



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Paquete de Inscripción

Bienvenido a MINA Charter School, MCS. Para asegurar su (s) lugar (es), complete los siguientes pasos:

- 1. Este paquete de inscripción es un documento PDF. Imprima el documento, complete un paquete para cada niño que se matricule en nuestra escuela y traiga los paquetes completos a una de las reuniones de padres.**
- 2. Reúna todos** los documentos incluidos en la lista de Documentos Requeridos que esta debajo.

Documentos Requeridos

- Prueba de Nacimiento del Niño (Copia del Certificado de Nacimiento Original) _____
- Copia de Tarjeta de Seguridad Social del (o los) estudiante (s) _____
- Prueba de Residencia
 - Arrendamiento Actual o Escritura de Hipoteca _____
 - Factura de Servicios Públicos (fecha en los últimos 60 días) _____
 - Factura del Impuesto a la Propiedad _____
 - Factura de Cable _____
- Kindergarten y los estudiantes que se inscriben en una escuela pública de Carolina del Norte por primera vez deben tener un médico con licencia que complete una [Health Assessment](#) de Carolina del Norte dentro de los últimos 12 meses a partir del primer día de clases, 11 de agosto de 2020.

Si estos documentos no se reciben en la fecha de vencimiento, perderá su lugar en MCS para el año escolar 2020-2021.

Tenga en cuenta que la inscripción final está sujeta a la confirmación de todos los requisitos de inscripción, incluidos los registros de la escuela anterior de su hijo (si corresponde).

¡Gracias por inscribir a su hijo en MINA Charter School, MCS!



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Complete la Información del Nombre y la Dirección del Padre/Tutor Según Corresponda

Madre

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, y Código Postal: _____

Número Casa/Cellular : _____

Correo Electrónico: _____

Padre

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, y Código Postal: _____

Número Casa/Cellular _____

Correo Electrónico: _____

Si el estudiante no vive con sus padres, por favor complete la siguiente sección:

Tutor (es) or Padre (s) adoptivo(s)

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Número Casa/Cellular: _____

Correo Electrónico: _____

II. Distrito escolar de residencia e información de la antigua escuela

Distrito escolar de residencia: _____

Información de la antigua escuela (que no sea preescolar) (marque la casilla correspondiente con la opción correspondiente).

Escuela Pública del Distrito _____ Escuela Chárter Pública _____ Escuela Privada _____ Escuela Desde Casa _____

_____ Razones por las que el estudiante no estaba matriculado en la escuela antes de este año escolar:

_____ Entrando a Kindergarten _____ Otro _____

Nombre de la Antigua escuela: _____

Dirección de la antigua escuela: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Grado anterior: _____ Fecha de retiro de la antigua escuela: _____

¿Tiene el estudiante actualmente un IEP de educación especial? _____ SI _____ NO

(en caso afirmativo, y es un estudiante nuevo, incluya una copia del IEP con este formulario)



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

¿Tiene su hijo un plan 504? _____ SI _____ NO
(en caso afirmativo, y es un estudiante nuevo, incluya una copia del 504 con este formulario)

Los planes de la Sección 504 son planes de apoyo para estudiantes con discapacidades que no requieren apoyo educativo. Un plan de la Sección 504 le dice a la escuela qué adaptaciones se necesitan para mantener a su hijo o hija. Para calificar para estos apoyos, se debe identificar a un estudiante con una discapacidad física o mental que limite sustancialmente una actividad importante de la vida.

Mi firma en este formulario indica mi decisión de que mi hijo asista a Mina Charter School of Lee County (MCS) y significa mi solicitud de que se envíen los registros escolares apropiados del distrito escolar a Mina Charter School, MCS.

Firma del Padre/Tutor: _____



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Solicitud Oficial de Registros Estudiantiles

(Nota: Este formulario no se aplica a los estudiantes de Kindergarten.)

Fecha: _____

A: _____
Nombre de la Escuela Anterior

Estimado Secretaria de Admisión / Desvinculación:

Admitimos o planeamos admitir _____ a nuestra escuela para el año escolar 2020-2021. (Nombre del Estudiante)

Su fecha de nacimiento es: _____, y él / ella está en el grado: _____

A través del Servicio Postal de los EE. UU. O por fax, envíenos una copia de su paquete (y todos los registros de educación especial y los IEP, incluidos los informes educativos, psicológicos, psiquiátricos y neurológicos, según corresponda) a la siguiente dirección:

MINA Charter School, MCS
P.O Box 3001
Sanford, NC 27331

O

Tel: (919) 745-1442
Fax: (919) 589-4803

Autorización de los padres para liberar los registros de los estudiantes:

Entregue la información de mi hijo a MINA Charter School, MCS.

Nombre del niño (en letra de molde)

Firma del Padre / Tutor legal

Fecha



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Solicitud de Información Médica/Salud y Permiso para Proporcionar Primeros Auxilios

Nombre del Estudiante: _____ FDN: ____/____/____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ CP _____ Tel _____

Número de asistencia médica (si corresponde): _____

Nombre del plan de seguro de salud: _____

Número de identificación del seguro de salud: _____

Nombre del médico de atención primaria: _____

Número de médico de atención primaria: _____

Información de Contacto en Caso de Emergencia:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

1. ¿Su hijo está siendo tratado actualmente por un médico? _____ SI _____ NO
En caso afirmativo, ¿para qué afecciones se está tratando a su hijo?

2. ¿Está su hijo actualmente tomando medicamentos? _____ SI _____ NO
En caso afirmativo, ¿qué medicamento (s) toma su hijo?

3. ¿Necesitamos administrar medicamentos a su hijo durante el día? _____ SI _____ NO
En caso afirmativo, ¿cuándo se debe administrar el medicamento?

4. ¿Tiene su hijo alguna alergia? _____ SI _____ NO
En caso afirmativo, ¿a qué es alérgico su hijo?

5. Indique cualquier otro problema médico o de salud que necesitemos saber:



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Debido a que su hijo es menor de edad, la ley exige que se obtenga el permiso de los padres antes de que se le puedan realizar procedimientos médicos. Por lo tanto, solicitamos que un padre o tutor firme este formulario de permiso para que, si es necesario, se puede brindar atención médica a su hijo de inmediato en caso de que se produzca una enfermedad o lesión leve mientras su hijo está bajo el cuidado de MCS. Esto incluye primeros auxilios, como tomar una temperatura, aplicar hielo a una lesión, limpiar un corte menor y aplicar una curita. Cualquier cosa más severa requerirá transporte a atención médica, ya sea por parte de los padres o ambulancia, si se justifica.

DOY PERMISO PARA QUE MCS PROPORCIONE LOS PRIMEROS AUXILIOS A MI HIJO DE SER NECESARIO.

Nombre del Padre / Tutor
(En letra de molde)

Firma del Padre / tutor

Fecha



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Encuesta de Idioma en el Hogar

Instrucciones:

Complete este formulario al momento de la inscripción y registre toda la información solicitada. MCS proporcionará servicios de interpretación cuando sea necesario.

Información del Estudiante		
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:
País de Nacimiento:	Fecha de primera inscripción en cualquier escuela de EE. UU. (Privada o pública, pero no PreK). Indique si el estudiante salió de los EE. UU. Por un año escolar:	Fecha de Nacimiento:
Escuela Actual:	Fecha de Inscripción Escolar:	Grado Actual:

Preguntas para Padres / Tutores *	Respuesta de los Padres
¿Cuál es el primer idioma que el alumno aprendió a hablar?	
¿Qué idioma habla el estudiante con más frecuencia?	
¿Qué idioma se habla con mayor frecuencia en el hogar?	

Sólo Para Uso de la Oficina

Persona que Revisa esta Encuesta	
Idioma del hogar del estudiante: _____	
Si el idioma no es inglés, se debe administrar la prueba de dominio del idioma inglés.	Administrar el Examen de Dominio del Idioma Inglés Encierre: Si ó No



MINA Charter School of Lee County

La misión de MINA es capacitar a los estudiantes para que sean aprendices de por vida, pensadores innovadores y buenos ciudadanos, capaces de competir globalmente en nuestro mundo diverso y tecnológicamente avanzado.

Recopilación de Datos de Identificación Étnica de Padres/Tutores y Estudiantes

La Ley No Child Left Behind (no niños dejados atras) de 2001 requiere que las escuelas públicas recopilen y registren la información sobre los estudiantes de las escuelas públicas en las siguientes categorías: identidad étnica, estudiantes con discapacidades, estudiantes identificados con dominio limitado del inglés y estudiantes identificados como económicamente desfavorecidos. Esta información se utiliza para análisis estadísticos, informes de datos y determinaciones de responsabilidad. Necesitamos su ayuda para realizar esta tarea.

MINA Charter School, MCS, entiende la naturaleza sensible de esta información y desea asegurarle que se mantendrá segura y confidencial.

Nombre del Estudiante
(Apellido, primer nombre, segundo nombre)

Día de nacimiento (mes / día / año)

Revise las definiciones raciales / étnicas a continuación antes de responder. Marque (√) las que mejor describan a su hijo. Puede marcar (√) más de una categoría de ser necesario.

- INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA: Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y que mantiene la identificación cultural a través de la afiliación tribal o el reconocimiento de la comunidad. P.ej. Cherokee, Mohawk, Inuit.
- ASIÁTICO O ISLAS DEL PACÍFICO: Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático, las Islas del Pacífico o el Subcontinente Indio. Esta área incluye, p. China, India, Pakistán, Bangladesh, Sri Lanka, Japón, Corea, las Islas Filipinas y Samoa.
- HISPANO: Una persona de origen Mexicano, Puertorriqueño, Cubano, Centroamericano o Sudamericano u otra cultura de habla en español, independientemente de su raza.
- NEGRO, NO DE ORIGEN HISPANO: Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.
- BLANCO, NO DE ORIGEN HISPANO: Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, África del Norte o Medio Oriente.
- FIRMA (marque la casilla y firme / fecha):**

Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta. Entiendo que esta información se proporciona para cumplir con la Ley federal No Child Left Behind de 2001, y que los funcionarios escolares pueden verificar la información.

Firma del Padre / Tutor _____ **Fecha** _____