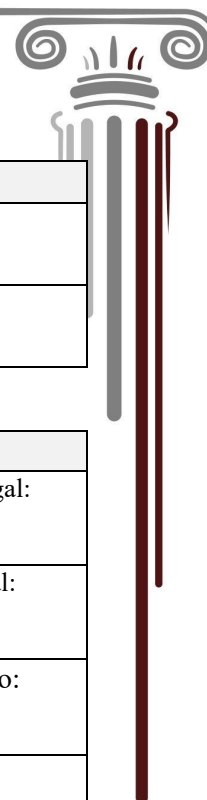


Requisitos de Inscripción

Por favor de traer los siguientes documentos al momento de la inscripción para asegurar el lugar de su estudiante en La Academia Preparatoria de George Gervin. La Inscripción no se puede procesar sin los siguientes documentos.

- *Formulario de Inscripción completo totalmente*
- *Formulario de Documentación de Comprobante de Residencia de Arizona*
- *Comprobante de Residencia de Arizona*
- *Comprobante de edad e identidad del estudiante.*
 - *Los documentos apropiados son:*
 - *Acta de Nacimiento*
 - *Otra prueba de identidad confiable y una declaración jurada notariada*
 - *Puede incluir un certificado de bautismo, seguro social, o registros escolares originales.*
 - *Una carta del representante autorizado de una agencia que tenga custodia del estudiante, de conformidad con los Estatutos Revisados de Arizona, Título 8, Capítulo 2, que certifique que el estudiante ha sido puesto bajo la custodia de la agencia según lo prescrito por la ley.*
- *Identificación de Padre, Madre o Guardián.*



Formulario de Inscripción del Estudiante

For School Use Only		
Recibido por:	Fecha de inicio del estudiante:	Ingresado por:
Fecha de recepcion:	Codigo de ingreso:	Fecha de ingreso:

Por favor ingrese toda la información tal como aparece en los documentos legales

Información del estudiante		
Apellido Legal:	Nombre Legal:	Segundo Nombre legal:
Nombre preferido (opcional):	Gender: ☐ Masculino ☐ Femenino	Grado Escolar Actual:
Fecha de Nacimiento:(Mes/Dia/Año)	Estado/País de nacimiento:	Numero de telefono:
¿Existe algún acuerdo de custodia con respecto a este estudiante? ☐ Si ☐ No En caso afirmativo, proporcione la documentacion judicial correspondiente.		
Dirección de Domicilio, Ciudad, Estado, Código Postal:		
Dirección Postal, Ciudad, Estado, Código Postal:		
Correo Electrónico Principal:		
Etnicidad (marque una): ☐ SI, Hispano/Latino ☐ NO, No Hispano/Latino		
Raza (marque uno o más): ☐ Blanco ☐ Africoamericano/Negro ☐ Asiatico ☐ Otro ☐ Nativo Americano/Nativo de Alaska ☐ Nativo Hawaino/Isleño del Pacifico		Nombre Tribal (Opcional):
¿Tiene este estudiante hermanos/as que actualmente asisten GGPA? Si No Si respuesta es si, añade los nombres a continuación:		
Nombre y apellido de los hermanos:		Grado Actual:

La Academia Preparatoria de George Gervin da la bienvenida a todos los nuevos estudiantes y no discrimina en las admisiones ni los servicios educativos por motivos de raza, religión, etnia, discapacidad, género u orientación sexual.

Firma de Padre/Madre/Guardián

Fecha



Departamento de Educación de Arizona Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante _____ Nombre de Escuela _____

Distrito Escolar o Escuela Chárter _____

Padre/Tutor Legal _____

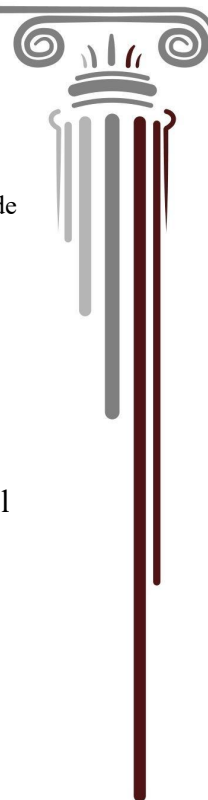
Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestrami nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- ____ Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- ____ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- ____ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- ____ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- ____ Contrato de renta de casa/residencia
- ____ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- ____ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- ____ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- ____ Talón del cheque de paga
- ____ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- ____ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- ____ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- ____ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.
- ____ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

Firma del Padre/Custodio legal

Fecha

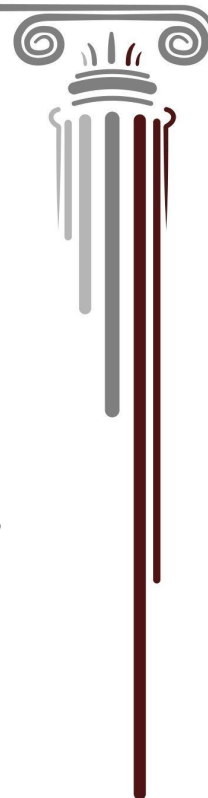
* Para los miembros de las fuerzas armadas, la aportación de documentación verificable no sirve como declaración de residencia oficial para el impuesto sobre la renta u otros fines legales. Los miembros del servicio armado pueden utilizar un centro de alojamiento temporal en la base como dirección para la prueba de residencia.



Requisitos de Inscripción

La siguiente información y documentación son necesarias para la asistencia pero no es necesario para la matriculación. Sería útil si los padres/guardianes presentarán los siguientes documentos en el momento de la inscripción para garantizar la presentación oportuna del estudiante.

- Registro de Vacunación
 - Debe ser coherente con la línea directriz del Departamento de Salud de Arizona A.R.S.§15-872 and -873
- Formulario oficial de notificación de baja del alumno del ADE completo.
 - Todos los estudiantes que asistieron anteriormente a una escuela de Arizona deben presentar un formulario oficial de notificación de baja del alumno del ADE completado y firmado antes de asistir a la escuela. A.R.S.§15-827.
 - Se incluye un formulario de Aviso Oficial de Baja del Alumno de ADE en este paquete de inscripción. Puede enviar este formulario directamente a la escuela anterior del estudiante, o puede completar los puntos 1 al 15 y devolverlo a la escuela para que la escuela anterior lo entregue y lo complete.
- Paquete de Inscripción incluye:
 - Autorización para la divulgación de registros
 - Información del Padre/Madre/Guardián
 - Información del Contacto de Emergencia
 - Cuestionario McKinney-Vento sobre la residencia estudiantil
 - Encuesta de idioma materno de ADE
 - Información sobre la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA)
 - Evaluación de salud estudiantil
 - Formulario de exclusión voluntaria de políticas escolares y medios de comunicación
 - Formulario de solicitud de transporte
 - Acuerdo de política de asistencia
 - Declaración de conocimiento del manual para estudiantes y padres



Autorización para la Divulgación de Registros

Se requiere que La Academia Preparatoria de George Gervin solicite los expedientes academicos de la escuela anterior . A.R.S.§15-828(G).

Fecha: _____

Nombre de la escuela anterior:

Numero de telefono: _____ Numero de fax: _____

De acuerdo con estatua refinada de Arizona 15-828, autorizo la divulgación de los registros, incluyendo el certificado de nacimiento, la información académica (educativa), médica (de salud) , psicológica, de educación especial, de desarrollo social y para superdotados con respecto al siguiente alumno:

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

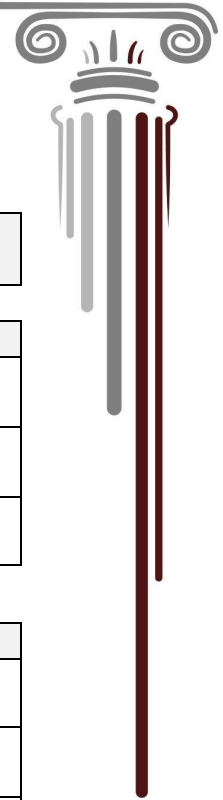
Por favor, envíe la siguiente información/registros acumulativos mencionado anteriormente:

- | | |
|--|--|
| ☐ Acta de Nacimiento | ☐ Expedientes de lenguaje, dotados y talentosos |
| ☐ Registros de Disciplina | ☐ Boletín de calificaciones |
| ☐ Registros de Vacunas | ☐ Todos los expedientes academicos |
| ☐ Registros de educacion especial (SPED): IEP & MET o sección 504 | ☐ Puntajes de exámenes estatales |
| ☐ Formulario de solicitud de retiro | ☐ Puntajes del Idioma Ingles |

Por favor de enviar al correo electrónico: info@gervinprepacademy.org

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha



Información del Padre/Madre/Guardián

A las personas mencionadas en este formulario se les concederán derechos educativos y derechos de entrega para el estudiante, a menos que se indique en los documentos de custodia correspondientes.

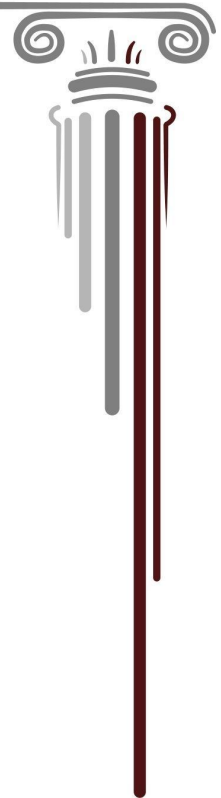
¿Con quién vive el estudiante? ☐ Madre ☐ Padre ☐ Padrastro/Madrastra ☐ Guardian ☐ Pariente
--

☐ Madre ☐ Madrastra ☐ Madre de Crianza ☐ Guardian		
Apellido:	Nombre:	Correo electronico:
Dirección, ciudad, estado, código postal:		
Telefono celular:	Teléfono del trabajo:	Telefono de casa:

☐ Padre ☐ Padrastro ☐ Padre de crianza ☐ Guardian		
Apellido:	Nombre:	Correo electronico:
Dirección, ciudad, estado, código postal:		
Telefono celular:	Teléfono del trabajo:	Telefono de casa:

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha



Contacto de Emergencia

En caso de emergencia o si no puedo ser contactado para recoger a mi estudiante, por la presente autorizo a las siguientes personas:

Relación: _____ Nombre: _____
Numero de telefono: _____

Relación: _____ Nombre: _____
Numero de telefono: _____

Relación: _____ Nombre: _____
Numero de telefono: _____

Relación: _____ Nombre: _____
Numero de telefono: _____

Si se necesita atención médica, por favor llame al:

Nombre del Doctor: _____ Número de Oficina: _____

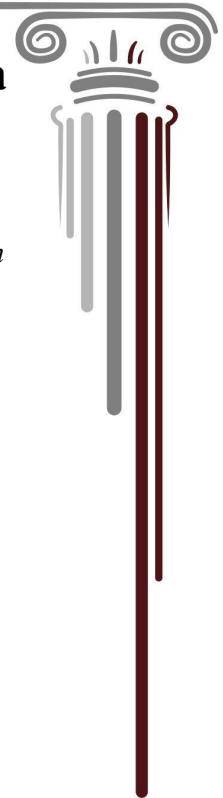
Nombre del Hospital: _____
Dirección: _____

En caso de un accidente o enfermedad grave, pido que la escuela se ponga en contacto conmigo directamente. Si la escuela no puede contactarme o el contacto de emergencia, autorizo que la escuela se comuniquen con el doctor o hospital mencionado anteriormente y que siga sus instrucciones. Si no es posible comunicarse con el doctor; la escuela tiene mi autorización para hacer lo que sea necesario para mi hijo/a

Por la presente, autorizo a cualquier hospital o médico a prestar asistencia inmediata a mi hijo, según sea necesario en ese momento para su salud y seguridad. Entiendo que los gastos de este servicio correrán a mi cargo. Este formulario de información de emergencia es preciso y completo, tal y como ha sido cumplimentado y proporcionado por:

Firma de Padre/Madre/Guardián

Fecha



Cuestionario de Residencia de Estudiantes de Arizona

La información contenida en este formulario es confidencial y se utiliza para determinar si un niño o joven cumple con la definición de persona sin hogar según la Ley McKinney-Vento. El programa de Educación para Niños y Jóvenes sin Hogar (EHCY) está autorizado por el Título VII-B de la Ley McKinney-Vento de Asistencia a Personas sin Hogar (42 U.S.C. 11431 y siguientes). Tenga en cuenta que las declaraciones falsas sobre las condiciones de vida pueden afectar a la matriculación.

Seccion A

Fecha: _____

Nombre de persona completando este formulario: _____

Numero de telefono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Estudiante: _____

Nombre de Escuela Anterior: _____ Grado Actual: _____

Fecha de Nacimiento del Estudiante: ____/____/____

¿Tiene más hijos que asisten a nuestra escuela? Si ☐ No ☐

¿Tienes hijos en edad preescolar? Si ☐ No ☐

Por favor, facilite información sobre otros hijos que asistan a nuestra escuela o que estén en edad preescolar.

Apellido	Nombre	Grado

Dirección donde durmió el estudiante anoche: _____

¿Esta dirección se basa en un arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de la vivienda?

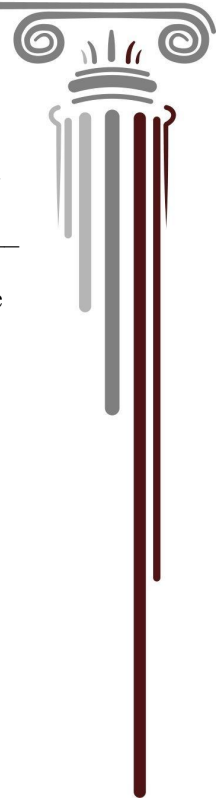
Sí ☐ No ☐

(Ejemplos: compartir la vivienda con otras personas debido a dificultades económicas o razones similares; hotel/motel; refugio; vivienda de transición; automóvil; parque; camping; y vivienda inadecuada, incluyendo la falta de agua corriente, electricidad o espacio adecuado)

Firma de la persona que proporciona la información

Fecha

NOTA: Si ha marcado "No" en la pregunta sobre el alojamiento temporal, puede detenerse aquí. Si ha marcado "Sí", continúe con la siguiente sección.



Sección B

Nombre del padre/madre/guardián/adulto responsable del estudiante:

Relacion con el Estudiante: _____

Si la dirección que proporcionó en la sección A se basa en un arreglo de vivienda temporal, ¿se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas? Si ☐ No ☐

Marque con una "X" cada casilla que mejor describa dónde duerme el estudiante por la noche.

- ☐ En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua corriente, calefacción, electricidad ni está superpoblado.
- ☐ Alojarse con un amigo o familiar debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas o motivos similares. ¿En qué fecha comenzó a alojarse aquí?

- ☐ En un programa de refugio/vivienda de transición (nombre de la agencia):

¿En qué fecha comenzó a alojarse aquí? _____

- ☐ En un lugar sin refugio (por ejemplo, tienda de campaña, vehículo, edificio abandonado, calles, camping, parque, estación de autobús/tren o lugar similar)
Indique las principales calles transversales de este lugar sin refugio:

- ☐ En un hotel/motel (nombre del hotel/motel y dirección):

¿En qué fecha comenzó a alojarse aquí? _____

- ☐ Con un adulto que no sea uno de los padres ni un tutor legal designado por un tribunal.
- ☐ Solo, sin estar bajo el cuidado de un padre o tutor legal designado por un tribunal.
- ☐ Ninguna de las anteriores (por favor, explique):

La siguiente firma certifica que la información proporcionada anteriormente es veraz. Las declaraciones falsas sobre las condiciones de vida pueden afectar a la inscripción.

Firma de Padre/Madre/Guardián

Fecha

Solo para uso escolar.

Tenga en cuenta que el expediente acumulativo del estudiante no debe incluir una copia de este formulario. No haga copias de este formulario. Si se completa la sección B, notifique al coordinador de educación para personas sin hogar de la LEA y entrégale el formulario original.



La LEA proporciona un entorno educativo que trate a todos los estudiantes con dignidad y respeto. Todo estudiante sin hogar tendrá acceso a las mismas oportunidades educativas gratuitas que los estudiantes con hogar. Este compromiso con los derechos educativos de los niños, jóvenes sin hogar se aplica a todos los servicios, programas y actividades proporcionados o puestos a disposición por la LEA.

Definición de personas sin hogar según McKinney-Vento:

El término “Niños y Jóvenes sin hogar” se refiere a las personas que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada. [\[42 U.S.C. § 11434a\(2\)\]](#).

Un estudiante puede ser considerado elegible para los servicios como “Niño o Joven sin Hogar” bajo la Ley McKinney-Vento de Asistencia para Personas Sin Hogar si actualmente vive en una de las siguientes situaciones:

- Compartiendo la vivienda con otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar,
- Viviendo en moteles, hoteles, parque de casas rodantes, o campamentos debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado,
- Viviendo en refugios de emergencia o de transición, o estar abandonado en hospitales,
- Tener una residencia nocturna principal que sea un lugar público o privado que no esté diseñado ni se use comúnmente como un alojamiento regular para dormir para seres humanos,
- Vivir en automóviles, parques espacios públicos, edificios abandonados, viviendas precarias, estaciones de autobús o tren, o entornos similares, o
- Es un niño migratorio que califica como sin hogar para los propósitos de este subtítulo porque los niños viven en las circunstancias descritas anteriormente.

Para eliminar barreras educativas para los niños y jóvenes sin hogar, la Ley McKinney-Vento de Asistencia para personas sin hogar exige lo siguiente:

Inscripcion inmediata: Documentación y registros de vacunacion no pueden ser un obstaculo para la inscripcion en la escuela. [42 U.S.C. §11432(g)(3)(C)].

Selección de Escuela y mantenimiento de la matrícula: Los estudiantes elegibles de McKinney-Vento tienen derecho a seleccionar entre las opciones que se describen a continuación. Los estudiantes pueden permanecer inscritos en las escuelas seleccionadas mientras permanezcan sin hogar y hasta el final del año académico en el que se les aloje permanentemente o inscribir al niño o joven en cualquier escuela pública a la que los estudiantes que viven en el área de asistencia donde vive el niño o joven elegibles para asistir [42 U.S.C. §§11432(g)(3)(A); (g)(3)(B); (g)(3)(I)(i)].

Escuela de Origen	Escuela de Residencia
La escuela a que asistió el estudiante cuando tenía alojamiento permanente	La escuela está en el área de asistencia en la que reside actualmente el estudiante.
La escuela en la que el estudiante estuvo inscrito por última vez	

Servicios de transporte: Los estudiantes elegibles de McKinney-Vento que asisten a su escuela de origen tienen derecho a transporte hacia y desde la escuela de origen [42 U.S.C. §11432(g)(1)(J)(iii)].

Participación en programas: A los estudiantes elegibles de McKinney-Vento se les garantiza el derecho a servicios comparables a los servicios ofrecidos a otros estudiantes de la escuela [42 U.S.C. §§11432(g)(4); (g)(6)(iii)].

Jóvenes sin acompañamiento que están sin hogar: A Los estudiantes elegibles de McKinney-Vento se les garantiza el derecho de matriculación inmediata sin necesidad de presentar prueba de titula [42 U.S.C. §1432(g)(1)(H)(iv)].

Acceso a actividades extracurriculares: : Eliminación de barreras para acceder a actividades académicas y extracurriculares para estudiantes sin hogar que cumplan los criterios de elegibilidad relevantes [42 U.S.C. §11432(g)(1)(F)(iii)].

Resolución de disputas: Si no está de acuerdo con los funcionarios escolares sobre la inscripción, el transporte, o el trato justo de un niño o joven sin hogar puede presentar una disputa con el distrito escolar comunicándose con el Enlace para Personas sin Hogar de McKinney-Vento dentro de los siete (7) días hábiles posteriores a la recepción de la notificación por escrito de determinación de elegibilidad [42 U.S.C. §11432(g)(3)(E)].

Nombramiento de un Enlace para Personas sin Hogar de McKinney-Vento: La ley de Asistencia para Personas sin Hogar de McKinney-Vento exige el nombramiento de un Enlace local para Personas sin Hogar en cada distrito escolar o agencia educativa local (LEA) para garantizar que los niños y jóvenes sin hogar estén inscritos y tengan una oportunidad plena e igualitaria de tener éxito en la escuela [42 U.S.C. §§11432(g)(1)(J)(ii); (g)(6)(A)].

Para mas informacion consulte con [Arizona Department of Education Homeless Education Program, 42 USC CHAPTER 119, SUBCHAPTER VI, Part B: Education for Homeless Children and Youths](#), and [the Arizona ESEA Consolidated State Plan](#).

También puede contactar a:

LEA Homeless Liaison Jennica Jackson 2801 E Southern Ave, Phoenix AZ 480-219-2121 jjackson@gervinprepacadem.org	State Homeless Education Program Coordinator Arizona Department of Education 1535 W. Jefferson Street Phoenix, AZ 85007 (602) 542-4963 Homeless@azed.gov	
---	---	---



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. **Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA).** Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse antes de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

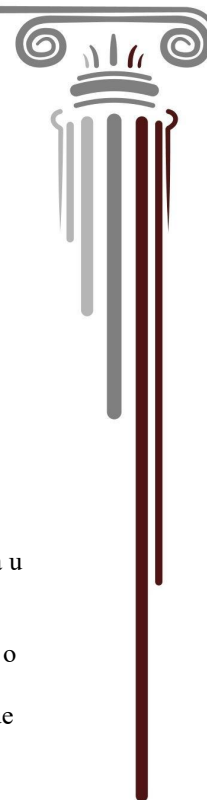
3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

Nombre del estudiante_____		Distrito	
Fecha de nacimiento_____		Núm. de identificación_____	
Firma del padre o tutor_____		SSID_____	
Distrito o Charter_____		Fecha_____	
Escuela_____			

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site.

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)



Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA) Consentimiento para la divulgación de información

Nombre del Estudiante

Fecha de Nacimiento

Perm ID

La Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA) es una ley federal que protege la privacidad de los expedientes académicos de los estudiantes y exige el consentimiento de los padres o tutores antes de divulgar los expedientes personales identificables de los estudiantes, a menos que la divulgación esté específicamente autorizada por una o más disposiciones de la FERPA.

GGPA organiza el expediente académico del estudiante en las categorías que se indican en la siguiente lista. Si desea que GGPA facilite el acceso al expediente académico completo del estudiante a la persona u organización que identifique a continuación, seleccione "Todas las anteriores". Si desea proporcionar acceso solo a determinadas partes del expediente académico del estudiante, seleccione únicamente las categorías específicas enumeradas y la divulgación se limitará únicamente a los registros de la categoría o categorías seleccionadas. Si desea especificar uno o varios registros que no figuran en las categorías proporcionadas, seleccione la opción "Otro" e identifique claramente el registro o registros que desea que se divulguen.

- | | |
|--|---|
| ☐ Acumaltivo | ☐ Solo expediente Academico |
| ☐ Educación Especial/Intervención | ☐ Otro (especifique): |
| ☐ Educación para superdotados | |
| ☐ Aprendizaje del Inglés | |
| ☐ Comportamiento/Disciplina | ☐ Todas las anteriores |
| ☐ Socioemocional | ☐ Ninguna de las anteriores |
| ☐ Puntuación del examen | |
| ☐ Solo registros de asistencia | |

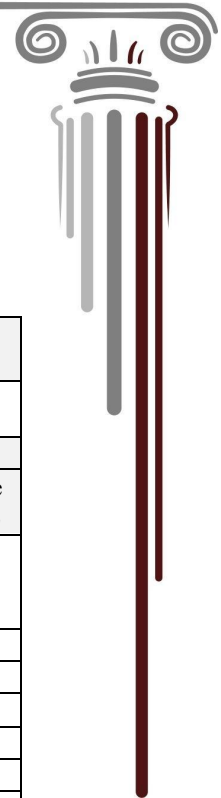
Enumere las personas u organizaciones a las que autoriza GGPA a divulgar los registros que ha seleccionado anteriormente. Si desea autorizar divulgaciones adicionales, puede enviar formularios adicionales.

Nombre	Relación al Estudiante	Correo Electronico	Documentos que se compartirán

Al firmar este documento, confirmo que autorizo a GGPA a divulgar los expedientes académicos/expedientes identificados a las personas mencionadas anteriormente. Este consentimiento seguirá vigente a menos que notifique por escrito a GGPA que lo revoco.

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha



Examen médico para estudiantes

Es necesario obtener un permiso por escrito antes de administrar cualquier medicamento a su hijo. El permiso por escrito solo es válido para el año escolar en curso. Los alumnos que necesiten tomar medicamentos recetados o de venta libre en la escuela deben entregarlos al técnico de salud junto con un formulario de administración de medicamentos firmado por uno de los padres o el tutor. Los medicamentos deben estar en su envase original y acompañados de las instrucciones escritas del médico que los recetó.

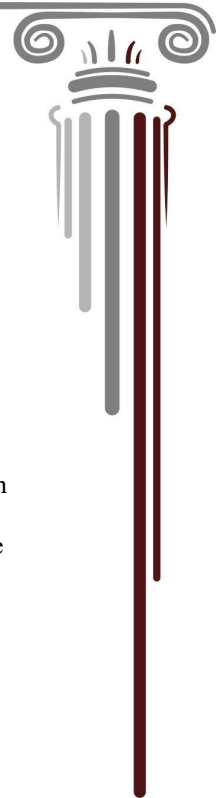
Apellido	Inicial de Segundo Nombre	Nombre
Historial Medica (Todas las preguntas son opcionales)		
Condicion Medica	SI/NO (Elige Uno)	Edad que comenzo
Allergia (alimento o sustancia) Si indico que si por favor de dar detalles	SI NO	
Asma	SI NO	
Trastorno convulsivo	SI NO	
Tuberculosis	SI NO	
Viruela	SI NO	
Diabetes	SI NO	
Enfermedad cardíaca	SI NO	
Sarampión	SI NO	
Sarampión alemán	SI NO	
Parotiditis	SI NO	
Rheumatic Fever/Scarlet Fever	SI NO	
Amigdalitis	SI NO	
Fiebre del Valle	SI NO	
¿Tu hijo/a tiene alguna dificultad auditiva?	SI NO	
¿Su hijo usa anteojos graduados o lentes de contacto?	SI NO	
¿Tu hijo tiene dificultades para hablar?	SI NO	
¿Tu hijo padece alguna enfermedad crónica?	SI NO	
¿Su hijo toma algún medicamento o sigue algún tratamiento diario?	SI NO	
¿Ha sido su hijo sometido a alguna intervención quirúrgica en el último año?	SI NO	
¿Hay algún otro problema de salud que la escuela deba tener en cuenta?	SI NO	

A su hijo/a se le realizarán pruebas de audición y visión. Si no desea que la escuela le realice estas pruebas a su hijo/a, por favor notifícalo por escrito a la escuela.

Entiendo que es mi responsabilidad notificar a GGPA Health Tech cualquier cambio en la salud de mi hijo.

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha



Formulario de apoyo a la política escolar y acuerdo con los medios de comunicación

Nombre del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____

Grado _____

Acuerdo de apoyo a la política escolar

Como padre/tutor de un alumno que asiste a George Gervin Prep Academy, aceptó apoyar a la escuela en la aplicación de las políticas y procedimientos indicados en el Manual del alumno/padre. Soy consciente de que George Gerin Prep Academy es una escuela autónoma y, por lo tanto, he matriculado a mi hijo de forma voluntaria.

Consentimiento del distrito y los medios de comunicación

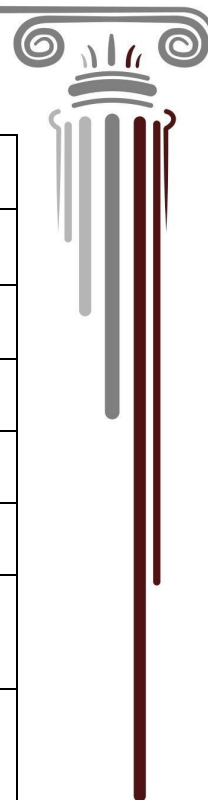
En ocasiones, los medios de comunicación cubren eventos en nuestra escuela. Es posible que su hijo sea entrevistado, grabado, fotografiado o filmado por los medios de comunicación o el distrito para un reportaje en el periódico, la radio o la televisión. En algunos casos, las fotos de las noticias pueden publicarse en Internet para que el público tenga acceso a ellas. El nombre, la foto o la entrevista de su hijo pueden utilizarse en publicaciones a nivel escolar o distrital o por los medios de comunicación, a menos que usted indique lo contrario.

Marque la(s) casilla(s) correspondiente(s) a continuación si desea que su hijo sea excluido de las siguientes actividades:

- ☐ No deseo que el personal de GGPA entreviste, grabe, fotografíe o filme a mi hijo para su uso en publicaciones o vídeos, ni en promociones, como anuncios publicitarios.
- ☐ No deseo que los medios de comunicación entrevisten, graben, fotografíen o graben en vídeo a mi hijo para un reportaje en el periódico, la radio o la televisión.

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha



Formulario de Solicitud de Transporte

☐ Sí, me gustaría transporte para mi estudiante.	☐ No, yo me encargaré del transporte de mi alumno.
Nombre del Estudiante:	Grado:
Nombre del Padre/Madre/Guardián:	
Numero de Telefono de contacto principal:	
Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal:	
Called Principales del Hogar:	
Fecha Efectiva:	Tipo de Solicitud: ☐ Nuevo ☐ Cambio de hogar
Hora de Transportación: ☐ Mañana (AM) ☐ Después de la Escuela (PM) ☐ Las dos opciones (AM y PM)	
Solo para Uso Escolar	
Tipo de Transporte:	AM Ruta & Hora:
☐ Camion ☐ Van	PM Ruta & Hora:
☐ Copia entregada al conductor	Firma del Personal de la Escuela:

Entiendo y reconozco que los servicios de transporte escolar son limitados y se prestan en función de la disponibilidad actual, la dotación de personal, la capacidad de las rutas y el lugar de recogida y entrega solicitado.

Además, entiendo que enviar una solicitud de transporte no garantiza que el transporte esté disponible o sea aprobado. Los servicios de transporte pueden retrasarse, modificarse o denegarse debido a limitaciones de capacidad o a la viabilidad de la ubicación solicitada.

También entiendo que el transporte es un privilegio y que los servicios y/o privilegios de transporte pueden ser suspendidos o eliminados si un estudiante o una familia incumple las expectativas descritas en el Manual del estudiante/padre, incluyendo, entre otras cosas, infracciones de comportamiento, infracciones de seguridad o incumplimiento repetido de los procedimientos de transporte.

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha

Acuerdo de Asistencia

La ley de Arizona responsabiliza a los padres o tutores de garantizar la asistencia escolar. Según el artículo 15-802 del Código Revisado de Arizona (A.R.S.), todos los niños de entre 6 y 16 años deben asistir a la escuela durante el horario lectivo, salvo que estén legalmente exentos.

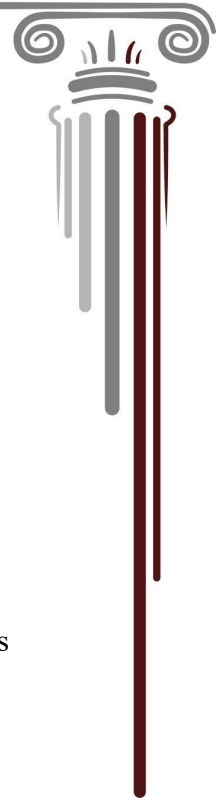
Reconozco que he recibido y leído la Política de asistencia que se encuentra en el Manual para alumnos y padres. Entiendo que la ley de Arizona y la política escolar exigen la asistencia regular y la puntualidad, y aceptó seguir los procedimientos de asistencia descritos en el Manual para alumnos y padres.

La Academia Preparatoria de George Gervin se reserva el derecho de remitir a los padres/tutores al Programa Unificado de Supresión del Absentismo Escolar (C.U.T.S.) del Tribunal de Menores del Condado de Maricopa si las ausencias o retrasos de un estudiante superan las 19 ocasiones, con la notificación correspondiente por parte de la escuela.

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha

Manual para Estudiantes/Padres Declaración de conocimiento



Yo, _____, el estudiante (nombre en letra de imprenta), he recibido y leído una copia del Manual para estudiantes y padres de la George Gervin Prep Academy. Entiendo que si decido no cumplir con las expectativas y las normas establecidas en el Manual, estará sujeto a las medidas disciplinarias establecidas en el mismo.

Yo, _____, padre/madre/guardián (nombre en letra de imprenta) del estudiante mencionado anteriormente, he recibido y leído una copia del Manual para estudiantes y padres de la George Gervin Prep Academy. Entiendo que si mi hijo o yo decidimos no cumplir con las expectativas y las normas establecidas en el Manual de la GGPA, el estudiante estará sujeto a las medidas disciplinarias establecidas en el Manual.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha



Atención, padres y cuidadores:

House Bill 2019 A.R.S 15-249.19 -Seguridad en el agua y clases de natación

December 15, 2025

Estimados Padres/Guardianes:

Asunto: Nueva ley de Arizona: iniciativa sobre seguridad acuática y clases de natación - HB 2019

Les escribimos para compartir información importante sobre una nueva ley de Arizona, el proyecto de ley HB 2019 (A.R.S. 15-249.19), cuyo objetivo es ayudar a mantener la seguridad de los niños en el agua y cerca de ella.

Por qué es importante

El ahogamiento es una de las principales causas de muerte accidental entre los niños pequeños en Arizona. Muchas de estas tragedias se pueden prevenir mediante la educación temprana sobre seguridad en el agua y la enseñanza de la natación. La nueva iniciativa «Every Child a Swimmer» (Todos los niños nadadores) facilita a las familias el acceso a recursos fiables para enseñar a los niños habilidades vitales de natación y seguridad en el agua.

Lo que la Ley requiere

Todos los distritos escolares y escuelas autónomas de Arizona deberán:

Al matricular a los alumnos, proporcionar a los padres y tutores una lista de programas certificados de seguridad acuática y/o clases de natación, tal y como se publica en el sitio web del Departamento de Educación de Arizona.

Nuestro compromiso con usted

En consonancia con la ley HB 2019, el Departamento de Educación de Arizona ha recopilado una lista de programas de seguridad acuática y natación de Arizona que cumplen con los requisitos de la ley. Esta información se puede encontrar en la página web de la Unidad de Seguridad Escolar del Departamento de Educación de Arizona, para su comodidad. Le animamos a que revise estas opciones y considere inscribir a su hijo en un programa que se adapte a las necesidades de su familia.

Juntos por la seguridad

Trabajando juntos como comunidad escolar, podemos ayudar a prevenir accidentes relacionados con el agua y proporcionar a todos los niños la confianza y las habilidades que necesitan para mantenerse seguros cerca del agua.

Gracias por colaborar con nosotros para mantener seguros a todos los niños.

Atentamente:

Katlin Hewson
Directora
George Gervin Prep Academy
480-219-2121



Academia Preparatoria de George Gervin Encuesta de Ingreso Estudiantil

Propósito: Ayudarnos a comprender que trajo a su familia a GGPA para que podamos continuar habiendo lo que funciona y mejorar donde sea necesario para garantizar el mejor espacio y las mejores oportunidades para su hijo/a.

Confidencialidad: Las respuestas son revisadas por el liderazgo de GGPA para ayudar a informar la mejora de la escuela y la participación familiar.

A. Información del Estudiante y la Familia:

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián: _____

Mejor manera de contactarlo:

☐ Texto ☐ Telefono ☐ Correo Electronico ☐ Carta enviado a casa

Idioma de comunicación preferido: ☐ Ingles ☐ Español ☐ Otro: _____

B. ¿Por que GGPA?

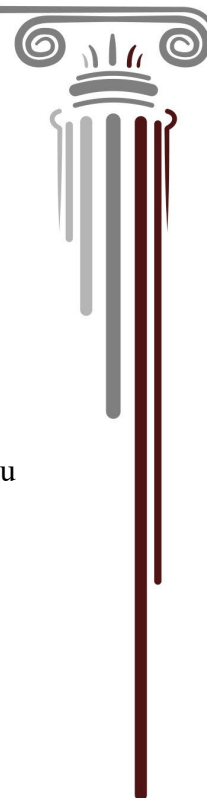
1. ¿Cuáles fueron las razones principales para elegir GGPA? (Selecciona hasta 3 razones)

- ☐ Excelente nivel académico
- ☐ Entorno seguro y afectuoso
- ☐ Clases pequeñas
- ☐ Programas extraescolares/deportes
- ☐ Programa de arte/musica
- ☐ Cultura escolar positiva/Enfoque disciplinario
- ☐ Reputación/ Calificación escolar/Puntuaciones de exámenes
- ☐ Transporte escolar/Comodidad para desplazarse
- ☐ Hermano/a o familia ya escrito en GGPA
- ☐ Recomendado
- ☐ Opción de escuela Charter pública gratuita
- Otro (especificar): _____

2. ¿Cómo se enteró de GGPA? (Seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Recomendado por amigo/familia
- ☐ Padre/Personal actual de GGPA
- ☐ Sitio web de la escuela
- ☐ Redes sociales (Facebook/Instagram/Otro)
- ☐ Evento comunitario

Building Bridges of Hope and Opportunity



- ☐ Volante/ postal/Valla Publicitaria
- ☐ Visita en la escuela
- ☐ Personal escolar anterior
- ☐ Conexión con deportes/clubes/entrenadores
- ☐ Otro: _____

3. Antes de inscribirse, ¿considero alguna otra opción escolar?

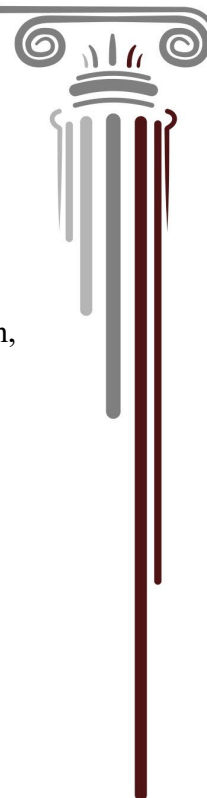
☐ Si ☐ No

Si respondo "sí", nombre de escuela(s)? _____

4. Por favor, califique la importancia de cada factor al decidir una escuela para su hijo/a. (1 = No Importancia, 5 = Extremadamente Importante)

Factor	1	2	3	4	5
Seguridad y supervisión	☐	☐	☐	☐	☐
Calidad academica	☐	☐	☐	☐	☐
Adultos y mentores responsables	☐	☐	☐	☐	☐
Altas expectativas de comportamiento	☐	☐	☐	☐	☐
Programas extraescolares	☐	☐	☐	☐	☐
Deportes/ Atletismo	☐	☐	☐	☐	☐
Arte/Musica	☐	☐	☐	☐	☐
Transporte/Ubicacion	☐	☐	☐	☐	☐
Comunicación con las familias	☐	☐	☐	☐	☐
Preparación para la universidad/ carrera profesional	☐	☐	☐	☐	☐
Reputacion escolar	☐	☐	☐	☐	☐
Costo/Matrícula (gratuita)	☐	☐	☐	☐	☐

Building Bridges of Hope and Opportunity



5. ¿Tuvo o tiene alguna duda o inquietud con la inscripción de su hijo/a en GGPA?

☐ Si ☐ No

Si respondo "sí", por favor comparta sus inquietudes:

6. ¿Cómo ha sido su experiencia hasta ahora? (Inscripción, visita, comunicacion, etc.)

☐ Excelente ☐ Buena ☐ Aceptable ☐ Necesita Mejorar

¿Que salio bien? _____

¿Cómo podríamos mejorar? _____

7. ¿Alguna otra sugerencia o comentario?

8. ¿ Puede un miembro del personal ponerse en contacto con usted en relación con sus comentarios?

☐ Si, puede ponerse en contacto conmigo ☐ No, no en este momento

****Solo para uso personal****

Ingresado por: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Notas: _____

Building Bridges of Hope and Opportunity

2801 E. Southern Ave, Phoenix, AZ 85042 Phone: 480-219-2121 Fax: (602) 633-6787
Email: info@gervinprepacademy.org | www.gervinprepacademy.org