



ESCUELA PRIMARIA MADISON CROSSING

Inscripción en el jardín de infantes (kindergarten)

Estimados padres o tutores,

¡Bienvenidos a Madison Crossing! Estamos muy felices de poder agregar a su hijo a la familia Maverick este año. Para inscribirlo, deberá completar los formularios adjuntos en este paquete y entregarlos todos lo antes posible.

El registro de nuevos estudiantes sólo puede ser realizado por el tutor legal principal del niño. Lamentablemente, no podemos aceptar envíos de registro incompletos.

Muchas gracias por su cooperación.

Documentación necesaria:

- Identificación con foto válida del tutor legal principal (debe vivir en la zona escolar)
- Acta de nacimiento original del niño (no copias)
- Documentos de tutela (si el tutor no es el padre o la madre del niño)
- Tarjeta de Seguro Social del niño (si la tiene)
- Formulario de inmunización 121 (Formulario de vacunas emitido por el Departamento de Salud de MS o un médico local)
- Escritura de su casa (hay que tener el nombre del padre/madre/tutor legal)
 - Contrato de Arrendamiento actual (con los nombres de todos los ocupantes)
 - "Declaración Jurada de Residencia" ("Special Affidavit") (hecha en el Distrito Escolar del Condado de Madison)
- Factura actual de servicios públicos (*electricidad, agua, gas o cable/Internet solamente*) a nombre del padre/madre/tutor legal. Debe ser reciente y la dirección de servicio debe estar visible. No se aceptarán notificaciones de cancelación de servicios.
- IEP actual o Plan 504 de la escuela anterior (si corresponde)
- Paquete de registro completo que incluye:
 - Información de registro de MCE (2 páginas)
 - Formulario de custodia de los hijos
 - Encuesta de Experiencia Educativa Previa
 - Declaración jurada de residencia (debe completarse y notarizarse en persona en el MCE)
 - Encuesta de Servicios Infantiles
 - Encuesta sobre el idioma del hogar
 - Registro de Padres Activos

Todos los formularios de registro excepto la declaración jurada de residencia deben ser rellenados y entregados por usted.

[†]Se requiere una "Declaración Jurada Especial" cuando un estudiante reside con sus padres o tutores en una casa o apartamento que no es propiedad o no está arrendado a nombre del padre o tutor.



ESCUELA PRIMARIA MADISON CROSSING

Información de Registro

Fecha:

Información del estudiante:

Nombre (como en el acta de nacimiento)	Primer Apellido	Segundo Apellido		
Nombre preferido	Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento		
	- -	/ /		
Raza	Edad	Género	Grado a ingresar	
<input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Otro				
El estudiante reside con				
<input type="checkbox"/> Ambos padres en un hogar <input type="checkbox"/> Sólo la madre <input type="checkbox"/> Otros (explique): _____ <input type="checkbox"/> Ambos padres en dos hogares <input type="checkbox"/> Sólo el padre				

SÓLO para estudiantes nuevos en Madison Crossing:

Nombre de la última escuela a la que asistió	Ciudad/Estado
Servicios Especiales Necesarios	
<input type="checkbox"/> SPED-IEP <input type="checkbox"/> Habla-IEP <input type="checkbox"/> Superdotados <input type="checkbox"/> ELL <input type="checkbox"/> Mi hijo no ha sido evaluado para servicios especiales	
¿Alguna vez su hijo ha sido retenido o repetido un grado?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí - En caso afirmativo, ¿qué grado?
¿Alguna vez su hijo ha estado inscrito en una escuela pública en Mississippi?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí - Si es así, ¿qué escuela?

Padre/Tutor #1 (Tutor que registra al estudiante):

Nombre del tutor que registra al estudiante:			Relación con el estudiante
Dirección (Número de la casa y nombre de la calle)			Ciudad
			Código Postal
Subdivisión			Vivienda propia o arrendada
			<input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Arrendada
			Vencimiento del arrendamiento
			/ /
Firmante de la Escritura o Contrato de Arrendamiento			
<input type="checkbox"/> La escritura/contrato de arrendamiento está a mi nombre <input type="checkbox"/> La escritura/contrato de arrendamiento está a nombre de _____, Relación con el tutor: _____			
Enumere los nombres de TODOS los demás ocupantes de esta residencia			Relación con el estudiante:
Dirección postal (si es diferente de la dirección regular)			Ciudad
			Código Postal
Ocupación			Lugar de empleo
Teléfono celular	Teléfono residencial	Teléfono del trabajo	Dirección de correo electrónico (E-MAIL)
¿Número que se utilizará para las llamadas automáticas?		¿Contacto de emergencia?	¿Se permite el check-out?
<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Información del Padre/Tutor #2:

Nombre			Relación con el estudiante
Dirección (si es diferente de la del estudiante)		Ciudad	Código Postal
Dirección postal (si es diferente de la dirección regular)		Ciudad	Código Postal
Ocupación		Lugar de empleo	
Teléfono celular	Teléfono residencial	Teléfono del trabajo	Dirección de correo electrónico (E-MAIL)
¿Número que se utilizará para las llamadas automáticas?		¿Contacto de emergencia?	¿Recoger al estudiante?
<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Hermanos:

Nombre	Fecha de nacimiento	Edad/Grado	Género	Escuela

Personas autorizadas para retirar al estudiante y contactar en caso de emergencia:

Nombre	Relación	Teléfono	Reside con el estudiante
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

*Por orden judicial, NO LIBERE al estudiante a: _____, relación con el estudiante: _____ (Se debe proporcionar documentación legal).

Consentimiento de la foto:

La foto y el nombre de mi hijo pueden aparecer en el anuario escolar.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
La foto/nombre de mi hijo puede aparecer en las redes sociales de la escuela, en el sitio web y en otros medios de comunicación.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Transporte:

El transporte principal de mi hijo en la mañana será:	<input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Autobús
El transporte principal de mi hijo por la tarde será:	<input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Guardería _____

Alergias:

Por favor, enumere las alergias de su hijo y encierre en un círculo aquellas que ponen en peligro la vida de él:	
--	--

SOLO PARA USO EN OFICINA

MSIS #: _____ Fecha de solicitud de lanzamiento: ____/____/____
Nueva fecha de solicitud de MSIS: ____/____/____



FORMULARIO DE CUSTODIA DE LOS HIJOS

Es necesario completar este formulario sólo si marcó que su hijo vive con uno sólo de los padres o que ambos padres lo comparten conjuntamente.

Estudiante:

Nombre (como en el acta de nacimiento)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Grado

Nombre de la madre (como en el certificado de nacimiento del niño):

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido (de soltera)	
Dirección (si se conoce)	Ciudad:	Código Postal	Estado
Teléfono (si se conoce):	Custodia:		
	<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Compartida <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Fallecida		

Nombre del padre (como en el certificado de nacimiento del niño):

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Dirección (si se conoce)	Ciudad:	Código Postal	Estado
Teléfono (si se conoce):	Custodia:		
	<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Compartida <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Fallecido		

Arreglo de custodia:

Seleccione el que mejor se adapte	
<input type="checkbox"/> Arreglo de custodia/visitas decididas entre los padres (sin orden judicial)	
<input type="checkbox"/> Arreglo de custodia/visitación determinada por orden judicial (proporcione copia)	
Si hay una orden judicial , ¿la misma impide que el estudiante sea entregado al padre que no tiene la custodia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si hay una orden judicial , ¿la misma impide que el padre que no tiene la custodia acceda a los registros escolares?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Por favor, detalle el horario de custodia/visitas o adjunte una copia:

Doy fe de que la información que he proporcionado es verdadera a mi leal saber y entender. Si la información anterior cambia, yo, como tutor de registro, informaré a la escuela proporcionando a la oficina una copia de la orden judicial, acuerdo y/o cronograma de custodia revisados.

Firma del tutor registrador: _____ Fecha de firma: _____

Nombre impreso del tutor registrador: _____ Relación: _____



2024-2025
Experiencia Educativa Previa de
Estudiantes ingresando en Kindergarten
Encuesta

Nombre del estudiante: _____

Maestro: _____

_____ **No, mi hijo no participó en un programa preescolar para niños de 4 años.**

_____ **Sí, mi hijo participó en un programa preescolar para niños de 4 años.**

Nombre del programa preescolar _____

Dirección _____

Tipo de Programa Preescolar _____ Centro de Cuidado Infantil Licenciado

_____ Cuidado de Familiares/Amigos

_____ Head Start

_____ Hogar

_____ Público de Pre-K

_____ Pre-K Privado

Proveedor privado con un pequeño grupo de estudiantes, no un centro de cuidado infantil con licencia.

Declaración Jurada de Residencia

Distrito Escolar del Condado de Madison - Estado de Mississippi

Se completará en la oficina central del Distrito

Yo, _____, mayor de edad, presto juramento declarando que:
(nombre del declarante)

1. Resido actual y permanentemente en _____

(Se requiere la dirección física y el nombre de la calle. La dirección del apartado postal no es aceptable).
que es mi residencia legal y se encuentra dentro de los límites del Distrito Escolar del Condado de Madison.

2. Como comprobante de residencia, incluyo adjunto a esta declaración jurada, lo siguiente:

A - Copia de una factura de servicios públicos

(agua, electricidad, gas, cable/internet) No se aceptarán facturas de teléfonos celulares.

B - Uno de los siguientes documentos que contenga mi dirección física actual, no un P.O. Box:

- Escritura de la casa, escritura de fideicomiso o exención de vivienda familiar registrada

- Original actual (no copia) del contrato de renta del apto. o casa, con los nombres de los ocupantes.

3. Yo soy el _____ de _____,
(Padre/Madre/Tutor) (Nombre completo del niño o estudiante)

que reside permanentemente conmigo en mi residencia en la dirección indicada en el párrafo 1 anterior.

4. Si me mudo o cambio de residencia, notificaré a la escuela de mi hijo dentro de los 30 días.

5. Entiendo que el Distrito puede negarse a inscribir al niño nombrado en el párrafo 3 anterior si él no reside conmigo dentro del Distrito Escolar del Condado de Madison en la dirección indicada anteriormente.

6. Al firmar esta declaración, entiendo que estoy haciendo una declaración jurada de que la información proporcionada en esta declaración jurada es verdadera y correcta. Entiendo que mentir o dar información falsa aquí es un delito grave y es una violación de las secciones 97-7-35 y 97-9-19 del Código Ann. de Mississippi, lo que puede someterme a sanciones penales, incluida una multa de hasta \$ 1,000.00 y / o hasta cinco años en la cárcel del condado.

Hoy es el ____ de _____ de 20 _____. Firma del declarante _____

Personalmente vino y compareció ante mí, la autoridad abajo firmante en y para el condado y estado antes mencionados, el declarante mencionado anteriormente, quien bajo juramento declara que los asuntos y hechos contenidos en la Declaración Jurada de Residencia anterior son verdaderos y correctos.

JURADA Y SUSCRITA ANTE MÍ, en la fecha _____.

Firma del Notario Público _____ Mi comisión expira el _____

Escuela Primaria Madison Crossing
Encuesta de Servicios Infantiles

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Dirección _____

Número de Teléfono _____

Por favor, marque todo lo que corresponda:

_____ My niño no ha recibido servicios especiales

_____ My hijo recibió servicios especiales de su escuela anterior

_____ My hijo actualmente tiene un IEP de su escuela anterior (Adjunte una copia del IEP a esta página)

La dificultad de mi hijo está en la(s) siguiente(s) área(s):

_____ Audición _____ Habla _____ Recurso _____ Otro (especifique) _____

_____ Discapacidad Específica del Aprendizaje (SLD, por sus siglas en inglés)

Firma de los padres

Fecha

.....
***Si no tiene una copia del IEP, complete la información a continuación**

Nombre de la escuela anterior _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono de la escuela _____ Fax _____

Persona de contacto en la escuela _____

Escuelas del Condado de Madison
Encuesta sobre el idioma del hogar

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M o F

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha: _____

1. ¿Su hijo nació en los Estados Unidos? Sí No

En caso afirmativo, ¿en qué Estado? _____

Si la respuesta es no, ¿qué país? _____

2. ¿Su hijo ha asistido a la escuela en los Estados Unidos durante tres años durante su vida?

En caso afirmativo, proporcione los nombres de las escuelas, el estado y las fechas en que asistió:

Nombre de la escuela _____ Estado _____ Periodo _____

Nombre de la escuela _____ Estado _____ Periodo _____

3. ¿Qué idioma hablan usted y su familia la mayor parte del tiempo en casa? _____

4. Si está disponible, ¿en qué idioma preferiría recibir la comunicación de la escuela? _____

5. Por favor, marque con un círculo si su hijo es:

a. Indio nativo americano

c. Nativo de las islas del Pacífico

b. Nativo de Alaska

d. Nativo de las Islas Vírgenes de los EE. UU.

6. ¿El primer idioma que aprendió su hijo (su lengua nativa) es distinto del inglés? Sí No

Si respondió "Sí" a la pregunta número 6 anterior, responda las siguientes preguntas:

7. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? _____

8. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en casa? _____

9. ¿Qué idioma le hablan con más frecuencia? La madre _____

El padre _____

10. Describa el idioma que entiende su hijo. Encierra en un círculo sólo una alternativa.

a. Entiende sólo el idioma del hogar y nada de inglés.

b. Entiende principalmente el idioma del hogar y algo de inglés.

c. Entiende el idioma materno y el inglés por igual.

d. Entiende principalmente inglés y algo de la lengua materna.

e. Sólo entiende inglés.

Fecha: _____

Firma del padre o tutor: _____

Sólo para uso de la oficina

No. Identificación del estudiante: _____ Fecha de distribución: _____

Fecha que MCSD recibió: _____