiante
- \_\_\_\_\_ Archivo de Vacunas de las Escuelas de California (Solamente la parte de arriba)

POR FAVOR TOME NOTA: Algunas formas pueden requerir ser certificadas por un notario

## **Encuesta del idioma que se usa en el hogar y la Guía de recursos para estudiantes de inglés como segundo idioma**

### **Instrucciones para los padres y tutores legales:**

El *Código de Educación* de California contiene mandatos legales que obliga a las escuelas a evaluar el nivel de dominio del idioma inglés de los estudiantes. El proceso comienza con la determinación del idioma(s) que se habla en el hogar de cada estudiante. Las respuestas a la *Encuesta del idioma que se usa en el hogar* la Lengua Materna ayudará a determinar si se debe evaluar el dominio de inglés de un estudiante. Esta información es esencial para que la escuela ofrezca los programas de instrucción y servicios adecuados.

Como padres o tutores legales del estudiante, se solicita su cooperación en el cumplimiento de estos mandatos. Por favor, respondan a cada una de las cuatro preguntas incluidas en Encuesta de la Lengua Materna con la mayor precisión posible. Señale el nombre del idioma(s) en el espacio en blanco correspondiente a cada pregunta. Favor de no dejar ninguna pregunta sin responder.

### **¿Por qué tienen los padres que llenar la *Encuesta del idioma que se usa en hogar*?**

Cuando los estudiantes de kínder de transición (TK) o de kinder hasta el undécimo grado se matriculan por primera vez a una escuela pública de California, el distrito escolar utiliza la *Encuesta del idioma que se usa en el hogar* para determinar la lengua materna del estudiante. Los padres o tutores legales llenan esta encuesta en el momento de matricular a sus hijos. A los alumnos que hablan un idioma distinto del inglés en el hogar se les dará la *Evaluación del dominio de inglés de California (ELPAC)* para determinar el nivel de dominio de inglés del estudiante.

### **¿Cuál es el propósito de la *Evaluación del dominio de inglés de California (ELPAC)*?**

Los objetivos del ELPAC son las siguientes:

- ◆ Identificar a los estudiantes que tienen conocimientos limitados de inglés y se consideran alumnos con un Dominio Limitado de Inglés (LEP)
- ◆ Determinar el nivel de dominio del idioma inglés de los alumnos LEP
- ◆ Para evaluar el progreso de los estudiantes LEP en la adquisición de la comprensión auditiva, comprensión de lectura, expresión oral y la expresión escrita en inglés.

### **¿Qué significa que mi hijo es un estudiante de inglés como segundo idioma?**

Si un estudiante no habla ni entiende inglés a un nivel que puede participar plenamente en la enseñanza impartida en inglés, el/ella debe ser clasificado como un estudiante de inglés (EL). La ley de California requiere que los distritos escolares le proporcionen a los estudiantes de inglés con servicios adicionales para ayudarlos a adquirir una fluidez en inglés mientras que avanzan con todo lo que necesitan aprender.

Es importante tomar en cuenta que el dominar el inglés no es una condición para que los estudiantes puedan tener acceso al contenido académico de ciencias, literatura, matemáticas, historia, arte, y todo lo demás que ofrece la escuela.

### **¿Cómo sabe SMUSD quién es un estudiante de inglés?**

Cuando un estudiante se matricula en una escuela nueva, los padres tienen que llenar una encuesta, la *Encuesta del idioma que se usa en el hogar (HLS)*, que pregunta qué idioma habla el estudiante en casa. Luego, las leyes federales y estatales requieren que los distritos escolares evalúen el dominio de inglés de los estudiantes cuyo idioma materno no es el inglés. En California, esto se realiza con la *Evaluación del dominio de inglés de California*.

ELPAC La *Encuesta del idioma que se usa en el hogar* identifica estudiantes de de inglés potenciales. Estos alumnos toman el ELPAC y, si sus puntuaciones indican que aún no dominan el inglés, son

clasificados como un estudiante de inglés como segundo idioma. Esta clasificación les da el derecho a los estudiantes de recibir apoyo adicional.

### **¿Qué es la reclasificación?**

La clasificación de estudiante de inglés debe ser temporal: La reclasificación significa que el estudiante ha adquirido dominio del inglés y que ya necesita apoyo adicional porque no se le considera un estudiante inglés como segundo idioma.

### **¿Cómo decide el distrito si un estudiante debe ser reclasificado?**

El estado de California requiere que cada distrito escolar decida reclasificar a los estudiantes sobre la base de cuatro criterios:

1. Los resultados del *ELPAC*, que todos los estudiantes de inglés cada año
2. Una prueba de "competencias básicas", normalmente como se indica en la prueba general del estado (actualmente CAASPP) o medir las evaluaciones locales (tales como la *prueba de lectura Lexile* ).
3. La recomendación de los maestros
4. La opinión y consulta de los padres

### **¿Cuánto tiempo debe tomar?**

El tiempo ideal para un estudiante depende de cuándo inició el programa y su nivel de dominio de inglés al comenzar. El estado de California considera "los alumnos estudiantes de inglés a largo plazo" si han permanecido en el sistema durante seis años o más, no están aumentando su dominio, y están teniendo dificultades académicas.

SMUSD trabajará con el estudiante para ayudarlo graduarse con las habilidades y experiencia que necesita para tener éxito en la universidad y más allá. Nuestro distrito asegurará que el estudiante está aprendiendo inglés a un ritmo razonable y, al mismo tiempo, que tenga acceso a una buena preparación académica.

### **¿Qué debo hacer para apoyar a mi hijo?**

Manténgase informado. Esperamos que mediante la comprensión de los conceptos básicos sobre la reclasificación, tal como se señalan en este documento, serán capaz de comunicarse eficazmente con la escuela de su hijo y trabajar junto con los maestros y el personal escolar para asegurar su éxito.

### **¿Qué es un Comité Consultivo de Estudiantes de Inglés (ELAC)?**

El Comité Consultivo de Estudiantes de Inglés es un comité que asesora a la escuela sobre los programas para estudiantes de inglés. El ELAC aconseja al Comité Escolar (SSC) en el desarrollo de un Plan Único de Rendimiento Académico Estudiantil (SPSA). El ELAC también hace recomendaciones al director y al personal acerca de los programas para los estudiantes de inglés. ELAC asiste en el análisis de los datos y el estudio del idioma del censo de idiomas para decidir cuáles son los mejores programas para los estudiantes de inglés, y se hará un esfuerzo para concienciar a los padres sobre la importancia de la asistencia regular a clases. Por último, el ELAC tiene la responsabilidad de elegir funcionarios, incluyendo al menos un representante DELAC .

### **¿Qué es DELAC?**

El Comité Consultivo de Estudiantes de Inglés (DELAC) está compuesto por un grupo de representantes ELAC de cada escuela dentro del distrito. El propósito de este comité es asesorar al distrito en cuanto a los programas destinados a los alumnos estudiantes de inglés y para certificar que el distrito cumpla con las leyes federales y estatales.

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Perm ID# \_\_\_\_\_

**Información del alumno**

Apellido(s)- <i>Legal</i>	Primer Nombre- <i>Legal</i>	Segundo Nombre- <i>Legal</i>	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Grado
Ciudad de Nacimiento	Estado	País	Fecha de Naci. (mes/día/año) / /	

**Grupo étnico del alumno**

Leyes federales y estatales requieren que se identifique correctamente la etnicidad de los estudiantes. Esta información se utilizará solamente para reportar el número total de estudiantes por grupo étnico, y no se hará pública de ninguna forma identificable sin su permiso.

¿Es el alumno Hispano o Latino?  Sí  No

Indique el/los grupo(s) étnico(s) con el cual se identifique el alumno:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Asiático - Chino           | <input type="checkbox"/> Asiático - Japonés          |
| <input type="checkbox"/> Asiático - Coreano               | <input type="checkbox"/> Asiático - Vietnamés       | <input type="checkbox"/> Asiático - Indio            |
| <input type="checkbox"/> Asiático - Laosiano              | <input type="checkbox"/> Asiático - Camboyano       | <input type="checkbox"/> Asiático - Hmong            |
| <input type="checkbox"/> Asiático - Otro                  | <input type="checkbox"/> Islas Pacíficas - Hawaiano | <input type="checkbox"/> Islas Pacíficas - Guamenio  |
| <input type="checkbox"/> Islas Pacíficas                  | <input type="checkbox"/> Tahitiano                  | <input type="checkbox"/> Otro de las Islas Pacíficas |
| <input type="checkbox"/> Filipino                         | <input type="checkbox"/> Africano Americano         | <input type="checkbox"/> Blanco                      |

**Encuesta del idioma hablado en el hogar**

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el/los lenguaje(s) hablado en casa por cada estudiante. Esta información es esencial para proveer la instrucción adecuada para todos los estudiantes.

- ¿Que idioma aprendió su hijo(a) cuando el o ella empezó a hablar? \_\_\_\_\_
- ¿Que idioma utiliza su hijo(a) con más frecuencia en casa? \_\_\_\_\_
- ¿Que idioma utiliza usted con más frecuencia cuando habla con su hijo(a)? \_\_\_\_\_
- Indique el idioma que se habla con más frecuencia por los adultos en casa. \_\_\_\_\_

**Información de Residencia**

1. Nombre completo del Padre/Tutor		Dirección de Correo Electrónico:	
Domicilio del Estudiante (Calle)	(Ciudad)	(Código Postal)	Número de Teléfono Principal ( )
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> Contacto Permitido <input type="checkbox"/> Derecho Educativos <input type="checkbox"/> Tiene Custodia <input type="checkbox"/> Correo Permitido	<input type="checkbox"/> Diploma de Posgrado <input type="checkbox"/> Graduado de la Univ. <input type="checkbox"/> Algo de Univ. <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> No terminó la Preparatoria <input type="checkbox"/> No desea decir		
2. Nombre completo del Padre/Tutor		Dirección de Correo Electrónico:	
Domicilio (Calle)	(Ciudad)	(Código Postal)	Número de Teléfono Principal ( )
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> Contacto Permitido <input type="checkbox"/> Derecho Educativos <input type="checkbox"/> Tiene Custodia <input type="checkbox"/> Correo Permitido	<input type="checkbox"/> Diploma de Posgrado <input type="checkbox"/> Graduado de la Univ. <input type="checkbox"/> Algo de Univ. <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> No terminó la Preparatoria <input type="checkbox"/> No desea decir		
3. Nombre completo del Padre/Tutor		Dirección de Correo Electrónico:	
Domicilio (Calle)	(Ciudad)	(Código Postal)	Número de Teléfono Principal ( )
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> Contacto Permitido <input type="checkbox"/> Derecho Educativos <input type="checkbox"/> Tiene Custodia <input type="checkbox"/> Correo Permitido	<input type="checkbox"/> Diploma de Posgrado <input type="checkbox"/> Graduado de la Univ. <input type="checkbox"/> Algo de Univ. <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> No terminó la Preparatoria <input type="checkbox"/> No desea decir		
4. Nombre completo del Padre/Tutor		Dirección de Correo Electrónico:	
Domicilio (Calle)	(Ciudad)	(Código Postal)	Número de Teléfono Principal ( )
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Casa ( )	
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> Contacto Permitido <input type="checkbox"/> Derecho Educativos <input type="checkbox"/> Tiene Custodia <input type="checkbox"/> Correo Permitido	<input type="checkbox"/> Diploma de Posgrado <input type="checkbox"/> Graduado de la Univ. <input type="checkbox"/> Algo de Univ. <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> No terminó la Preparatoria <input type="checkbox"/> No desea decir		

FORMA DE MATRICULACION

Información de residencia - Por favor seleccione la opción que mejor describe su residencia principal:

- Forma de vivienda: Casa de una sola familia, Casa Móvil, Dúplex, Apartamento/Condominio, Auto/Casa Rodante, Hotel/Motel, Casa de amparo, Campamento, Casa de crianza, Otra.

¿Esta temporalmente compartiendo residencia con otra familia? ¿Es debido a una pérdida de vivienda, apuros económicos o una razón similar?

Cuestionario

- ¿Hay algún miembro de su familia que actualmente esté trabajando o haya trabajado en el campo, proceso de alimentos...? ¿Es el estudiante miembro de una familia militar?...? ¿Ha recibido el alumno Servicios de Educación Especial?...? ¿Ha recibido el alumno Servicios 504?...? ¿Ha recibido el alumno servicios de aprendices de Inglés?...? ¿Ha sido retenido o avanzado el alumno un grado?...? ¿Ha asistido el alumno a una escuela en San Marcos anteriormente?...? ¿Ha sido el estudiante suspendido o expulsado o esta en proceso de expulsión...?

Ultima escuela asistida

Formulario para datos de la última escuela asistida: Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal), Teléfono, Fax.

Favor de completar la siguiente sección si está matriculando a un estudiante en Kinder

- Seleccione el programa que el estudiante estaba participando antes del Kinder. (seleccione uno)
Programa Pre-Escolar Educational Enrichment Systems (BES) en el Distrito de San Marcos en la escuela:
Programa Head Start u otro programa Estatal/Federal.
Programa Privado o en Centro Religioso (Por ejemplo, KinderCare o cuidado en una Iglesia)
Otro:
No Pre-Escuela
¿Cuantos meses asistió el estudiante en el programa seleccionado?
¿Cuanto tiempo asistía el estudiante al programa educativo seleccionado?
¿Que tan seguido asistía el estudiante al programa educativo seleccionado?

Certificación

Garantizo que toda la información en esta forma es verídica y correcta. Falsificación de cualquier información o documento requerido para la matriculación de mi estudiante en el Distrito Escolar Unificado de San Marcos puede resultar en la negación de esta aplicación.

X Firma del Padre/Tutor

Fecha



# SAN MARCOS HIGH SCHOOL KNIGHTS

## AVISO IMPORTANTE RESPECTO A LOS NUEVOS ESTUDIANTES

El Código de Educación Sección 48915.1 (b) indica, "Si un estudiante a sido previamente expulsado de su escuela, el padre/tutor/menor emancipado, debe informar durante la inscripción al distrito escolar que lo esta recibiendo de su estatus con el distrito escolar previo."

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_

¿Ha sido su estudiante previamente expulsado? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, por favor explique incluyendo la fecha de expulsión y la escuela de la que fue expulsado:

\_\_\_\_\_

¿Ha sido su estudiante previamente suspendido? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, por favor explique incluyendo la fecha de la suspensión y la escuela de la que fue suspendido:

\_\_\_\_\_

¿Ha recibido alguna vez su estudiante servicios de Educación Especial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Tiene su estudiante un IEP actual (programa de Educación Especial)? (Por favor adjunte una copia)

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (RSP \_\_\_\_\_ SDC \_\_\_\_\_)

¿Tiene su estudiante un plan 504 ACTIVO?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Ha recibido alguna vez su estudiante servicios bajo el plan 504?

SI \_\_\_\_\_ (Fechas: \_\_\_\_\_) NO \_\_\_\_\_

¿Ha sido su estudiante puesto bajo el contrato SARB alguna vez?

SI \_\_\_\_\_ (Fechas: \_\_\_\_\_) NO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de

\_\_\_\_\_  
Fecha

Padre/Tutor/Menor Emancipado

Nota: El no revelar esta información podría resultar en la terminación inmediata de la escuela secundaria de San Marcos y será reportado al Distrito Unificado de San Marcos.

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN MARCOS  
TARJETA DE EMERGENCIA DEL ESTUDIANTE**

Year : _____	Grade: _____
Teacher : _____	ID #: _____

X \_\_\_\_\_  
**Apellido** **Nombre** **Fecha de Nacimiento**

X \_\_\_\_\_  
**Domicilio** **Teléfono de casa** **Dirección de Correo Electrónico**

**EN CASO DE EMERGENCIA, ES IMPORTANTE PARA LA SEGURIDAD DE SU NIÑO QUE TENGAMOS LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTA TARJETA.**

1. \_\_\_\_\_  
**Nombre (Padres)** **Empleador** **Teléfono Celular** **Teléfono del Trabajo**

2. \_\_\_\_\_  
**Nombre (Padres)** **Empleador** **Teléfono Celular** **Teléfono del Trabajo**

**ES MUY IMPORTANTE, EN CASO QUE LOS PADRES NO PUEDAN SER CONTACTADOS, QUE (2) DOS NOMBRES Y NUMEROS DE TELEFONO ADICIONALES SE PROPORCIONEN. POR FAVOR INDIQUE A CONTINUACION:**

3. \_\_\_\_\_  
**Nombre del contacto alternativo (local)** **Relación** **Teléfono**

4. \_\_\_\_\_  
**Nombre del contacto alternativo (local)** **Relación** **Teléfono**

**SI NINGUNA DE LAS PERSONAS EN LA LISTA ESTÁ DISPONIBLE, SU NIÑO/A SERÁ TRANSPORTADO POR AMBULANCIA AL HOSPITAL.**

**Hermanos en la escuela:**

Nombre	Escuela	Grado	Nombre	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**CONDICIONES MÉDICA(S)-** Marque todo que aplica  
 SI NADA APLICA marque aquí   
 ADHD  
 Asma, necesita inhalador en la escuela:  sí  no  
 Diabetes, necesita insulina en la escuela:  sí  no  
 Enfermedades cardíacas: \_\_\_\_\_  
 Historia de ataques epilépticos: \_\_\_\_\_  
 Pérdida de la audición, usa audífono(s):  R  L  
 Problemas de la vista  usa lentes  usa lentes de contacto  
 Otro problema de salud: \_\_\_\_\_  
 Historia de traumatismo craneoencefálico fechas: \_\_\_\_\_

**ALERGIAS-** Marque todo que aplica  
 Si no hay alergias conocidas marque aquí   
 Reacción a picaduras de abeja  
 Alergia de comida o otra alergia (por favor lista): \_\_\_\_\_  
 Alergia de medicina, explique: \_\_\_\_\_  
 Otra alergia explique: \_\_\_\_\_  
 **Marque aquí si su hijo/a ha tenido una reacción anafiláctica**  
 Requiere su hijo/a medicamentos para tratar las alergias:  
 sí  no  
**SI SE REQUIEREN MEDICAMENTOS PARA TRATAR UNA REACCION ALERGICA, POR FAVOR COMUNIQUESE CON LA OFICINA DE LA ESCUELA O VISITE EL SITIO WEB DE LA ESCUELA PARA OBTENER LAS FORMULARIOS NECESARIOS.**

**MEDICAMENTOS-** Lista de medicamentos. Si no toma ninguno marque aquí:   
 Nombre de medicamento/dosis/tiempo de uso: \_\_\_\_\_  
 Es alguno de las medicamentos indicados usado en la escuela?  sí  no  
**SI LOS MEDICAMENTOS SON NECESARIOS EN LA ESCUELA UNA FORMA DE PERMISO DE LOS PADRES FIRMADO Y PARA LOS MÉDICOS ES NECESARIO, PÓNGASE EN CONTACTO CON LA OFICINA DE SALUD ESCOLAR PARA OBTENER LAS FORMAS NECESARIAS.**

**Números telefónicos de proveedores médicos:**  
 Nombre del medico/teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre de dentista/teléfono: \_\_\_\_\_  
 Tiene su hijo/hija seguro medico?  sí  no Nombre del proveedor de seguro: \_\_\_\_\_

**LA INFORMACION DE SALUD PROPACIONADA EN ESTE FORMULARIO PUEDE COMPARTIRSE CON EL PERSONAL EXCOLAR APROPIADO CUANDO SEA REQUERIDA CON EL FIN DE GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y BIENESTAR DE SU HIJO/A. POR FAVOR PONGASE EN CONTACTO CON LA ENFERMERA DE LA ESCUELA SI TIENE ALGUNA DUDA O PREGUNTA AL RESPECTO.**

Firma de los padres o tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Yo certifico, bajo mi conocimiento, que la información mencionada arriba es correcta y verdadera.**

School Site Only-Place Label here

Grade \_\_\_\_\_  
D.O.B. \_\_\_\_\_  
Stu # \_\_\_\_\_  
New Student \_\_\_\_\_



Por favor marque aquí sí:

- Nueva dirección
- Nuevo teléfono(s)

**2019-20 VERIFICACIÓN ANUAL DE RESIDENCIA Y LISTA DE REQUISITOS**

De acuerdo con las reglas del Distrito, todos los estudiantes en el Distrito Escolar Unificado de San Marcos deben proporcionar **DOS** comprobantes de residencia (prueba de donde viven) cada año para poder inscribirse. Si no entrega la prueba de residencia al momento de la inscripción, su hijo/a no podrá inscribirse (uno de cada categoría- ver a en la parte de abajo). La prueba debe mostrar el nombre y dirección del Padre/Guardián/Cuidador. Si desea conservar su documento(s) original(es), debe proporcionarnos copias. Padre/Tutor tiene que mostrar identificación con foto (licencia para manejar/pasaporte/credencial con fotografía) para completar la registraci3n.

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE** \_\_\_\_\_ **ID#:** \_\_\_\_\_

APELLIDO, NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

El estudiante vive con (marque uno):  PADRE(S)  TUTOR LEGAL/PADRE ADOPTIVO TEMPORAL (proporcionar documentos legales)  
 CUIDADOR (necesita un Affidavit de SMUSD)  OTRO \_\_\_\_\_  
 RESIDENCIA COMPARTIDA (el dueo debe completar el formulario Affidavit de Residencia)

**NOMBRE(S) DE PADRE/TUTOR (letras de imprenta):** 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Nombres de los estudiantes que viven en casa:** \_\_\_\_\_

**YO CERTIFICO QUE EL ESTUDIANTE VIVE EN LA SIGUIENTE DIRECCI3N**

**Direcci3n**

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **C3digo Postal** \_\_\_\_\_ **Tel3fono de casa#** \_\_\_\_\_ **Celular# para** \_\_\_\_\_

**Firma de la persona que establece residencia** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

Marque a continuaci3n una prueba de residencia de cada categor3a. El documento debe estar al corriente (de no m3s de 60 d3as de antigüedad). Cada documento debe mostrar el nombre del padre/Tutor y la direcci3n a no ser que la residencia sea compartida (llene el formulario Affidavit de Residencia).

**\*\*SI SE ENCUENTRA EN CIRCUNSTANCIAS DE VIVIENDA TRANSITORIA, POR FAVOR PIDA ASISTENCIA EN LA ESCUELA.**

**CATEGOR3A UNO:**  RECIBO DE PAGO DE LA HIPOTECA O RECIBO DE PAGO (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)  
 CONTRATO DE ARRIENDAMIENTO O RECIBO DE PAGO (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)  
 DOCUMENTO DE IMPUESTOS DE LA PROPIEDAD O RECIBO (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)

**Y**

**CATEGOR3A DOS:**  RECIBO ACTUAL DE SERVICIOS P3BLICOS (SDG&E, AGUA, BASURA O CABLE) (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)  
 CORRESPONDENCIA DE UNA AGENCIA GUBERNAMENTAL (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)  
 REGISTRO DE VOTANTES (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)  
 TALON ACTUAL DE PAGO CON LA DIRECCI3N (con la direcci3n de la residencia no m3s de 60 d3as)  
 AFFIDAVIT DE RESIDENCIA (se necesita si la residencia es compartida-Padre/Tutor no se encuentra en la lista de prueba de residencia)  
 OTRO-necesita la aprobaci3n de la administraci3n

\_\_\_\_\_  
**Verificaci3n de un oficial de la escuela** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**2019-2020**  
**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN MARCOS**  
**AFFIDÁVIT DE RESIDENCIA**

**SE DEBE COMPLETAR SI EL PADRE(S)/ CUIDADOR Y EL ESTUDIANTE  
VIVEN CON OTRA FAMILIA**

**PRUEBA ACTUAL DE DONDE USTED VIVE**

(Debe ser completada con el formulario de verificación de residencia)

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que \_\_\_\_\_ y su hijo/hijos:  
Nombre del dueño de casa/Arrendatario                      Nombre del padre(s) tutor(es) cuidador (es)  
(Nombre de la persona que aparece en los  
recibos de utilidades)

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante - ID #/Escuela

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante - ID #/ Escuela

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante - ID #/Escuela

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante - ID #/ Escuela

viven en este domicilio \_\_\_\_\_ según indicado en los recibos  
de servicios públicos que están en mi nombre.

Yo certifico que toda la información en este formulario es verdadera y correcta. La falsificación de cualquier información o documento necesario para la inscripción en el Distrito Escolar Unificado de San Marcos puede resultar en la denegación de admisión. También entiendo que la visita al domicilio es parte de un proceso periódico cuando se ha establecido residencia por medio de un affidavit.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del dueño de casa/Arrendatario

La residencia del estudiante debe ser verificada por uno de los siguientes documentos actuales (de no más de 60 días de antigüedad) de cada categoría

-----ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA ESCUELA/REPRESENTANTE DEL DISTRITO-----  
(Se debe tener el nombre y domicilio del dueño/arrendatario, la información debe estar al corriente)

**Categoría Uno:**

- Recibo de pago del impuesto de la propiedad/declaración de la hipoteca/recibo de pago
- Contrato de alquiler, contrato de arrendamiento, o recibos de pago

**Y**

**Categoría Dos:**

- Contrato de servicios publicos (SDG&E), declaración de pagos o recibo (agua, electricidad, basura o cable)
- Comprobantes de pago (con la dirección)
- Registro de votantes
- Correspondencia de una agencia gubernamental
- Otro

\_\_\_\_\_  
Firma de un representante del Distrito verificando los documentos

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA: SI EL PROPIETARIO/INQUILINO NO FIRMA EN PERSONA, EL DOCUMENTO DEBE SER NOTARIZADO Y ADJUNTO A LA HOJA.**

**Autorización de Affidavit de la Persona Encargada del Cuidado**

El uso de este affidavit está autorizado por la Parte 1.5 (comenzando con la Sección 6550) de la División 11 del Código de Familia de California y el Código de Educación Sección 48204.

**INSTRUCCIONES:** Completar los artículos 1 al 6 y la firma del affidavit es suficiente para autorizar la inscripción de un menor en la escuela y autorizar el cuidado médico relacionado con la escuela. Completar los artículos 7 al 11 es un requisito adicional para cualquier otro cuidado médico. Escriba con letra de molde clara.

1. Nombre del menor: \_\_\_\_\_

2. Fecha de nacimiento del menor: \_\_\_\_\_

Mi nombre (adulto al cuidado del menor): \_\_\_\_\_

3. Mi domicilio: \_\_\_\_\_

5. El menor indicado arriba reside en mi hogar, sale para la escuela de mi hogar y regresa a mi hogar después de la escuela cada día.

6. Tengo 18 años de edad o mayor.

7.  Yo si soy  Yo no soy un familiar del menor calificado {ver página 2 de esta forma para la definición de "familiar calificado"}. Indique la relación específica:

\_\_\_\_\_

8. Marque una o ambas {por ejemplo, si uno de los padres fue notificado y el otro no puede ser localizado}

Yo he notificado al padre(s) o a otra persona(s) que tiene(n) la custodia legal del menor de mi intención de autorizar el cuidado médico y no he recibido objeción alguna.

No fue posible comunicarme con el padre(s) u otra persona(s) que tiene la custodia legal del menor en este momento, para notificarles de mi intento de autorización.

9. Mi fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

10. Mi número de licencia de conducir o identificación de California: \_\_\_\_\_

**Aviso: No firme esta forma si cualquiera de la información anterior es incorrecta o si va a cometer un crimen que tenga como consecuencia una multa, encarcelamiento o ambos.**

Declaro bajo la pena de perjurio de las leyes del Estado de California que la información indicada es verdadera y correcta.

Fechado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_



## Norma del uso responsable de la tecnología



# Norma del uso responsable de la tecnología por el estudiante

### Propósito:

El propósito de este documento resumir la Norma del uso responsable de tecnología por el estudiante de San Marcos Unified School District con respecto al uso de tecnología por el personal y los estudiantes. El personal y los estudiantes usan la tecnología para tener acceso a información y compartirla, comunicarse entre ellos y crear productos, lo cual apoya el aprendizaje y tiene un fin educativo. Mientras que nosotros deseamos que nuestros estudiantes contribuyan activamente en el ambiente globalmente conectado, necesitamos que ellos estén seguros, acatar las leyes y ser responsabilidad. Esta Norma del uso responsable de tecnología de los estudiantes, fomenta nuestra visión de civismo digital. La norma se aplica a todos los usuarios de computadoras en las redes de San Marcos Unified School District (SMUSD, por sus siglas en inglés) y todos los aparatos que estén conectados a estas redes.

### Pautas generales

- El propósito de la cuenta de usuario de SMUSD es proporcionar acceso a la red del distrito y programas didácticos que facilitan una experiencia educativa que desarrolla destrezas de la lectoescritura del siglo XXI.
- El acceso es un privilegio y está ligado con el uso responsable del usuario. El uso inapropiado podría resultar en la cancelación de estos privilegios, así como la aplicación de una medida disciplinaria.
- Las cuentas de SMUSD son propiedad de SMUSD. Todos los archivos digitales asociados con las cuentas de los usuarios pueden ser recuperados por el personal de SMUSD en cualquier momento, sin aviso y sin permiso del usuario. SMUSD se reserva el derecho de monitorear todas las cuentas para mantener la integridad del sistema y asegurar su uso responsable.
- Los estudiantes no deben esperar la privacidad personal con respecto a cualquier cosa que guardan, crean, reciben o envían a través de las redes de computadoras de SMUSD o los programas que patrocinan.
- Se cuenta con una solución para filtrar el contenido y prevenir el acceso a portales que puedan contener material inapropiado o dañino incluyendo, pero sin limitarse, pornografía, armas, drogas ilegales, apuestas y portales que presentan un riesgo a la seguridad.
- La Norma del uso responsable de tecnología por el estudiante de SMUSD se aplica a los usuarios que se conectan a través de sus propios servicios (teléfonos celulares, mobile hot-spots, etc.). Asimismo, SMUSD no se hace responsable del contenido a que tienen acceso los estudiantes a través de estos servicios.

### Uso responsable y civismo digital

**Respetarse a sí mismo:** Seleccionaré nombres de usuarios que son apropiados y usaré lenguaje o contenido apropiado en línea.

**Protección propia:** No publicaré información personal, información de contacto u horarios o

## Norma del uso responsable de la tecnología

actividades personales o de alguien más. Soy responsable de las actividades iniciadas o ejecutadas bajo mi cuenta. Entiendo que es mi responsabilidad asegurar mi cuenta y mi contraseña. Entiendo que es mi responsabilidad de mantener y hacer una copia de seguridad de mis archivos. Si no estoy seguro si una actividad específica es permitida o apropiada, le preguntaré a un maestro o administrador antes de participar en esa actividad.

**Respetar a los demás:** No usaré la tecnología para acosar o burlarme de los demás. No grabaré audio o video de estudiantes o empleados sin permiso previo. Entiendo que usar la identidad de alguien es ilegal y no usaré la identidad de alguien más en línea. Seré cuidadoso y tendré precaución cuando imprima para no desperdiciar materiales.

**Proteger a los demás:** Ayudaré a mantener un ambiente de computación al notificarle a los funcionarios de la escuela de cualquier comportamiento inapropiado, vulnerabilidad, riesgos y atentos que se relacionan con la tecnología de la escuela o distrito.

**Respetar la propiedad intelectual:** Citaré correctamente cualquier y todas las fuentes de información que uso, tales como portales, libros, audio (incluyendo música), fotografías, videos, etc. Respetaré todos los derechos de autor.

**Proteger a la propiedad intelectual:** No usaré, mezclaré o editaré materiales, recursos u otro contenido que fueron preparados por alguien más, sin permiso expreso.

## Uso adecuado de las herramientas y recursos digitales

De acuerdo con la misión, las metas y la visión para el aprendizaje del siglo XXI del distrito escolar, nuestros estudiantes pueden necesitar cuentas en un sistema de terceros. Muchas de estas cuentas serán usadas en las escuelas para proyectos escolar y para usar fuera de la escuela para obtener un aprendizaje adicional. El uso de esas cuentas ayudará a nuestros estudiantes a dominar con eficacia la comunicación digital y las destrezas de civismo necesarias para seguir estudios superiores y en el trabajo.

El uso de herramientas interactivas en línea en el salón de clases, tales como sistemas de administración del aprendizaje y portales de educación social, es la mejor manera para que los estudiantes aprendan sobre el uso seguro y responsable de los mismos. Este uso permitirá a los estudiantes desarrollar las actitudes y destrezas que ayudarán a mantenerlos seguros fuera de la escuela.

Con la firma y entrega de este documento, le doy permiso a SMUSD para crear y administrar cuentas de terceros para mi hijo(a), incluyendo, pero sin limitarse a Google Apps, DreamBox, Lexia, Screencastify, Google CS First, YouTube, Iniciativa de Asesoría Universitaria, CCGI, por sus siglas en inglés) Estas cuentas se crean para nuestros estudiantes con el objetivo de aprender a usar la tecnología, para que luego usen la tecnología para aprender.

### Es de mi conocimiento que

- El equipo de tecnología, programas, herramientas y sistemas administrados o usados en SMUSD pueden ser monitoreados por el personal encargado para asegurar el que uso tenga fines educativos o administrativos (incluyendo el material que yo preparo, observo, copio o transmito en el sistema) en cualquier momento sin que se me notifique.
- Todo el equipo y cuentas de SMUSD son para que los alumnos lo usen para realizar sus tareas escolares y no para uso personal.
- Los programas de computación y datos protegidos no podrán ser descargados en ninguno de los sistemas conectados al sistema o sistemas del distrito sin permiso de la

## Norma del uso responsable de la tecnología

persona que tiene el derecho de autor. Solamente el dueño o personal autorizado por el propietario puede descargar al sistema materiales con derechos de autor.

- Los medios sociales son muy públicos. Todo lo que contribuyo deja una huella para siempre, aun después de ser borrada. Yo no publicaré algo que no quisiera que mis amigos, enemigos, padres, maestros o empleadores futuros puedan ver. Me aseguraré de que lo que contribuyo promueva una imagen positiva del mundo.
- El publicar o compartir información personal sobre mí mismo o los demás en las redes, foros de discusión o en correos electrónicos es inapropiado y no es seguro. Sé que decir cosas no amables o no verdaderas sobre alguien más puede ser considerado acoso y está prohibido.

### Me comprometo a

- Usar todos los aparatos de tecnología con cuidado y reportar cualquier problema inmediatamente.
- Trabajar solamente en los programas y portales que mi maestro me dice que use.
- Mantener mi nombre de usuario y contraseña confidencial y solamente compartirlo con mis padres o tutores legales y el maestro.
- Informarle a un adulto si leo o veo algo en la pantalla que no es apropiado para la escuela.
- Mantenerme a mí mismo, mi familia y amigos seguros al no publicar que me identifica o identifica a los demás (p. ej., números de teléfono, fotografías, direcciones, horarios, eventos etc.) en los aparatos y cuentas del distrito.
- Seguir todas las reglas del distrito y la escuela, así como los reglamentos y normas.

### No haré lo siguiente

- Usar la tecnología para herir, asustar o intimidar (*bullying*) a otros.
- Cambiar, alterar o intentar infiltrar los aparatos, sistemas y medidas de filtración de seguridad y contenido. Esto incluye, pero no se limita a, programas de computación, información bajada a la computadora, *hardware* etc.
- Tener acceso o tratar de tener acceso a los archivos de otra persona, carpetas, cuentas o trabajo en general.
- Usar otra vez o distribuir nuevamente el contenido creado por otros sin su permiso o violando los derechos de autor.
- Tener acceso, publicar o distribuir material ofensivo, incluyendo, pero sin limitarse a obscenidades o fotografías explícitas, comentarios ofensivos o bromas y contenido dañino que quebrantaría la norma del distrito.
- Fingir ser alguien más, divulgar mentiras o acosar a alguien en línea, incluyendo intentar comunicarse con alguien que han solicitado no ser contactado.
- Publicar o transmitir fotografías sin contar con el permiso previo todos los individuos en la fotografía o de los padres del estudiante que es menor de 18 años de edad.

### Consecuencias

Está prohibido cualquier intento malicioso de dañar o destruir el equipo o materiales del distrito, información de otro usuario del sistema o sistemas del distrito o cualquiera de las agencias u otras redes que están conectadas al Internet. Los intentos deliberados que comprometan, degraden o interrumpan el funcionamiento del sistema pueden ser vistos como una violación a

## Norma del uso responsable de la tecnología

las normas y reglamentos administrativos del distrito y, posiblemente, como una actividad criminal conforme a leyes estatales y federales.

La falta de cumplimiento con los reglamentos aplicables resultará en a) acción disciplinaria consistentes con las normas y reglamentos del distrito; b) revocación de la cuenta; c) suspensión del acceso a los recursos tecnológicos del distrito. Las violaciones de la ley pueden resultar en cargos criminales, así como acción disciplinaria por el distrito.

## Firmas de los padres y el estudiante

Por medio de firmar el presente contrato, certifico que he aprendido la responsabilidad, seguridad y el uso adecuado del sistema de comunicación electrónico de SMUSD. Sé y entiendo que es lo que debo y no debo hacer, y estoy de acuerdo con las estipulaciones y condiciones de este acuerdo. Entiendo que estas estipulaciones se aplican a cualquier uso del equipo electrónico y programas del distrito, ya sea dentro y fuera del plantel escolar, e incluye el uso de aparatos personales en las instalaciones o la red de SMUSD. Estoy de acuerdo en instalar el programa de anti virus en mis aparatos personales y mantenerlo actualizado según sea necesario, para evitar dañar los recursos electrónicos del Distrito.

Estudiante (porfavor, escriba en letra de molde) \_\_\_\_\_

N.º de identificación estudiantil: \_\_\_\_\_

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

Padre/madre o tutor legal (porfavor, escriba en letra de molde) \_\_\_\_\_

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

### Aviso:

1. Por favor, comuníquese con la oficina escolar para pedir permiso de traer un aparato electrónico personal a la escuela.
2. Con tal de **ser excluido voluntariamente** de lo descrito a continuación, por favor comuníquese con el personal escolar antes del 15 de septiembre:
  - Que SMUSD le dé acceso al Internet a mi hijo(a) cuando está en la escuela.
  - Que SMUSD haga y administre cuentas de terceras partes para mi hijo(a). Al excluirme voluntariamente, entiendo que mi hijo(a) no podrá participar, electrónicamente, en ciertos proyectos que dependen en tener esas cuentas.
  - Que el nombre de mi estudiante y su fotografía sea publicado y distribuido en medios de comunicación públicos.
  - El acceso al Internet por parte de mi hijo(a) mientras está en la escuela.

Escuela \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**ACUSE DE RECIBIDO DE LA NOTIFICACIÓN ANUAL POR EL TITULAR DE LOS DERECHOS EDUCATIVOS:**

El Artículo §48982 del Código de Educación **REQUIERE** que los padres/tutor legal o el estudiante apto confirme que ha sido informado de sus derechos y se le ha proporcionado todos los demás datos obligatorios necesarios para que el estudiante asista a la escuela. Dicho consentimiento no supone estar de acuerdo con o en desacuerdo con participar en cualquier programa en particular.

*Por la presente acuso recibo y confirmo haber revisado la información sobre mis derechos, responsabilidades y protecciones. Yo también declaro, bajo pena de perjurio, que soy un residente del distrito escolar, como previamente se verificó, o participando en virtud de un Acuerdo Interdistrital aprobado.*

*He leído y hablado con mi hijo(a) sobre el Código de Conducta de SMUSD que figura en el sitio web de la escuela y la Norma de Uso Responsable de Tecnología incluida en esta Notificación Anual de los Padres.*

Nombre del alumno (en letra redonda): \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre (letra redonda) del padre o madre/tutor legal/estudiante apto \_\_\_\_\_ Firma del padre o madre/tutor legal/estudiante apto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**DERECHOS EDUCATIVOS DE LA FAMILIA Y LA LEY DE PRIVACIDAD (FERPA): DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO:**

La Ley FERPA y los artículos 49061 y 49073 Código de Educación le permiten al distrito escolar divulgar sin consentimiento "información del directorio" que se determina adecuada para divulgar, a menos que usted le haya dicho a SMUSD que no quiere que se divulgue la información sin su consentimiento previo por escrito. El distrito pone al alcance la información de directorio de conformidad con las leyes estatales y federales. "Información de directorio" significa uno o más de los siguientes datos: Nombre del alumno, domicilio, número de teléfono, fecha de nacimiento, dirección de correo electrónico, las principales áreas de estudio, la participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y estatura de miembros de equipos deportivos, fechas de asistencia, título y premios recibidos, y la última escuela pública o privada que el alumno haya asistido, que puede ser divulgada a cualquier entidad o persona con un interés educativo legítimo, excepto entidades privadas, con fines de lucro u otras entidades distintas de los empleadores, los futuros empleadores y representantes de los medios de comunicación, incluyendo, pero sin limitarse a, periódicos, revistas, emisoras de radio y canales de televisión. Los nombres y domicilio de los alumnos en el 12.º grado o los estudiantes que terminaron sus estudios se le pueden dar a los colegios privados, colleges/universidades y a reclutadores militares. SMUSD puede publicar fotografías, el trabajo de los estudiantes y su identificación en el sitio web del distrito escolar, los sitios web y sitios web de medios sociales autorizados y supervisados por el personal escolar.

A solicitud por escrito de los padres de un estudiante de 17 años de edad o menor, el distrito retendrá la información del directorio de estudiantes. Si un estudiante tiene 18 años de edad o más, o matriculados en una institución de enseñanza postsecundaria y hace una solicitud por escrito, el distrito retendrá la información del directorio de estudiantes. La solicitud debe ser presentada dentro de los 30 días naturales siguientes a la recepción de esta información.

**Favor de marcar con una palomita las casillas a continuación para permitir o denegar la divulgación de información de directorio y medios de comunicación en relación con el estudiante antes mencionado:**

- Doy mi consentimiento a SMUSD para divulgar la información de directorio. o
- Solicito que no se divulgue ninguna información incluida en el directorio estudiantil a cualquier individuo u organización. o
- Solicito que no se divulgue la información del directorio estudiantil a las entidades a continuación (marque los que no autoriza):
  - Colleges y Universidades
  - Sitos y páginas web del distrito (información del directorio y fotos o entrevistas en el sitio web de la escuela con respecto a actividades relacionadas con la escuela/deportes)
  - Departamento de Salud
  - Los medios de información (información de directorio y divulgación de las fotos o entrevistas relacionadas con actividades escolares/deportistas) en los periódicos, la televisión y los nuevos sitios web.
  - El reclutamiento militar
  - PTA/Fundación de Padres
  - Anuario (indica que no desea que el nombre del alumno/foto salga en el anuario)

Firma del padre/madre/tutor (si es estudiante tiene 18 años o mayor) \_\_\_\_\_ Firma del estudiante (si es estudiante tiene 18 años o mayor) \_\_\_\_\_

- Soy un joven sin hogar mayor de 14 años que no está acompañado por un adulto, o soy el padre o madre de un joven sin hogar que no está acompañado por un adulto, y autorizo la divulgación de mi información contenida en el directorio de información de conformidad con la ley y la política del distrito escolar.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante (si es mayor de 14 años/sin hogar/no acompañado por un adulto)

**FAVOR DE IMPRIMIR ESTE FORMULARIO Y DEVOLVER LA PÁGINA FIRMADA A LA ESCUELA DE SU HIJO(A)**

**San Marcos Unified School District  
Student/Teacher Calendar  
2019-2020**

JULY / JULIO						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	H	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

AUGUST / AGOSTO						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	P	P	17
18	P	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SEPTEMBER / SEPTIEMBRE						
S	M	T	W	T	F	S
1	H	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

OCTOBER / OCTUBRE						
S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

NOVEMBER / NOVIEMBRE						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	H	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	H	H	30

DECEMBER / DICIEMBRE						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	H	H	26	27	28
29	30	31				

JANUARY / ENERO						
S	M	T	W	T	F	S
			H	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	H	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

FEBRUARY / FEBRERO						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	H	15
16	H	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

MARCH / MARZO						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

APRIL / ABRIL						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	H	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

MAY / MAYO						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	H	26	27	28	29	30
31						

JUNE / JUNIO						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

**H - Holidays**

- P-Teacher Prep Days--Non Student Days
- Aug. 20 - 1st Day of School
- Oct. 14 - No School TK-5/DPS/LMA-Parent-Teacher Conferences
- Oct. 15-18 - Minimum Day TK-5/DPS/LMA - Parent-Teacher Conferences
- Dec 20 - Minimum Day TK-5/DPS/LMA
- Dec 20 - Non-Student Day Gr. 6-12

**Holidays and Breaks:**

- Independence Day July 4, 2019
- Labor Day September 2, 2019
- Veteran's Day November 11, 2019
- Thanksgiving Recess November 25-29, 2019
- Winter Recess Dec. 23, 2019 - Jan 10, 2020

- Marlin Luther King, Jr Day January 20, 2020
- Washington's Birthday February 14, 2020
- President's Day February 17, 2020
- Spring Recess April 6 - April 10, 2020
- Memorial Day May 25, 2020
- Last Day of School June 10, 2020

- K-8 Early Release every Wednesday
- 9-12 Late Start on most Tuesdays

# SMHS Bell Schedule

MONDAY		TEAM DAY TUESDAY		BLOCK WEDNESDAY		BLOCK THURSDAY		FRIDAY		FINALS		MIN. DAY	
0	6:50 - 7:55	Collab	7:30-8:40	0	6:50-7:55	0	6:50-7:55	0	6:50 - 7:55	1	8:05-10:10	0	7:15- 7:50
1	8:05 - 9:01	1	8:48-9:38	1	8:05-10:03	2	8:05-10:03	1	8:05 - 9:01	Break	10:10-10:17	1	8:05- 8:40
Pass	9:01 - 9:07	Pass	9:38-9:44	Break	10:03-10:10	Break	10:03-10:10	Pass	9:01 - 9:07	Pass	10:17-10:23	Pass	8:40- 8:46
2	9:07 - 10:03	2	9:44-10:34	Pass	10:10-10:16	Pass	10:10-10:16	2	9:07 - 10:03	2	10:23-12:28	2	8:46- 9:21
Break	10:03-10:10	Pass	10:34-10:40	3	10:16-12:20	4	10:16-12:20	Break	10:03-10:10			Pass	9:21 - 9:27
Pass	10:10-10:16	3	10:40-11:35	Lunch	12:20-12:50	Lunch	12:20-12:50	Pass	10:10-10:16	3	9:27 - 10:02	Break	10:02 - 10:17
3	10:16-11:18	Pass	11:35-11:41	Pass	12:50-12:56	Pass	12:50-12:56	3	10:16-11:18			Pass	10:17-10:23
Pass	11:18-11:24	4	11:41-12:32	5	12:56-2:54	6	12:56-2:54	Pass	11:18-11:24			4	10:23-10:58
4	11:24-12:20	Lunch	12:32-1:02					4	11:24-12:20			Pass	10:58-11:04
Lunch	12:20-12:50	Pass	1:02-1:08	Lunch	12:20-12:50	Lunch	12:20-12:50	Pass	12:50-12:56	5	11:04-11:39	Pass	11:39-11:45
Pass	12:50-12:56	5	1:08-1:58	Pass	12:50-12:56	5	12:56-1:52	Pass	1:52-1:58	6	11:45-12:20		
5	12:56-1:52	Pass	1:58-2:04					5	12:56-1:52				
Pass	1:52-1:58	6	2:04-2:54					6	1:52-1:58				
6	1:58-2:54							6	1:58-2:54				

Attention Parents:

If you reside with another family or family member and the residency documentation is in their name the **SMUSD Affidavit of Residence Form** must be completed in addition to the Residency Verification Form. Please bring the owner/renter with Residency documentation (i.e., lease agreement, utility bill or item listed on Residency Verification form) during registration to sign the Affidavit of Residence in person. If this is not possible, below are Notary Services available in the San Marcos area for a small fee.

**NOTARY SERVICES (East San Marcos Area)**

**Cal Copy**

405 N. Twin Oaks Valley Rd, #113, San Marcos, CA 92069 (760) 744-9949

*Across the street from Post Office*

Hours: 9:00 AM – 6:00 PM, M-F

10:00 AM – 2:00 PM, Sat

Fee: \$10/signature

**Postal Annex**

197 Woodland Pkwy, San Marcos, CA 92069 (760) 744-9648

*In the Albertsons shopping center*

Hours: 8:30 AM – 6:30 PM, M-F

9:00 AM – 4:00 PM, Sat

Fee: \$10/signature

**UPS Store**

310 Twin Oaks Valley Rd, San Marcos, CA 92078 (760) 510-8350

*In Ralphs shopping center*

Hours: 8:00 AM – 5:30 PM, M-F

9:00 AM – 4:30 PM, Sat

Fee: \$10/signature

**NOTARY SERVICES (West San Marcos Area)**

**UPS Store #4679**

663 S Rancho Santa Fe Rd, San Marcos, CA 92078 (760)752-3035

*Vons/24- Hour Fitness Shopping Center*

Hours: 8:30 AM – 6:30 AM, M - F

9:00 AM – 5:00 PM, Sat.

**UPS Store #0971**

1611 S Melrose, Ste. A, Vista, CA 92081 (760) - 598-3593

*Albertson's/CVS Shopping Center at Longhorn and S. Melrose*

Hours: 8:00 AM – 6:00 PM, M- F

9:00 – 5:00 PM, Sat.

**Postal Annex San Elijo Hills**

1501 San Elijo Rd., #104, San Marcos, CA 92078 (760) 471-4748

Hours: 8:00am – 6:00pm, M – F

10:00am – 4:00pm, Sat.