



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



Last Name: _____ First Name: _____ Middle Name: _____
Apellido _____ Nombre _____ 2do. Nombre _____

Date of Birth: _____ Grade / Grado: _____ Age/ Edad : _____ Gender : _____
Fecha de nacimiento _____

Place of Birth: City: _____ State: _____ Country: _____ County: _____
Lugar de nacimiento: Ciudad _____ Estado _____ País _____ Condado _____

Birth Certificate: Yes or No _____ Mother's Maiden Name: _____
Certificado/Acta de Nacimiento: Sí o No _____ Nombre de Soltera de la Madre _____

Cell Phone / Teléfono Celular: : _____

What is the student's race? (Choose one or more) / *Cuál es la raza del estudiante? (Marque una o más)*

- American Indian or Alaska Native / *Indígena Americano o Nativo de Alaska*
- Asian / *Asiático*
- Black or African American / *Negro o Africano Americano*
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander / *Nativo o Indígena de Hawai o de otra Isla del Pacífico*
- White / *Blanco*

Is this student Hispanic/Latino? (Choose only one) / *¿Es su estudiante Hispano/Latino (Marque solo uno)*

- No, not Hispanic/Latino / *No, no es Hispano/Latino*
- Yes, Hispanic/Latino / *Sí, es Hispano/Latino*

Language most used by Student: / *Idioma que más usa el/la estudiante:* _____

Office Use Only / sólo para uso de oficina

Student ID: _____
Start Date: _____ Entry Code: _____
Teacher: _____ School: _____

Has this student attended Garden City Schools before? YES or NO (Which School?) _____
¿Ha asistido este estudiante a las escuelas de Garden City antes? SI o No (¿Cuál escuela?)

Name, City, and State of school last attended: _____
Nombre, Ciudad y Estado de la última escuela que asistió:

This student is receiving Special Education services: YES or NO
Este estudiante está recibiendo servicios de Educación Especial: SI o NO

Is this student currently suspended or expelled from another school district? YES or NO If yes, please attach details.
¿Está actualmente este estudiante suspendido o expulsado de otro distrito escolar? SÍ o NO. Si la respuesta es Sí, por incluya detalles.

* My child may be considered for transfer to another school if the class is full. Yes or NO
** Mi hijo(a) puede ser considerado(a) para transferencia a otra escuela si la clase está llena. SI o NO*

Date Enrolled: ____/____/____
Fecha Matriculado(a):

Parent/Guardian Signature/*FIRMA DEL PADRE/TUTOR* _____

⇒ ⇒ ⇒ Please Turn Over ⇒ ⇒ ⇒

Por favor dé vuelta a la hoja



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



Parent/Guardian - Información de Padres/Tutor

Name/Nombre: _____

Relationship to Student: _____ Language Most Used by this person: _____

Relación con el estudiante

Idioma que más usa esta persona

Emergency Contact: Yes or No

Contacto de Emergencia

Custodial Parent: Yes or No

Tiene la Custodia de Estudiante

Can Pick Up Student: Yes or No

Puede recoger a Estudiante

Home Telephone: _____ Unlisted: _____

Tel. del Hogar

Where Employed: _____

Lugar de Empleo

Cell Phone: _____

Teléfono Celular

Occupation/Shift/Dept: _____

Ocupación/Turno/Dept.

Street Address: _____

Domicilio

Work Telephone: _____ Ext _____

Teléfono del empleo

Mailing Address: _____

Dirección de Correspondencia

E-Mail Address: _____

Dirección de Correo Electrónico

City, State, Zip : _____

Ciudad, Estado, Código Postal

Member of Active Duty Forces: Yes or No

Miembro Activo de las Fuerzas Armadas

In what Language do you want to receive your school information? _____ English _____ Spanish

_____ Vietnamese _____ Burmese

Member of National Guard or Reserves: Yes or No

Miembro de la Guardia Nacional o Reservas

¿En que idioma desea recibir información de la escuela?

Parent/Guardian - Información de Padres/Tutor

Name/Nombre: _____

Relationship to Student: _____ Language Most Used by this person: _____

Relación con el estudiante

Idioma que más usa esta persona

Emergency Contact: Yes or No

Contacto de Emergencia

Custodial Parent: Yes or No

Tiene la Custodia de Estudiante

Can Pick Up Student: Yes or No

Puede recoger a Estudiante

Home Telephone: _____ Unlisted: _____

Tel. del Hogar

Where Employed: _____

Lugar de Empleo

Cell Phone: _____

Teléfono Celular

Occupation/Shift/Dept: _____

Ocupación/Turno/Dept.

Street Address: _____

Domicilio

Work Telephone: _____ Ext _____

Teléfono del empleo

Mailing Address: _____

Dirección de Correspondencia

E-Mail Address: _____

Dirección de Correo Electrónico

City, State, Zip : _____

Ciudad, Estado, Código Postal

Member of Active Duty Forces: Yes or No

Miembro Activo de las Fuerzas Armadas

In what Language do you want to receive your school information? _____ English _____ Spanish

_____ Vietnamese _____ Burmese

Member of National Guard or Reserves: Yes or No

Miembro de la Guardia Nacional o Reservas

¿En que idioma desea recibir información de la escuela?

I agree that any e-mail address that I provide may be used to transmit this student's educational records. I further understand that the use of e-mail may not be as secure as traditional mail. I understand that the district may use an automated service to contact me using any phone number listed above.

Estoy de acuerdo en que cualquier dirección de correo electrónico que yo proporcione podrá ser usada para transmitir los expedientes o archivos educativos de este estudiante. Además entiendo que el uso de correo electrónico pudiera no ser tan seguro como el correo tradicional. Yo comprendo que el distrito escolar puede usar un servicio automatizado para contactarme utilizando cualquier número de teléfono anotado arriba.

Parent/Guardian Signature/FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



ATTACHMENT TO ENROLLMENT FORM

Last Name: _____ First Name: _____ Middle Name: _____
Apellido Nombre 2do. Nombre

List at least two Local Emergency Numbers (Other than Parents):
Anote por lo menos dos números de teléfono de emergencia (aparte del de los padres)

Name: _____ Relationship to Student: _____
Nombre Relación con el estudiante
Street Address: _____ City, State, Zip: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Work Phone #: _____
de tel. de Casa # de tel. Celular # de tel. de Empleo

Name: _____ Relationship to Student: _____
Nombre Relación con el estudiante
Street Address: _____ City, State, Zip: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Work Phone #: _____
de tel. de Casa # de tel. Celular # de tel. de Empleo

Name: _____ Relationship to Student: _____
Nombre Relación con el estudiante
Street Address: _____ City, State, Zip: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Work Phone #: _____
de tel. de Casa # de tel. Celular # de tel. de Empleo

Name: _____ Relationship to Student: _____
Nombre Relación con el estudiante
Street Address: _____ City, State, Zip: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Work Phone #: _____
de tel. de Casa # de tel. Celular # de tel. de Empleo

Name: _____ Relationship to Student: _____
Nombre Relación con el estudiante
Street Address: _____ City, State, Zip: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Work Phone #: _____
de tel. de Casa # de tel. Celular # de tel. de Empleo

Name: _____ Relationship to Student: _____
Nombre Relación con el estudiante
Street Address: _____ City, State, Zip: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal
Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____ Work Phone #: _____
de tel. de Casa # de tel. Celular # de tel. de Empleo

Please Turn Over

Por favor dé vuelta a la hoja





Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



First and last name(s) of brothers or sisters in school / Nombre y apellido de los hermanos o hermanas que asisten a la escuela:

Name/Nombre: _____ Grade/Grado _____ School/Escuela _____ Bussed/Va en Autobús _____

Name/Nombre: _____ Grade/Grado _____ School/Escuela _____ Bussed/Va en Autobús _____

Name/Nombre: _____ Grade/Grado _____ School/Escuela _____ Bussed/Va en Autobús _____

Directory Information: For purposes of the Family Educational Rights and Privacy Act, Unified School District No. 457 (USD 457) has designated certain information contained in educational records as directory information. This information may be disclosed for any purpose without your consent. This information can be disclosed without consent because it is the type of information that would not generally be considered harmful or an invasion of privacy if disclosed. The following information is considered directory information: name, address, telephone number, email address, date and place of birth, participation in officially recognized activities and sports, weight and height of members of athletic teams, dates of attendance, honors and awards received, the most recent previous school attended by the student, class designation or grade level, enrollment status and photographs.

Información de Directorio: para efectos de la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia, el Distrito Escolar Unificado 457 (USD 457) ha designado cierta información que está incluida en los registros educativos como información de directorio. Esta información puede ser revelada sin su consentimiento para cualquier propósito. Esta información puede ser revelada sin su consentimiento porque es el tipo de información que generalmente si es revelada no es considerada perjudicial o invasión de la privacidad. La siguiente información es considerada información de directorio: nombre, dirección, número de teléfono, dirección de correo electrónico, fecha y lugar de nacimiento, participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y número de miembros de los equipos deportivos, fechas de asistencia, honores y reconocimientos recibidos, la escuela a la que asistió más recientemente por el/la estudiante, designación de clase o grado, estatus de matriculación y fotografías.

I do not consent to have directory information released: Signature/Firma: _____
Yo no doy consentimiento para que sea revelada información de directorio de hijo(a) :

Recruiting Information: Military recruiters and institutions of higher education are entitled under federal law to a list of names, addresses, and telephone numbers of students in the Junior and Senior classes unless you object to the release of this information.

Información de Reclutamiento: Los reclutadores del ejército y las instituciones de educación superior están autorizados bajo la ley federal para recibir la lista con los nombres, direcciones y números de teléfono de los estudiantes en las clases de 11° y 12° grado a menos que usted se niegue a la revelación de esta información.

I do not consent to have information released to Military recruiters: Signature/Firma: _____
Yo no doy consentimiento para que se revele información de mi hijo(a) a los reclutadores del ejército:

* I give my permission for my child to participate in all field trips for the current school year. I will be notified of all trips and may withdraw my permission for any specific event: YES or NO

*Doy permiso para que mi hijo(a) participe en todos los viajes de estudios o excursiones en el año escolar actual. Se me avisará de todos los viajes y puedo retirar mi permiso para cualquier evento específico. SI o NO

Did this student attend Preschool? YES or NO

¿Asistió este estudiante a preescolar? SI o NO

If yes, what was the name of the Preschool? _____

Si la respuesta es SI, ¿Cuál es el nombre de la escuela preescolar?

Language first Spoken by your child: _____ Language most used in your home: _____
Idioma que primero habló su hijo(a) Idioma que más se usa en su hogar

If this student was not born in the United States, what date did he/she enter the United States? _____
Si este(a) estudiante no nació en los Estados Unidos, ¿en qué fecha entró el/ella a los Estados Unidos?

Date student first entered school in the United States (month/day/year): _____
Fecha en que el estudiante entró por primera vez a la escuela en los Estados Unidos (mes/día/año)

Health Problems: _____ Student's Doctor: _____
Problemas de Salud: Doctor del estudiante

I do not consent for immunization information to be released to the Kansas Immunization Registry for the purpose of assessment and reporting. Parent/Guardian Signature/FIRMA DEL PADRE/TUTOR: _____
Yo no doy consentimiento para que la información de vacunación sea cedida al Registro de Inmunizaciones del Estado de Kansas con el propósito de ser usada para evaluación y reportes.

Fees Due/Cantidad de cuotas Total Paid/Total pagado Receipt #/Recibo # Date/Fecha Balance Due/Balance que Adevuda

Parent/Guardian Signature/FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



USD 457 – Garden City Student Information for 2019 – 2020 School Bus Transportation

All bus forms received on and prior to June 15th, 2019 will receive transportation service for the first day of school. Forms received after August 6th, may take up to 7 business days to process. Beginning September 5th, normal processing of 3 business days will resume. Parents will be notified by phone or mail with student(s) bus information prior to the start of school.

All information must be completed and turned into the Transportation office BEFORE the student can ride. If any information on the form changes, it is the responsibility of the parent to notify the Transportation Department IN WRITING. Changes will not be accepted over the phone. All changes must be completed in writing at the school or Transportation Office. All changes will take a MINIMUM OF 3 DAYS to process and implement.

Student Information:

Name: _____

ID: _____

Bus To School Only _____ Bus To Home Only _____ Both PU and DO Bus _____ NO Bus _____

Grade: _____ School: _____

Home address: _____ Phone: _____

Email address: _____

Mother _____ Work Phone _____ Cell Phone _____

Father _____ Work Phone _____ Cell Phone _____

EMERGENCY CONTACT (For Transportation Dept use only if unable to contact parent or sitter.)

Name: _____ Phone Number: _____ Cell Phone _____

Address: _____ Relationship to the Student: _____

ADDITIONAL INFORMATION: _____

(Any information that will assist us in meeting the transportation needs of your student)

For Transportation Office use only

Received in Transportation on _____

Effective Date: _____

Morning Stop:

_____ P/U Time _____ Route Bus# _____ Parent Contact _____

Driver Contact _____

Afternoon Stop:

_____ D/O Time _____ Route Bus # _____ School Contact _____

Completed _____



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



USD 457 – Garden City Información de Estudiantes para Transportación Escolar Año Escolar 2019-2020

Todas las formas de transporte escolar recibidas el 15 de junio de 2019 o antes de esa fecha recibirán servicio de transporte escolar el primer día de clases. Es posible que las formas recibidas después de 6 agosto tomen hasta 7 días hábiles para ser procesadas. Comenzando el 5 de septiembre se reanudará el proceso normal de 3 días. Antes que den inicio las clases, se notificará a los padres por el teléfono o por correo electrónico la información de transporte escolar del estudiante o los estudiantes.

Toda la información debe ser llenada y devuelta a la escuela de su niño o a la oficina de Transportación ANTES que el estudiante pueda viajar en el autobús. Si cambia alguna de esta información, es responsabilidad de los padres notificar al Departamento de Transportación POR ESCRITO. No se aceptará hacer cambios por teléfono. Todos los cambios hechos deben ser hechos por escrito en la escuela o en la oficina de Transportación. Todos los cambios realizados toman UN MINIMO DE 3 DIAS para ser procesados e implementados.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre: _____

de identificación: _____

Autobús sólo a la escuela ___ Autobús sólo a la casa ___ Autobús de ida y vuelta ___ NO Autobús ___

Grado Actual: _____ Escuela: _____

Domicilio: _____ Tel: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de Madre _____ Tel. de Empleo _____ Tel. Celular _____
Nombre de Padre _____ Tel. de Empleo _____ Tel. Celular _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (Para Uso del Departamento de Transportación solo si no está disponible para contactar a los padres o la niñera.)

Nombre: _____ Núm. de Tel. _____ Tel. Celular _____

Domicilio: _____ Relación con el Estudiante: _____

INFORMACION ADICIONAL: _____

(Cualquier información que nos ayude para satisfacer las necesidades de transportación de su estudiante)

For Transportation Office use only

Received in Transportation on _____
Effective Date: _____

Morning Stop:

_____ P/U Time _____ Route Bus# _____ Parent Contact _____

Afternoon Stop:

_____ D/O Time _____ Route Bus # _____ Driver Contact _____
School Contact _____
Completed _____



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



Garden City



U.S.D. 457

Public Schools

Deputy Superintendent

Annual Notice of Authorized Student Data Disclosures

In accordance with the Student Data Privacy Act and board policy IDAE, student data submitted to or maintained in a statewide longitudinal data system may only be disclosed as follows. Such data may be disclosed to:

- The authorized personnel of an educational agency or the state board of regents who require disclosures to perform assigned duties; and
- The student and the parent or legal guardian of the student, provided the data pertains solely to the student.

Student data may be disclosed to authorized personnel of any state agency, or to a service provider of a state agency, educational agency, or school performing instruction, assessment, or longitudinal reporting, provided a data-sharing agreement between the educational agency and other state agency or service provider provides the following:

- purpose, scope and duration of the data-sharing agreement;
- recipient of student data use such information solely for the purposes specified in agreement;
- recipient shall comply with data access, use, and security restrictions specifically described in agreement; and
- student data shall be destroyed when no longer necessary for purposes of the data-sharing agreement or upon expiration of the agreement, whichever occurs first.

*A service provider engaged to perform a function of instruction may be allowed to retain student transcripts as required by applicable laws and rules and regulations.

Unless an adult student or parent or guardian of a minor student provides written consent to disclose personally identifiable student data, student data may only be disclosed to a governmental entity not specified above or any public or private audit and evaluation or research organization if the data is aggregate data. "Aggregate data" means data collected or reported at the group, cohort, or institutional level and which contains no personally identifiable student data. The district may disclose:

- student directory information when necessary and the student's parent or legal guardian has consented in writing;
- directory information to an enhancement vendor providing photography services, class ring services, yearbook publishing services, memorabilia services, or similar services;
- any information requiring disclosure pursuant to state statutes;
- student data pursuant to any lawful subpoena or court order directing such disclosure; and
- student data to a public or private postsecondary educational institution for purposes of application or admission of a student to such postsecondary educational institution with the student's written consent.

As the parent or legal guardian of _____ I acknowledge that I have
Name of Student

been provided with notice of authorized student data disclosures under the Student Data Privacy Act.

Parent Signature

Grade

Date



Garden City Public Schools Enrollment Form

Formulario de Inscripción de las Escuelas Públicas de Garden City

STUDENT / 2019-2020 / ESTUDIANTE



Garden City



U.S.D. 457

Public Schools

Deputy Superintendent

Aviso Anual de Divulgación/Revelación Autorizada de Información del Estudiante

De acuerdo con la Ley de Privacidad de Datos/ Información del Estudiante y la política de la directiva de educación IDAE, la información del estudiante entregada a o guardada en un sistema estatal de información longitudinal, solamente podrá ser divulgada conforme a lo descrito abajo. Tales datos/información puede ser divulgada o revelada a:

- El personal autorizado de una agencia educativa o a la directiva estatal de regentes quienes requieren divulgación para realizar deberes asignados; y
- El estudiante y el padre o tutor legal del estudiante, tomando en cuenta que los datos tienen que ver solamente con el estudiante.

Los datos del estudiante pueden ser revelados o divulgados a personal autorizado de cualquier agencia estatal, o a un proveedor de servicios de una agencia estatal, agencia educativa, o a la escuela que está desempeñando la instrucción, evaluación o reportes longitudinales, tomando en cuenta el acuerdo de compartir información o datos entre la agencia educativa y otra agencia estatal o proveedor de servicios tomando en cuenta lo siguiente:

- El propósito, alcance y duración del acuerdo para compartir datos o información;
- El destinatario de los datos del estudiante use tal información solamente para los propósitos especificados en el acuerdo;
- El destinatario deberá cumplir con las restricciones de acceso de datos, uso y seguridad específicamente descritos en el acuerdo; y
- Los datos del estudiante deberán ser destruidos cuando no sean más necesarios para los propósitos del acuerdo para compartir datos o cuando expire el acuerdo, lo que ocurra primero.
 - Se le permitirá a un proveedor de servicios involucrado en realizar una función de instrucción, retener las transcripciones conforme a lo requerido por las leyes y reglas y regulaciones aplicables.

A menos de que un estudiante adulto o padre/tutor de un estudiante menor provea consentimiento escrito para divulgar personalmente información identificable del estudiante, la información del estudiante solo podrá ser revelada a una entidad gubernamental no especificada anteriormente o a cualquier auditoria privada o publica y organización de evaluación o investigación, si la información es información acumulada. "Información Acumulada" significa información recolectada o reportada a nivel de grupo, cohorte, o institucional y la cual no contiene información identificable del estudiante personalmente.

El distrito podrá revelar o divulgar:

- Información del directorio del estudiante cuando sea necesario y cuando el padre o tutor legal del estudiante haya dado consentimiento por escrito;
- información de directorio a un vendedor que provee servicios de fotografía, servicios para anillo de graduación, servicios de publicación de anuario, servicios de artículos de recuerdo, o servicios similares;
- cualquier información que requiera la divulgación o revelación de acuerdo con los estatutos/leyes del Estado;
- datos del estudiante conforme a cualquier citatorio legal u orden del juzgado que pida tal revelación o divulgación; y
- datos del estudiante a una institución educativa post secundaria pública o privada para el propósito de solicitud o admisión de un estudiante a tal institución educativa post secundaria con el consentimiento por escrito del estudiante.

Como padre o tutor legal de _____, yo reconozco que se me ha proporcionado

Nombre de Estudiante

el aviso de divulgación/revelación de datos del estudiante bajo la Ley de Privacidad de Información del Estudiante.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Grado