Kent City Community Schools

Kent City Community Schools provides a nurturing learning environment and educates all students to be lifelong learners.

Kent City Elementary School
29 College Street
Kent City, MI 49330
(616) 678-4181

Kent City Middle School
285 North Main Street
Kent City, MI 49330
(616) 678-4214

Kent City High School
351 North Main Street
Kent City, MI 49330
(616) 678-4210

PAQUETE DE INSCRIPCIÓN

(PARA TODAS LAS NUEVAS INSCRIPCIONES)

Para matricular a su estudiante, usted DEBE tener lo siguiente:

- Partida de Nacimiento Oficial (Condado, no Hospital)
- Registro de Inmunización (inmunizaciones actualizadas requeridas)
- la Prueba de la Implantación (Se compran/Venden el Acuerdo si aplicable)
- Tutela / papeles de Custodia (si aplicable)
- Papeles de Retirada (transfiriendo durante el año escolar)

Números de teléfono importantes para referencia rápida:

• la Oficina del Superintendente	678-7714
• Oficina de Escuela Secundaria	678-4210
• Oficina de Escuela Secundaria	678-4214
• Oficina Elemental	678-4181
• Transporte	678-7641
• Oficina Atlética	678-4210
• Educación Especial	678-4219

Recintos:

- Exigencias de Inmunización de Departamento de Salud Pública de Michigan
- Forma de Inscripción de Estudiante
- Permiso Paternal para Liberación de Medios
- Permiso de Viaje de Estudios
- Petición de Notificación de Pesticida
- Revisión de Lengua de Casa
- Forma de Conciencia de Conmoción cerebral
- Cuestionario de Implantación
- Política de Uso Aceptable
- Forma de Transporte de Autobús (si además de la residencia primaria el transporte es necesario)
- Permiso para Medicación prescribida
- Carta de Almuerzo (se refieren a la información)
- Petición de Archivos de Estudiante

Kent City Secondary Schools

Bill Crane, Principal
Jason Vogel, Assistant Principal & Athletic Director
285 N Main Street
Kent City MI 49330
(616) 678-4214

Estimado Padres:

BIENVENIDO A KENT CITY MIDDLE SCHOOL!

Gracias por lo que nos permite educar a su hijo. Estamos orgullosos de los programas que se ofrecen a todos los estudiantes. Nuestra escuela se dedica a la creencia de que todos los estudiantes pueden aprender. Todos los estudiantes aprenden a ritmos diferentes y tienen diferentes necesidades. Escuela de secundaria de Kent City trabajará para abastecer a todos los estudiantes con cada oportunidad de aprendizaje que es posible alcanzar su potencial.

Escuelas efectivas son las que tienen los padres y el trabajo personal colaboración para proporcionar aprendizaje óptimo para todos los estudiantes. En apoyo de ello, el personal en la escuela secundaria de Kent City se esfuerza por crear un ambiente educativo positivo y hacer cada día de escuela, gratificante y memorable. Animo a todos los padres para ser miembros activos en la educación de su hijos. Las aulas en Kent City tienen numerosas oportunidades para voluntarios y el apoyo de los padres. Consultar con maestros de sus hijos o en la oficina principal en las oportunidades disponibles para los padres.

Adjunto usted encontrará documentos de inscripción que deberán ser completado tan pronto como sea posible. Para inscribir a su estudiante deberá traer un certificado de nacimiento, cartilla de vacunación, comprobante de domicilio y una transcripción de la escuela del estudiante anterior.

Si usted tiene preguntas o preocupaciones, póngase en contacto con la oficina de Kent City Middle School en 616-678-4214.

Atentamente,

Bill Crane

Bill Crane, Principal de la Escuela Secundaria

Kent City Community Schools

Kent Escuelas Comunitarias de la ciudad proporciona un entorno de aprendizaje enriquecedor y educa a todos los estudiantes a ser aprendices de toda la vida.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE **Año de Inscripcion: 2019-20**

Apellido Nombre Primero Nombre Segundo Grado Sexo

Envío de dirección Ciudad Estado Codigo Postal

Nombre de Padre/Guarda Número de teléfono de casa

Fecha de Nacimiento Apodo Pertenencia étnica (Blanco, hispano, etc.)

Primera Información de Padre/Guarda Reside Aquí: ☐ Sí ☐ NO

Nombre Relación ☐ Sí ☐ NO Guarda Legal

Envió de dirección Ciudad Estado Codigo Postal

Teléfono a casa Teléfono Alternativo Dirección de correo electrónico

Patrón Dirección Patronal (Ciudad, Estado, Cremallera) Teléfono de Trabajo

Padre/Guarda Comenta:

Información de Segunda Padre/Guarda Reside Aquí: ☐ Sí ☐ NO

Nombre Relación ☐ Sí ☐ NO Guarda Legal

Envió de dirección Ciudad Estado Codigo Postal

Teléfono a casa Teléfono Alternativo Dirección de correo electrónico

Patrón Dirección Patronal (Ciudad, Estado, Cremallera) Teléfono de Trabajo

Padre/Tutor es activo en Militares? Si/No Qué Sucursal:_____

☐ Sí, envíe copias de envíos al segundo padre.

PERMISO DE CUIDADO DE EMERGENCIA **Nombre del Estudiante:** _____

El personal de Escuela de Comunidad de Kent City está por este medio autorizado a seguir el plan perfilado en esta forma en el manejo de cualquier urgencia sienten cariño por mi niño. Consiento en pagar todos los gastos incurridos en el manejo de cualquier cuidado de emergencia de mi niño. Adelante doy el permiso al personal de las Escuelas de Comunidad de Kent City para asegurar la asistencia médica de emergencia para mi niño deberían ellos ser incapaz de ponerse en contacto conmigo y ellos juzgan tal tratamiento necesario.

_____ _____

Firma de Fecha de Padre/Guarda Fecha

Información de Contacto en caso de emergencia
Los individuos abajo han sido la autorización de recoger a mi niño y pueden ser alcanzados durante horas escolares en el número puesto en una lista.

Nombre	Relación	Teléfono
Nombre	Relación	Teléfono
Nombre	Relación	Teléfono

Comentarios sobre contacto:

Información de Emergencia y Salúd
En caso de accidente serio o enfermedad en la escuela, enviarán a su niño a una instalación médica de emergencia. El padre (s) / guarda (s) es responsable de todos los gastos.

_____ _____

El Nombre del Médico Teléfono

¿Tiene su niño alguna alergia? ☐ Sí ☐ NO Si sí, por favor explique:

Ponga cualquier otro problema de salud en una lista al cual el personal escolar debería ser alertado:

Cualquier otro comentario de salud:

Cualquier otro comentario de emergencia:

Información de la Familia (requerida)
Por favor, haganos una lista de todos los niños en la familia debajo de la edad de 20, sin tener en cuenta si ellos son en la escuela o no. Este incluye a niños que todavía no tiene edad escolar.

Nombre del Niño	Edad	Nombre del Niño	Edad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Hay alguna circunstancia de familia que sería provechosa de saber?

¿Hay algo que usted puede decirnos sobre su niño que sería provechoso para nosotros de saber? Por ejemplo: deficiencia de lengua, preocupaciones de comportamiento, etc.

¿Tiene su niño algún problema emocional/físico y/o necesidades alimenticias de las que el profesor debería ser consciente? ☐ Sí ☐ NO Si sí, por favor explique:

La Historia Educativa del Niño ==========

_____ _____
Fecha de Inscripción Escuela Anterior

¿Qué grado completó el niño el último Mayo/Junio?_____

¿Recibe su niño alguna clase especial o la ayuda? Si sí, por favor explique:

¿Ha sido probado alguna vez su niño para Servicios de Educación Especiales? Si sí, por favor explique:

¿Su hijo tiene un Plan de Educación Individual (IEP)? ☐ Si ☐ No

¿Su niño recibe servicios 504? ☐ Si ☐ No

Su hijo/a ha sido suspendido de la escuela? ☐ Si ☐ No
Si sí, por favor explique:

¿Su hijo/a al faltado más del 10% de días de escuela?
☐ Si ☐ No Si sí, por favor explique:

NOTE: la información incorrecta aquí podría causar un cambio inmediato del estado de su estudiante cuando recibimos archivos de su escuela anterior.

POR FAVOR PROPORCIONE UNA COPIA DEL REGISTRO DE INMUNIZACIÓN DE SU NIÑO. LA INSCRIPCIÓN DE SU NIÑO NO ES COMPLETA HASTA QUE ESTE SEA RECIBIDO.

☐ *Doy el consentimiento de compartir la información de inmunización con Kent County Health Department.*

☐ *No doy el consentimiento de compartir la información de inmunización con Kent County Health Department.*

La conformidad con la exigencia de registro de inmunización puede ser llevada a cabo por cualquiera de lo siguiente:

☐ Ate una copia del registro de inmunización de su niño del Estado Oficial del Registro de Inmunización de Michigan

☐ Atar una copia del registro de su doctor de las inmunizaciones de su niño (con la firma del doctor o una persona designada del consultorio del doctor)

☐ Complete la Forma de Valoración de Salud (requerido para el jardín de infantes y kdg)

Note: "el Estado Oficial del Registro de Inmunización de Michigan' está típicamente disponible por su propio Consultorio del doctor, el departamento de salud, o por su petición del MCIR (Registro de Mejora de Cuidado de Michigan) sitio Web (www.mcir.org). Para solicitar una copia, vaya al sitio Web, chasquido en 'el Público' entonces van "a preguntas con frecuencia hechas". Pregunta *3 direcciones como conseguir el registro de inmunización de su niño.)

Declaración de Historia de Varicella (Chicken Pox)

☐ Mi niño, _____no ha tenido el Varicella (Chicken Pox) enfermedad.
Nombre del Niño

☐ Mi niño, _____tenía el Varicella (Chickenpox) enfermedad_____.
Nombre del Niño Año

☐ Sí, consiento en presentar la prueba de la inmunización según PA368. (Una renuncia voluntaria puede ser solicitada.)

_____ _____
Firma de Padre/Guarda Fecha

Permiso Paternal para Photos y Videos

Si su niño es fotografiado como la parte de una actividad relacionada con la escuela, nos gustaría su permiso de usar la foto en materiales que el distrito escolar desarrolla para nuestra escuela y comunicaciones de comunidad. (Ejemplo: Eagle Report)

☐ Sí, doy el permiso de usar la foto de mi niño en comunicaciones relacionadas con la escuela.

☐ No, no doy el permiso de usar la foto de mi niño en comunicaciones relacionadas con la escuela.

Notificación de Pesticida

Como la parte del programa de dirección de parásito de la Escuela de Comunidad de Kent City, los pesticidas son de vez en cuando aplicados. Usted tiene el derecho para ser informado antes de cualquier aplicación de pesticida hecha a las tierras escolares y edificios. En ciertas urgencias, los pesticidas pueden ser aplicados sin el aviso previo, pero le proporcionarán aviso después de cualquier tal aplicación. Si usted necesita la notificación previa, por favor firme abajo:

☐ Deseo ser notificado antes de un tratamiento de pesticida previsto dentro de las aulas.

☐ Deseo ser notificado antes de un tratamiento de pesticida previsto en las tierras exteriores.

☐ Ambos de los susodichos

_____ _____
Firma de Padre/Guarda Fecha

Permiso de Viajes de estudios

Mi niño tiene el permiso de continuar todas las excursiones de clase supervisadas relacionadas con la escuela y puede montar el autobús cuando es usado para el transporte. Renuncio toda la responsabilidad de Escuelas de Comunidad de Kent City para cualquier daño que puede ocurrir a mi niño o la propiedad de mi niño participando en cualesquiera actividades de viaje de estudios. Este incluye el tiempo de transporte a y de la actividad. Acepto la responsabilidad llena de cualquier personal y/o daño a la propiedad hecho por mi niño.

_____ _____
Firma de Padre/Guarda Fecha

Kent City Community Schools

Nombre del estudiante _____

Por favor, contesta ambos partes, la A y la B.

Parte A: **¿Es este estudiante Hispanic/Latino?** *(elija sólo un)*

No, no es Hispanic/Latino

Sí, es Hispanic/Latino

[Parte A es sobre la pertenencia étnica, no la raza. Sin tener en cuenta que usted contestó en parte A, **por favor conteste la Parte B** marcando una o varias cajas para indicar lo que usted piensa su estudiante (o su) que la raza es.]

Parte B: **¿Cuál es la raza del estudiante?**

Amerindio o natural de Alaska

Asiático

Americano Negro o Africano

Isleño Hawaiano o Pacífico natal

Blanco

Nota: Ambas partes A y B **DEBEN** ser completados. Le animamos a seleccionar una respuesta para ambas partes. Si parte (A o B) no es contestado, el Departamento estadounidense de la Educación requiere que el distrito escolar suministre una respuesta de su parte.

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR

El KCCS necesita información acerca de los idiomas que sus estudiantes hablan o entienden; y acerca de los languages en que han nacido aunque aparentemente no los hablen o entiendan. Esta información sobre su hijo(a) será usada por el distrito escolar para determinar el número de estudiantes que pueden calificar para recibir educación bilingüe de acuerdo a las Secciones 380.1151 – 380.1155 del Código Escolar de 1995, Ley sobre Educación Bilingüe de Michigan. Por favor responda a las preguntas que abajo se hacen.

Muchas gracias por su cooperación.

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Age _____

Nombre de su escuela Middle School

1. ¿Es el idioma nativo[1] de su hijo(a) otro aparte del inglés?

Si ☐ No ☐ ¿Cuál es ese idioma? _____

2. ¿Es el idioma principal[2] usado en la casa o "barrio" de su hijo(a) un idioma diferente al inglés?

Si ☐ No ☐ ¿Cuál es ese idioma? _____

_____ _____ _____

Firma del Padre o Guardián Domicilio Fecha

[1] Idioma nativo significa "El idioma en que el/la niño(a) primero comenzó a entenderse con sus padres."
[2] "Idioma principal" significa "el idioma dominante usado por una persona para comunicarse."

Encuesta de Residencia de Kent City Community Schools

Nota: El propósito de este cuestionario es a dirigir el Acto de Mejoramiento de Ayuda para Ellos sin Hogar de McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435. Respuestas a este cuestionario de información de residencia ayudan en determinar los servicios por cuál el estudiante puede ser elegible a recibir por la enlace para los sin hogar de nuestro distrito/escuela.

Nombre del estudiante: _____
(Apellidos) (Nombre) (Segundo nombre)

Escuela (haz círculo alrededor de una): Kent City Elementary Kent City Middle Kent City High

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
Mes día año

Grado: _____

Dirección Actual: _____

Número de teléfono: _____

Las respuestas que se da abajo pueden ayudar al distrito determinar cuales servicios usted o su hijo puede recibir debajo de la ley McKinney-Vento Act. Estudiantes quienes son protegidos debajo del Acto McKinney-Vento tienen el derecho de enrollar en la escuela inmediatamente aunque ellos no tienen los documentos que se necesitan normalmente, como prueba de residencia, documentos de la escuela, documentos de las vacunas, o certificado de nacimiento. Estudiantes quienes son protegidos debajo del acto McKinney-Vento puedan ser también elegibles para transportación gratis y otros servicios.

Actualmente, dónde vive el estudiante? (Marca una caja)

Sección A	Sección B
□ en un refugio □ con mas de una familia en una casa o un apartamento □ en un motel, carro, o campamento □ con amigos o parientes (otros que padres/guardianas)	□ El estudiante vive en hogar permanente. Opciones en Sección A no aplican.

Yo declaro que debajo de pena de perjurio debajo de las leyes de este estado que la información proveído aquí es verdadero y correcto y de mi conocimiento propio de que, si llamado a testificar, puedo ser competente a hacerlo. También, comprendo que el distrito puede tratar a verificar que el testamento aquí es cierto y si no, el estudiante pueda ser pedido a cambiar su escuela.

Nombre del padre, la madre, guardián, persona que cuida al niño, o joven sin adultos

_____ **Fecha de hoy** _____

For any choices in Section A, this form must be completed and faxed to the Homeless Liaison immediately after completion. All buildings must keep original forms separately from the Student Permanent Record for audit purposes during the year.

Send to: **Jordan Stuhan, Kent City Middle School** **Fax: 616.678.5099**
Name and phone number of School Contact Person who may know of the family's situation:

_____ Date Faxed: _____

Kent City Community Schools

Aceptable Política de Uso

Introducción

Las Escuelas de Kent City reconocen que el acceso a la tecnología en la escuela de estudiantes mayores oportunidades de aprender, contratar, comunicar, y desarrollar habilidades que los prepararán para trabajo, vida, y ciudadanía. Somos cometidos a ayuda los estudiantes a desarrollarse para el 21st-century habilidades de comunicación y tecnología.

A tal efecto, proporcionamos el acceso a tecnologías para uso de personal y estudiante.

Esta Aceptable Política de Uso perfila las pautas y comportamientos que se espera que usuarios sigan usando tecnologías escolares o usando personally-owned dispositivos en el campus de escolar.

- la red de Escuelas de Kent City es querido para objetivos educativos.
- Toda la actividad sobre la red o tecnologías de distrito de utilización puede ser supervisado y retenido.
- Acceso al contenido en línea vía la red puede ser restringido de acuerdo con nuestras políticas y reglamento o reglamentación federal, como el Acto de Protección de Internet de Niños (CIPA).
- Estudiantes son esperado seguir las mismas reglas para comportamiento bueno y conducta respetuosa en línea como fuera de línea.).
- El mal uso de recursos escolares puede causar la acción disciplinaria.
- Escuelas de Kent City hace un esfuerzo razonable para asegurar la seguridad de los estudiantes y la seguridad en línea, pero no será sostenido responsable de ningún daño o daños que resultan del uso de tecnologías escolares.
- Se espera que usuarios de distrito u otras tecnologías alerten al Director de Tecnología de distrito inmediatamente de cualquier preocupación por seguridad o seguridad.

Tecnologías Cubiertas

Las Escuelas de Kent City pueden proporcionar acceso de Internet, computadoras de escritorio, computadoras móviles o dispositivos, videoconferencing capacidades, capacidades de colaboración en línea, bordos de mensaje, correo electrónico, y más. Cuando las nuevas tecnologías surgen, las Escuelas de Kent City intentarán proporcionarles el acceso. Las políticas perfiladas en este documento son queridas para cubrir todas las tecnologías disponibles, no sólo aquellos expresamente puestos en una lista.

Políticas de Uso

Todas los tecnologías proporcionadas por el distrito son queridas para objetivos de educación. Se espera que todos los usuarios usen el juicio bueno y sigan los datos concretos de este documento así como el espíritu de ello: esté seguro, apropiado, cuidadoso y amable; no trate de ponerse alrededor de medidas de protección tecnológicas; use el sentido común bueno; y pregunte si usted no sabe.

Acceso de Web

Las Escuelas de Kent City proveen a sus usuarios del acceso al Internet, incluso sitios Web, recursos, contenido, e instrumentos en línea. Aquel acceso será restringido conforme a reglamento o reglamentación CIPA y políticas escolares. Hojear de web puede ser supervisado y los archivos de actividad de web pueden ser retenidos indefinidamente.

Se espera que usuarios respeten esto el filtro de web es una medida de seguridad, y no debería tratar de circunvenirlo hojeando de Web. Si un sitio es bloqueado y un usuario lo cree no debería ser, el usuario debería seguir el protocolo de distrito para alertar al Director de Tecnología de distrito o presentar el sitio para la revisión.

Correo Electrónico

Las Escuelas de Kent City pueden proveer a usuarios de cuentas de correo electrónico para la escuela - relacionado la

comunicación. La disponibilidad y el uso pueden ser restringidos basados en políticas escolares.
Si los usuarios son proveídos de cuentas de correo electrónico, ellos deberían ser usados con el cuidado. Los usuarios no deberían intentar abrir archivos o seguir eslabones del origen desconocido o no confiado; debería usar la lengua apropiada; y sólo debería comunicarse con otra gente como permitido por la política de distrito o el profesor.
Se espera que usuarios se comuniquen con la misma conducta apropiada, segura, consciente, cortés en línea como fuera de línea.
El uso de correo electrónico puede ser supervisado y archivado.

Social/De web 2.0 / Contenido de Colaboración
El reconocimiento de la colaboración de beneficios trae a la educación, las Escuelas de Kent City pueden proveer a usuarios del acceso a sitios Web o instrumentos que permiten la comunicación, la colaboración, compartiendo, y la mensajería entre usuarios.
Se espera que usuarios se comuniquen con la misma conducta apropiada, segura, consciente, cortés en línea como fuera de línea.
Los postes, las charlas, compartiendo, y la mensajería pueden ser supervisados. Los usuarios deberían procurar no compartir la información personally-identifying en línea.

Mobile Devices Policy

Las Escuelas de Kent City pueden proveer a usuarios de computadoras móviles u otros dispositivos para promover el aprendizaje fuera del aula. Los usuarios deberían cumplir con las mismas políticas de uso aceptables usando dispositivos escolares de la red escolar como en la red escolar.

Se espera que usuarios traten estos dispositivos con cuidado extremo y precaución; éstos son dispositivos caros que la escuela confía a su cuidado. Los usuarios deberían relatar cualquier pérdida, daño, o funcionamiento defectuoso al Director de Tecnología de distrito inmediatamente. Los usuarios pueden ser económicamente responsables de cualquier daño que resulta de negligencia o mal uso.
El uso de dispositivos móviles school-issued de la red escolar puede ser supervisado.

Política de Dispositivos de Personal
Los estudiantes no deberían guardar dispositivos personal (incluso ordenadores portátiles, pastillas, teléfonos elegantes, y teléfonos celulares) apagado y guardado en su sitio durante horas escolares — a menos que en caso de una urgencia o como instruido por un profesor o personal para objetivos educativos.
A causa de preocupaciones de seguridad, cuando los dispositivos móviles personal son usados en el campus, ellos no deberían ser usados sobre la red escolar sin el permiso expreso del Director de Tecnología de distrito. En algunos casos, una red separada puede ser asegurada dispositivos personally-owned.

Seguridad
Se espera que usuarios tomen salvaguardias razonables contra la transmisión de amenazas de seguridad sobre la red escolar. Este incluye la no apertura o la distribución de archivos infectados o programas y no apertura de archivos o programas del origen desconocido o no confiado.
Si usted cree una computadora o el dispositivo móvil usted usa podría ser infectado por un virus, por favor alértelo. No intente quitar el virus usted mismo o descargar cualquier programa para ayudar a quitar el virus.

Telecargas
Los usuarios no deberían descargar o intentar descargar o dirigir programas .exe sobre la red escolar o en recursos escolares sin el permiso expreso del personal o el Director de Tecnología de distrito.
Usted puede ser capaz de descargar otros tipos de archivo, como imágenes de videos. Para la seguridad de nuestra red, descargue tales archivos sólo de sitios respetables, y sólo para objetivos de educación.

Netiquette

Los usuarios siempre deberían usar el Internet, recursos de red, y sitios en línea en una manera cortés y respetuosa.

Los usuarios también deberían reconocer que entre el contenido valioso en línea es no verificado, contenido incorrecto, o inadecuado. Los usuarios deberían usar confió en fuentes conduciendo la investigación vía el Internet.

Los usuarios también deberían acordarse de no fijar algo en línea que ellos no querrían que padres, profesores, o futuros colegios o patrones vieran. Una vez que algo es en línea, está allí — y puede ser a veces compartido y extendido de modos que usted nunca quiso.

Plagio
Los usuarios también deberían acordarse de no fijar algo en línea que ellos no querrían que padres, profesores, o futuros colegios o patrones vieran. Una vez que algo es en línea, está allí — y puede ser a veces compartido y extendido de modos que usted nunca quiso.

Seguridad Personal
Los usuarios nunca deberían compartir la información personal, incluso número de teléfono, dirección, número de seguridad social, cumpleaños, o información financiera, sobre el Internet sin el permiso adulto. Los usuarios deberían reconocer que la comunicación sobre el Internet trae anonimato y riesgos asociados, y debería salvaguardar con cuidado la información personal de ellos y otros. Los usuarios nunca deberían consentir en encontrar a alguien ellos se encuentran en línea en la verdadera vida sin el permiso paternal.
Si usted ve un mensaje, el comentario, la imagen, o algo más en línea que hace usted concirnió por su seguridad personal, traerlo a la atención de un adulto (profesor o personal si usted está en la escuela; el padre si usted usa el dispositivo en casa) inmediatamente.

Cyberbullying/Ciberintimidación

La ciberintimidación no será tolerada. El acoso, dissing, arder, la denigración, la imitación, la salida, engañar, excluyendo, y ciberacechar es todos los ejemplos de la ciberintimidación. No sea malo. No envíe correos electrónicos o fije comentarios con la intención de asustar, lastimadura, o intimidar a alguien más.

La contratación en estos comportamientos, o cualesquiera actividades en línea queridas para dañar (físicamente o emocionalmente) a otra persona, causará la acción disciplinaria severa y la pérdida de privilegios. En algunos casos, la ciberintimidación puede ser un delito. Recuerde que sus actividades son supervisadas y retenidas.

Ejemplos de Uso Aceptable
Voy a:

- ✓ Usar tecnologías escolares para actividades school-related.
- ✓ Seguir las mismas pautas para el comportamiento respetuoso, responsable en línea que se espera que yo siga fuera de línea.
- ✓ Tratar recursos escolares con cuidado, y alertar el personal si hay algún problema con su operación.
- ✓ Los animan la discusión positiva, constructiva de ser permitida usar tecnologías comunicativas o de colaboración.
- ✓ Alertar a un profesor u otro empleado si veo amenazas, contenido inadecuado, o dañoso (imágenes, mensajes, postes) en línea.
- ✓ Usar tecnologías escolares en tiempos apropiados, en sitios aprobados, para búsquedas educativas.
- ✓ Citar fuentes usando sitios en línea y recursos para la investigación.
- ✓ Reconocer que el uso de tecnologías escolares es un privilegio y el convite ello como tal.
- ✓ Estar cauteloso para proteger la seguridad de mí y otros.
- ✓ Ayuda para proteger la seguridad de recursos escolares.

Este no es querido para ser una lista exhaustiva. Los usuarios deberían usar su propio juicio bueno usando tecnologías escolares.

Ejemplos de Uso Inaceptable
No voy a:

- ✓ Usar tecnologías escolares en un camino que podría ser personalmente o físicamente dañoso.
- ✓ Intentar encontrar imágenes inadecuadas o contenido.
- ✓ Engranar en ciberintimidación, acoso, o conducta irrespetuosa hacia otros.
- ✓ Tratar de encontrar modos de circunvenir medidas de seguridad de la escuela e instrumentos de filtración.
- ✓ Usar tecnologías escolares para enviar el spam o la cota de malla.
- ✓ Plagiar contenido que encuentro en línea.
- ✓ Fijar la información personally-identifying, sobre mí u otros.
- ✓ Consentir en encontrar a alguien me encuentro en línea en la verdadera vida.

- ✓ La lengua de uso en línea que sería inaceptable en el aula.
- ✓ Usar tecnologías escolares para actividades ilegales o perseguir la información en tales actividades.
- ✓ Intente cortar o tener acceso a sitios, servidores, o contenido que no es querido para mi uso.

Este no es querido para ser una lista exhaustiva. Los usuarios deberían usar su propio juicio bueno usando tecnologías escolares.

Limitación de Responsabilidad

Las Escuelas de Kent City no serán responsables del daño o dañarán a personas, archivos, datos, o hardware.
Mientras filtración de empleos de Escuelas de Kent City y otra seguridad y mecanismos de seguridad, y tentativas de asegurar su función apropiada, no hace ningunas garantías en cuanto a su eficacia.
Las Escuelas de Kent City no serán responsables, económicamente o por otra parte, para transacciones no autorizadas conducidas sobre la red escolar.

Violaciones de esta Política de Uso Aceptable

Las violaciones de esta política pueden tener repercusiones disciplinarias, incluso:

- Suspensión de tecnología, o privilegios de computadora
- Notificación a los padres
- Detención o suspensión de escuela y actividades de escuela
- Demanda judicial y/o procesamiento

He leído y he entendido esta Aceptable Política de Uso y consiento en cumplir con ello:

_____

(Nombre de Estudiante Impreso)

_____ _____

(Firma de Estudiante) (Fecha)

He leído y he hablado de esta Política de Uso Aceptable con mi niño:

_____

(Nombre de Paternal Impreso)

_____ _____

(Firma de Padre) (Fecha)

El Material Educativo para Padres y Estudiantes (el Contenido Encuentra Exigencias MDCH)

Problemas de Saldo Doble Visión Visión borrosa Sensible Encenderse Sensible a Ruido Inactividad Nebulosidad Brumoso Modorra Concentración Pobre Problemas de Memoria Confusión "Sentimiento Abajo" "No Sintiéndose Derecho"Sentimiento Irritable Tiempo de Reacción Lento Problemas de Sueño

¿CUÁL ES UNA CONMOCIÓN CEREBRAL?

Una conmoción cerebral es un tipo de la herida cerebral traumática que cambia el modo que el cerebro normalmente trabaja. Una conmoción cerebral es causada por una caída, golpe, golpe, o sacudida a la cabeza o cuerpo que hace que la cabeza y el cerebro se mueva rápidamente de acá para allá. Una conmoción cerebral puede ser causada por una sacudida, hilado o una parada repentina y comienzo de la cabeza. Incluso "un tilín", "la adquisición de su campana sonó," o que parece ser un golpe suave o el golpe a la cabeza puede ser serio. Una conmoción cerebral puede pasar aun si usted no haya sido dejado pasmado.

Usted no puede ver una conmoción cerebral. Los signos y los síntomas de conmociones cerebrales pueden revelarse directamente después de la herida o pueden no aparecer o ser notar hasta días o semanas después de la herida. Si el estudiante relata síntoma de una conmoción cerebral, o si usted nota síntomas usted mismo, busca la asistencia médica en seguida. Un estudiante que puede haber tenido una conmoción cerebral no debería volver para aprovecharse del día de la herida y hasta que un profesional de asistencia médica diga que ellos deben volver bien para jugar.

SI USTED SOSPECHA UNA CONMOCIÓN CEREBRAL:

1. **BUSCAR LA ASISTENCIA MÉDICA EN SEGUIDA** – un profesional de asistencia médica será capaz de decidirse que serio la conmoción cerebral es y cuando es seguro para el estudiante para volver a actividades regulares, incluso deportes. No escóndalo, relátelo. No hacer caso síntomas y tratando no "de cederle ante" a menudo lo hace peor.
2. **GUARDAR A SU ESTUDIANTE DEL JUEGO** – las Conmociones cerebrales llevan tiempo para curarse. No deje al estudiante volver para jugar el día de herida y hasta que un profesional de cuidado de brezal diga que es bien. Un estudiante que vuelve para jugar demasiado pronto, mientras el cerebro todavía se cura, arriesga una mayor posibilidad de tener una segunda conmoción cerebral. Los chiquitos y la adolescencia con mayor probabilidad conseguirán una conmoción cerebral y tomarán más largo para recuperarse que adultos. Repita o las segundas conmociones cerebrales aumentan el tiempo que esto toma para recuperarse y puede ser muy serio. Ellos pueden causar el daño cerebral permanente, afectando al estudiante para una vida. Ellos pueden ser fatales. Es mejor perder un juego que la temporada entera.
3. **DECIR A LA ESCUELA SOBRE CUALQUIER CONMOCIÓN CEREBRAL ANTERIOR** – las Escuelas deberían saber si un estudiante tenía una conmoción cerebral anterior. La escuela de un estudiante puede no saber sobre una conmoción cerebral recibida en otro deporte o actividad a menos que usted los notifique.

SIGNOS OBSERVADOS POR PADRES:

El Parece aturdido o atontado El Es aturdido sobre asignación o posición El Olvida una instrucción El no Puede recordar acontecimientos antes de o después de un golpe o caída El Es inseguro de juego, resultado, u opositor • Movimientos con torpeza El Contesta preguntas despacio El Pierde el conocimiento (hasta brevemente)

El Muestra humor, comportamiento, o cambios de personalidad

En casos raros, un coágulo de sangre peligroso puede formarse en el cerebro en una persona con una conmoción cerebral y atestar el cerebro contra el cráneo. Un estudiante debería recibir la asistencia médica inmediata si después de un golpe, golpe, o la sacudida a la cabeza o cuerpo s/he expone cualquiera de los signos de peligro siguientes:

Un alumno más grande que el otro	vómitos Repetidos o náusea
El · Es soñoliento o no puede ser despertado	discurso Pronunciado mal
un dolor de cabeza que empeora discurso Pronunciado mal	Debilidad, entumecimiento, o coordinación disminuida Convulsiones o asimientos

El · no Puede reconocer a la gente/sitios

El · Se hace cada vez más aturdido, agitado o inquieto

El · Tiene el comportamiento extraño

El · Pierde el conocimiento (hasta un breve desmayo debería ser tomado seriamente.)

COMO RESPONDER A UN INFORME DE UNA CONMOCIÓN CEREBRAL:

Si un estudiante relata uno o varios síntomas de una conmoción cerebral después de un golpe, golpe, o sacudida a la cabeza o cuerpo, s/he debería ser guardado del juego atlético el día de la herida. El estudiante sólo debería volver para jugar con el permiso de un profesional de asistencia médica experimentado en la evaluación para la conmoción cerebral. Durante la recuperación, el resto es clave. Ejercer o las actividades que implican mucha concentración (como estudiar, trabajar en la computadora, o juego de juegos de vídeo) pueden hacer que síntomas de conmoción cerebral reaparezcan o empeoren. Los estudiantes que vuelven a la escuela después de una conmoción cerebral pueden tener que gastar menos horas en la escuela, tomar rupturas de restos, ser dar extra la ayuda y el tiempo, dedicar menos tiempo leyendo, escribiendo o en una computadora. Después de una conmoción cerebral, volviendo a deportes y escuela es un proceso gradual que debería ser supervisado por un profesional de asistencia médica.

Recuerde: la Conmoción cerebral afecta a la gente diferentemente. Mientras la mayor parte de estudiantes con una conmoción cerebral se recuperan rápidamente y totalmente, unos tendrán síntomas que duran durante días, o hasta semanas. Una conmoción cerebral más seria puede durar durante meses o más largo.

Para aprender más, vaya a www.cdc.gov/concussion.

CONCIENCIA DE CONMOCIÓN CEREBRAL

FORMA DE RECONOCIMIENTO MATERIAL EDUCATIVA

Por mi nombre y firma abajo, reconozco de acuerdo con los Actos 342 y 343 Públicos de 2012 que he recibido y he examinado los Apuntes Informativos de Conmoción cerebral para Padres y/o los Apuntes Informativos de Conmoción cerebral para Estudiantes proporcionados por _

Kent City Community Schools.

Patrocinar Organización

Impresa el Nombre de Participante	Impreso el Nombre de Padre o Guarda
La Firma del Participante	Firma del Padre o Guarda
Fecha	Fecha

Devuelva esta forma firmada a la organización que patrocina que debe seguir el archivo para la duración de participación o envejecer 18.

Los participantes y los padres por favor examine y guarde los materiales educativos disponibles para la futura referencia.

Estimadas familias Kent City Community School,

Bienvenidos al escolar año 2019 - 2020

Por favor tome un momento para llenar esta solicitud para ver si usted califica para recibir comidas gratis oa precio reducido que se ofrecen en KCCS. Esperamos tener cada familia en nuestro distrito devolver una solicitud completa. Cada solicitud de calificación ayuda a otros programas aquí en KCCS. Sólo tiene que llenar una solicitud por familia. Todas las solicitudes son confidenciales.

Lista todos los nombres, edificios y niveles de grado de los estudiantes y también si es un estudiante nuevo. Por favor asegúrese y completar la parte 3 de la aplicación. No olvide de firmar y lista los últimos 4 dígitos de su número de Social.

Sólo un recordatorio, solicitud últimos años expirará a finales de septiembre 2019.

Usted también tiene la opción de presentar una nueva solicitud en línea con www.lunchapp.com. Este sitio se puede encontrar en www.kentcityschools.org bajo el enlace de Food Service. Esta es una manera muy rápida y eficaz de aplicar.

Se informará de su estado de calificación, tan pronto como se complete el procesamiento.

También, que se encuentra bajo el enlace Comida Servicio es lunchdeposit.com Este sitio permite a los padres para hacer depósitos en línea y / o te da la posibilidad de revisar los saldos de cuenta de almuerzo de los estudiantes. Menúes para el almuerzo mensuales se encuentran en la ficha de cada escuela.

Esperamos dar la bienvenida a sus hijos a la cafetería de este otoño.

Gracias!

Beth Ohman
Food Service Supervisor
Beth.ohman@kentcityschools.org

Office Use Only

New Student____ Change for Current Student____ New Residence____ Previous Bus #____ Effective Date_____

Kent City Forma de Transporte Escuela intermedia

Para el cuidado y seguridad para sus niños, solicitamos una forma para ser llenada para cada niño en su unidad familiar. Por favor nota: Dean Transporte requiere 3 días para adaptarse a los cambios.

Nombre de estudiante_____Grado_____Maestro_____

¿Estudiante de ECSE? Y or N Fecha de Nacimiento_____Necesidades Especiales_____

Madre_____Número de teléfono_____Número de Trabajo_____

Padre_____Número de teléfono_____Número de Trabajo_____

Contacto en caso de emergencia_____Número de teléfono_____Relación_____

Contacto en caso de emergencia_____Número de teléfono_____Relación_____

La dirección del niño_____

Preocupaciones especiales (ejemplos: medicaciones, alergias, etc…)_____

Por favor llene la lista seminal para su niño. Esta lista no debería cambiarse sin el aviso previo.

Padre Deja=DO ***Paseo=W*** ***Paseo Bus=RB*** ***Antes de Care=BSC escolar***

Office Use Only
Bus #:

Llegada a Escuela (Mañanas)

El lunes	El martes	El miércoles	El jueves	El viernes

Padre Recoge=PU ***Paseo=W*** ***Paseo Bus=RB*** ***Cuida Después de Escuela=ASC***

Office Use Only
Bus #:

Salida de Escuela (Tardes)

El lunes	El martes	El miércoles	El jueves	El viernes

Por favor llene la información abajo si su niño montará un autobus para o de la escuela:

Mi niño será recogido en las dirección siguiente:_____

Mi niño será dejado en la dirección siguiente (si es diferente de la de arriba):_____

Por favor, especifique si esta lugar es de casa, de la niñera, o contacto de familia, y el nombre de aquella persona:

_____

Si la información en esta forma cambia, por favor notifique la Escuela Primaria de Kent City (minimo de 24 horas previas) para completar una forma nueva.

Firma del padre o de la madre_____Fecha_____

Kent City Community Schools

Kent City Community Schools proporciona un entorno de aprendizaje enriquecedor y educa a todos los estudiantes para ser aprendices de por vida.

Kent City Elementary School
29 College St.
Kent City, MI 49330
(616) 678-4181

Kent City Middle School
285 North Main St.
Kent City, MI 49330
(616) 678-4124

Kent City High School
351 North Main St.
Kent City, MI 49330
(616) 678-4210

Estimados Padres, Madres y Guardianos:

Las enfermedades evitables por vacuna siguen ocurriendo en Michigan, y pueden causar la discapacidad o la muerte. La inmunización es una medida poderosa, rentable tto protegen a niños de la enfermedad. Para impedir a brotes ocurrir en ajustes escolares y otros sitios donde los niños se reúnen, un porcentaje alto de niños debe ser inmunizado.

Antes de que un niño entra o asiste a la escuela, se requiere que padres o guardas produzcan la documentación que confirma que su niño ha recibido todas las inmunizaciones requeridas, o en la alternativa, que su niño recibió al menos una dosis de cada una de las inmunizaciones requeridas y espera el recibo de dosis subsecuentes para ser administradas en intervalos apropiados.

Por guía de política de Bordo de Kent City (Estudiantes/5320); esto declara que *los estudiantes que no encuentran las exigencias de inmunización durante el día que se abre de la escuela* <u>*pueden*</u> *ser suspendidos de la escuela por el superintendente de acuerdo con el distrito procedimientos administrativos.*

Gracias,

Bill Crane

Bill Crane
Director de las Escuelas Secundarias

Vacunas para los preadolescentes y adolescentes, de 11 a 19 años de edad

Estar vacunado es una tarea de toda la vida, para proteger la vida. Asegúrate de que tú y tu profesional de la salud mantengan tus vacunas al día. Mira más abajo para estar seguro de que has recibido todas las vacunas que necesitas.

Vacuna	¿La necesitas?
Varicela (Var)	Si no has tenido varicela ni la vacuna contra varicela, necesitas 2 dosis de esta vacuna. Todas las personas que recibieron 1 sola dosis de la vacuna deben recibir una segunda dosis.
Hepatitis A (HepA)	Necesitas 2 dosis de la vacuna contra la hepatitis A si quieres protegerte de esta enfermedad o si tienes un factor de riesgo de contraer la hepatitis A. Consulta con tu profesional de la salud para averiguar si necesitas esta vacuna.
Hepatitis B (HepB)	Esta vacuna se recomienda para todas las personas entre 0 y 18 años de edad. Si todavía no las has recibido, necesitas una serie de dosis de la vacuna contra la hepatitis B.
Virus del papiloma humano (HPV)	Todos los preadolescentes y adolescentes de 11 años de edad y mayores necesitan 3 dosis de la vacuna contra el HPV. La vacuna protege contra el HPV, la causa más común del cáncer de cuello uterino. También protege contra algunos otros tipos de cáncer, como por ejemplo el cáncer del ano y del pene.
Influenza (gripe)	Todas las personas de 6 meses de edad y mayores deben recibir la vacuna contra la influenza (gripe) todos los años, en otoño o invierno, por el resto de sus vidas.
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)	Necesitas 2 dosis de la vacuna MMR si todavía no las has recibido. La vacuna MMR en general se da en la niñez.
Meningocócica (MCV4)	Todos los preadolescentes y adolescentes de entre 11 y 18 años de edad necesitan 2 dosis de la vacuna MCV4. Si es estudiante de primer año de la universidad y vive en una residencia estudiantil, necesita una dosis de MCV4 si nunca la recibiste, o si la recibiste antes de los 16 años de edad. Consulte con tu profesional médico.
Neumocócica (PCV13, PPSV23)	¿Tienes un problema de salud crónico? De ser el caso, consulte con su profesional médico para averiguar si tienes que recibir la vacuna neumocócica.
Polio (IPV)	Debes recibir una serie de por lo menos 3 dosis de la vacuna contra la poliomielitis, si todavía no las has recibido. La vacuna contra la poliomielitis en general se da en la niñez
Tétanos, difteria, y tos ferina (pertussis; Tdap)	Todos los preadolescentes y adolescentes (¡y adultos!) necesitan una dosis de la vacuna Tdap, que te protege del tétanos, la difteria y la tos ferina (pertussis). Después de recibir una dosis de la vacuna Tdap, tienes que recibir una vacuna contra el tétanos y la difteria (Td) cada diez años. Sin embargo, si te embarazas necesitarás otra dosis de la vacuna Tdap durante el embarazo, preferiblemente en el tercer trimestre.

Si vas a viajar fuera de los Estados Unidos, es posible que necesites vacunas adicionales. Para obtener información, consulta con tu profesional de la salud, con una clínica para viajeros, o los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades *(Centers for Disease Control and Prevention)* en www.cdc.gov/travel.

immunization action coalition
immunize.org

Technical content reviewed by the Centers for Disease Control and Prevention
1573 Selby Avenue • Saint Paul, Minnesota 55104 • 651-647-9009
www.immunize.org • www.vaccineinformation.org
www.immunize.org/catg.d/p4020-01.pdf • Item #P4020-01 (10/13)

Kent City Community Schools

Kent City Community Schools provides a nurturing learning environment and educates all students to be lifelong learners

REQUEST FOR STUDENT RECORDS

This form is to be completed by the Parent/Guardian and forwarded to any previous school the child attended.

Date: _____

To: _____
Name of Previous School

_____
Address

_____

The following student(s) has enrolled in our school. Please send ALL school records, as well as Special Education Records (I.E. psychological, speech, and / or social work) behavior records, attendance records and health records.

Child's Name	Grade	Birthdate

Please send the above information to:

☐ Kent City Elementary School
29 College Street
Kent City, MI 49330
(616) 678-4181
Fax (616) 678-7785

☒ Kent City Middle School
285 North Main Street
Kent City, MI 49330
(616) 678-4214
Fax (616) 678-5099

☐ Kent City High School
351 North Main Street
Kent City, MI 49330
(616) 678-4210
Fax (616) 678-4371

In accordance with the Final Regulations-Family Education Rights and Privacy Act (FERPA 20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99), Schools are allowed to disclose information from a student's education record, without written consent, under certain conditions including the following: -School officials with legitimate educational interest. – Other schools to which a student is transferring. (34 CFR §99.31)

Updated 3/2018