



LIVING SCHOOL

LEARN BY DOING

Registration Packet / Paquete de Registro 2023-24

Student Name / Nombre del Estudiante	Last Name / Apellido	DOB / FDN
How did you find out about us? / ¿Cómo te enteraste de nosotros?	Entering Grade / Grado Actual	OneApp #

Office use only below / Uso de oficina solo debajo

<u>√ if received</u>	<u>Item</u>	<u>Comments</u>
	Student & Family Information (pp. 1 - 2)	
	Consent Forms (pp. 3 - 8)	
	Student Budget Policy (p. 9)	
	Home Language Survey (pp. 10 - 11)	
	Louisiana Residency Questionnaire (pp. 12 - 13)	
	Hour of Power Volunteer Form (p. 14)	
	Official Transcript from previous school(s) & Other Academic Data*	
	LEAP Test Scores*	
	IEP or 504 Plan – if none, mark "N/A"*	
	Birth Certificate*	
	Shot/Immunization Record*	
	Proof of Residency* (utility bill, lease / mortgage, property tax)	
	Parent/Guardian Photo ID*	
	Any other relevant documentation (medical, immigration, custody, etc.)*	

* Please provide these items to our Office Staff to make copies to keep on file



Student / Estudiante _____

DOB/FDN _____

1. Student Information / Información de Estudiante

Home Address / Dirección de Casa	City / Ciudad	State / Estado	Zip / Código Postal
	New Orleans	LA	

Race & Ethnicity / Raza y origen étnico	Gender / Género	Siblings or family / Hermanos o familia @ Living School	Student's Phone # / # de teléfono del estudiante
<input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> African American <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> American Indian <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Pacific Islander			

List the school(s) your student has attended for the past 4 years. Please include reasons for transferring. / Indique la(s) escuela(s) a las que su estudiante ha asistido durante los últimos 4 años. Incluya los motivos de la transferencia.	If you were born outside of the US, what country were you born in and what date did you first move to the US? / Si nació fuera de los EE. UU., ¿en qué país nació y en qué fecha se mudó por primera vez a los EE. UU.?	Please explain if the student has been expelled, suspended, or court-involved. / Por favor explique si el estudiante ha sido expulsado, suspendido o involucrado en la corte.

Does the student receive any special services? / ¿El estudiante recibe algún servicio especial?	Please explain any special needs the student has. / Explique cualquier necesidad especial que tenga el estudiante.
<input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Court Involved / Involucrado en Corte	
Please explain any medical and physical health needs. / Explique cualquier necesidad médica y de salud física.	Please explain any mental and behavioral health needs. / Explique cualquier necesidad de salud mental y conductual.
Please list any medications the student takes regularly. / Enumere los medicamentos que el estudiante toma con regularidad.	Please list any allergies or triggers the student has. / Indique cualquier alergia o desencadenante que tenga el estudiante.

List any special holidays and rituals your student & family observe so we can share them at Living School. / Enumere los días festivos y rituales especiales que su estudiante y su familia observan para que podamos compartirlos en Living School.	Please list any dietary restrictions your student has so we can accommodate them with our food service. / Enumere las restricciones dietéticas que tenga su hijo para que podamos adaptarlas a nuestro servicio de alimentos.



Student / Estudiante _____ DOB/FDN _____

2. Family Information / Información Familiar

Primary Guardian First & Last Name / Nombre y apellido del tutor principal	Relationship to Student / Relación con el estudiante	Email Address / Dirección de correo electrónico
Address (only if different from student) / Dirección (solo si es diferente a la del estudiante)	Primary Phone # / Número de teléfono principal	Secondary Phone # / Número de teléfono secundario

Secondary Guardian First & Last Name / Nombre y apellido del tutor secundario	Relationship to Student / Relación con el estudiante	Email Address / Dirección de correo electrónico
Address (only if different from student) / Dirección (solo si es diferente a la del estudiante)	Primary Phone # / Número de teléfono principal	Secondary Phone # / Número de teléfono secundario

3. Emergency Contacts / Contactos de Emergencia

The individuals listed below are allowed to pick up or authorize the release of the student in addition to the guardians listed above. /
Las personas enumeradas a continuación pueden recoger o autorizar la salida del estudiante además de los tutores enumerados
anteriormente.

	Name / Nombre	Relationship / Relación	Phone # / # de telefono
1			
2			
3			

4. Cannot Pick-Up / No Se Puede Recoger

The individuals listed below are NOT allowed to pick up the student. /
Las personas que se enumeran a continuación NO pueden recoger al estudiante.

	Name / Nombre	Relationship / Relación	Phone # / # de telefono
1			
2			

The information provided on the 2 pages above is complete and accurate. /
La información proporcionada en las 2 páginas anteriores es completa y precisa.

Primary Guardian Name / Nombre de Tutor Principal	Signature / Firma	Date / Fecha



Student / Estudiante _____ DOB/FDN _____

Consent Forms / Formularios de Consentimiento

Photo & Video Release / Lanzamiento de fotos y videos

We need student and guardian permission to use photographs, video, voice, and/or name in various media projects.

I give my consent for my student to appear or participate in one or more video or audio recordings, sound tracks, films, photographs, or written articles. Living School may use any of the above in media including but not limited to newspapers, radio and television, and internet.

I understand that such recordings or media may be used for educational or promotional purposes determined by Living School in broadcast and electronic media formats now existing or created in the future.

Necesitamos el permiso del estudiante y del tutor para usar fotografías, videos, voz y / o nombre en varios proyectos de medios.

Doy mi consentimiento para que mi estudiante aparezca o participe en una o más grabaciones de video o audio, pistas de sonido, películas, fotografías o artículos escritos. Living School puede usar cualquiera de los anteriores en los medios, incluidos, entre otros, periódicos, radio, televisión e Internet.

Entiendo que tales grabaciones o media pueden usarse con fines educativos o promocionales determinados por Living School en formatos de transmisión y medios electrónicos que existen o se crean en el futuro.

- Yes, I give my consent. / Sí, doy mi consentimiento.
- No, I do not give my consent. / No, no doy mi consentimiento.

Parent Signature / Firma de padre _____ Date / Fecha _____

Transportation Services / Servicios de transportación

We offer transportation to all students anywhere within Orleans Parish more than 1 mile from the school. We use the registered address in the packet above to provide transportation.

For students who live within a 90-minute RTA ride of Living School (with no more than 1 transfer), we will provide monthly RTA Passes to students. For students living farther than this or students with special needs, we offer yellow school bus service.

Please mark below to indicate what type of transportation you elect for your student this year:

Ofrecemos transporte a todos los estudiantes en cualquier lugar dentro de la parroquia de Orleans a más de 1 milla de la escuela. Usamos la dirección registrada en el paquete anterior para proporcionar transporte.

Para los estudiantes que viven dentro de un viaje RTA de 90 minutos de Living School (con no más de 1 transferencia), proporcionaremos Pases RTA mensuales a los estudiantes. Para los estudiantes que viven más lejos o los estudiantes con necesidades especiales, ofrecemos el servicio de autobús escolar amarillo.

Marque a continuación para indicar qué tipo de transporte elige para su estudiante este año:

- Please provide my student with a monthly RTA pass / Proporcione a mi estudiante un pase mensual de RTA
- Please provide my student with yellow school bus service because: / Proporcione a mi estudiante un servicio de autobús escolar amarillo porque:
 - We live farther than 90 min RTA ride away or need more than 1 transfer to get to school / Vivimos a más de 90 minutos de viaje en RTA o necesitamos más de 1 transferencia para llegar a la escuela
 - My student has special needs / Mi estudiante tiene necesidades especiales
- I will provide private transportation for my student. / Proporcionaré transporte privado para mi estudiante.

Parent Signature / Firma de padre _____ Date / Fecha _____



Student / Estudiante _____

DOB/FDN _____

Off-Campus Lunch Consent / Consentimiento para el almuerzo fuera del campus

Students at Living School may earn the privilege of off-campus lunch daily by meeting academic and relational standards. By signing below, we understand:

- Living School staff will only allow students off-campus for lunch with their family's written consent. Families always retain the right to determine a student's access to Off-Campus Lunch.
- Students must uphold the following agreements set by Student Council to maintain the privilege:
 - Students must stay on-foot between Walmart, I-10, Lake Forest Blvd., & Jahckne Canal
 - Students must return to campus on-time and be prepared to start class on-time
 - Students must conduct themselves honorably, respecting our neighbors and their property
 - Students must leave every place better than they found it
 - Students must proactively communicate if they are running late or there is an accident

Los estudiantes de Living School pueden obtener el privilegio de un almuerzo fuera del campus todos los días al cumplir con los estándares académicos y relacionales. Al firmar a continuación, entendemos:

- El personal de Living School solo permitirá que los estudiantes salgan del campus para almorzar con el consentimiento por escrito de su familia. Las familias siempre se reservan el derecho de determinar el acceso de un estudiante al almuerzo fuera del campus.
- Los estudiantes deben respetar los siguientes acuerdos establecidos por el Consejo de Estudiantes para mantener el privilegio:
 - Los estudiantes deben permanecer a pie entre Bullard Ave., I-10, Lake Forest Blvd., y Jahckne Canal
 - Los estudiantes deben regresar al campus a tiempo y estar preparados para comenzar la clase a tiempo
 - Los estudiantes deben comportarse honorablemente, respetando a nuestros vecinos y su propiedad.
 - Los estudiantes deben dejar cada lugar mejor de lo que lo encontraron
 - Los estudiantes deben comunicarse de manera proactiva si llegan tarde o si hay un accidente

My child DOES have my permission to leave campus for lunch on days earned. / Mi hijo TIENE mi permiso para salir del campus para almorzar en los días ganados.

My child DOES NOT have my permission to leave campus for lunch on days earned. / Mi hijo AÚN NO tiene mi permiso para salir del campus para el almuerzo. Para ganar este privilegio, deben:

	Name / Nombre	Signature / Firma	Date / Fecha
Student / Estudiante			
Guardian / Tutor			



Student / Estudiante _____

DOB/FDN _____

Over-the-Counter Medications (OCMs) / Medicamentos de Venta Libre (MVL)

In the course of attending school, many common ailments may arise (like a headache, stomachache, or mild allergic reaction) that we can help your student treat using OCMs that we keep in stock. While students are not allowed to carry medications on them while at school, we do keep some common OCMs (like pain killers, antacids, antihistamines, anti-itch cream, eye drops, and cough drops) on-hand in the front office in case of minor ailments.

In order for Living School staff to administer any OCMs to students, we need written consent. If consent is granted, Living School staff will follow this procedure:

1. Assess the reported ailment to see if non-medication interventions may help.
2. When beneficial, offer a single dose of the relevant OCM under staff supervision.
3. Continue to monitor the student for improvement.

Living School staff will never administer more than a single dose of any OCM to an individual student in a day. If the reported issue persists beyond a single dose, the family will be contacted for consultation & intervention.

En el transcurso de la asistencia a la escuela, pueden surgir muchas dolencias comunes (como dolor de cabeza, dolor de estómago o una reacción alérgica leve) que podemos ayudar a su estudiante a tratar utilizando MVL que tenemos en stock. Si bien los estudiantes no pueden llevar medicamentos consigo mientras están en la escuela, mantenemos algunos MVL comunes (como analgésicos, antiácidos, antihistamínicos, cremas contra la picazón, gotas para los ojos y para la tos) a la mano en la oficina principal en caso de de dolencias menores.

Para que el personal de Living School pueda administrar cualquier MVL a los estudiantes, necesitamos un consentimiento por escrito. Si se otorga el consentimiento, el personal de Living School seguirá este procedimiento:

1. Evalúe la dolencia informada para ver si las intervenciones sin medicamentos pueden ayudar.
2. Cuando sea beneficioso, ofrezca una sola dosis del MVL relevante bajo la supervisión del personal.
3. Continuar monitoreando a la estudiante para mejorar.

El personal de Living School nunca administrará más de una sola dosis de cualquier OCM a un estudiante individual en un día. Si el problema informado persiste más allá de una sola dosis, se contactará a la familia para una consulta e intervención.

Yes, I DO give consent for staff to administer OCMs to my student in the case of minor ailments, except for any OCMs listed below. / Sí, DOY mi consentimiento para que el personal administre MVL a mi estudiante en el caso de dolencias menores, excepto por los MVL que se enumeran a continuación.

NO, I do NOT give consent for Living School staff to administer any OCMs to my student under any circumstance. / NO doy mi consentimiento para que el personal de Living School administre ningún MVL a mi estudiante bajo ninguna circunstancia.

Parent Signature / Firma de padre _____ Date / Fecha _____



Student / Estudiante _____

DOB/FDN _____

Instagram Use Permission / Permiso de uso de Instagram

Some of our courses use Instagram as a portfolio platform to share photos, upload assignments for quick review, to participate in peer critique sessions, and to strengthen students' practice in photography & marketing. Students must abide by the following guidelines while using their Living School Instagram Portfolio account.

1. Create a new account just for Living School with the format: [first initial][last name]_LSNO
Example: jallen_lsno
2. Page must remain set to "Private" at all times
3. You may **ONLY** follow & be followed by LSNO accounts (The Living School Account of Your Classmates and Teachers), your parents/guardians' accounts, and the @livingschoolNOLA Instagram Page
4. Do not accept follows from any accounts not listed above
5. Do not follow, like, or comment on accounts not listed above
6. Comments are intended for learning, critique, and professional messages. No negative or off-topic content please.
7. No use of Direct Messages ("DMs"). All comments must be listed publicly beneath your pictures. Private messages to or from teachers and classmates should be communicated via email, phone/text, or Google Classroom.
8. Post full-size images (not the Instagram square format) unless otherwise directed. Directions for how to title & describe each image will be provided by instructors per assignment.

Failure to follow these directions will result in the loss of your LSNO Instagram Portfolio. 1 warning will be given and 1 phone call will be made to parents upon discovering that your IG account has been used improperly. Following this warning, your account will be deleted which will result in an inability to turn in assignments that are intended for this platform.

Algunos de nuestros cursos usan Instagram como una plataforma de portafolio para compartir fotos, cargar tareas para una revisión rápida, participar en sesiones de crítica de pares y fortalecer la práctica de los estudiantes en fotografía y marketing. Los estudiantes deben cumplir con las siguientes pautas al usar su cuenta de portafolio de Instagram de Living School.

1. Crea una nueva cuenta solo para Living School con el formato: [primera inicial][apellido]_LSNO
Ejemplo: jallen_lsno
2. La página debe permanecer configurada como "Privada" en todo momento.
3. SOLO puede seguir y ser seguido por cuentas de LSNO (la cuenta de Living School de sus compañeros de clase y maestros), las cuentas de sus padres / tutores, y la página de Instagram @livingschoolNOLA
4. No acepte lo siguiente de ninguna cuenta que no se enumera anteriormente
5. No sigas, me gusta ni comentas en cuentas que no figuran en la lista anterior
6. Los comentarios están pensados para el aprendizaje, la crítica y los mensajes profesionales. Sin contenido negativo o fuera de tema, por favor.
7. No se utilizan mensajes directos ("DM"). Todos los comentarios deben aparecer públicamente debajo de sus imágenes. Los mensajes privados hacia o desde profesores y compañeros de clase deben comunicarse por correo electrónico, teléfono / texto o Google Classroom.
8. Publique imágenes de tamaño completo (no el formato cuadrado de Instagram) a menos que se indique lo contrario. Los instructores por asignación proporcionarán instrucciones sobre cómo titular y describir cada imagen.

El incumplimiento de estas instrucciones resultará en la pérdida de su Portafolio de Instagram LSNO. Se dará 1 advertencia y se hará 1 llamada telefónica a los padres al descubrir que su cuenta IG se ha utilizado incorrectamente. Después de esta advertencia, su cuenta se eliminará, lo que resultará en la imposibilidad de entregar las asignaciones destinadas a esta plataforma.

Parent Signature / Firma de padre _____ Date / Fecha _____

Digital Citizenship Commitment / Compromiso de ciudadanía digital

Technological fluency is critical to a 21st Century education, so we provide high-quality technology to every student. Together, as school and family, we must teach appropriate boundaries for healthy use of this technology.

Google Accounts

Living School uses Google accounts for our email, documents, virtual classrooms, and other systems. Upon enrollment, we will assign each student an @livingschoolnola.org email address and Google account for their use throughout their time as a student. Students will use these accounts to create and complete work on Drive, participate in their classes through Classroom, and correspond with others both in and out of school using email. These accounts can and may be monitored by Living School to ensure appropriate use, for which students are solely responsible.

Cell Phones and other Personal Technology Devices

Students are allowed to bring personal technology devices including cell phones to campus with the understanding that the student and their family are fully responsible for the safety and appropriate use of said device(s). The following norms for personal technology use were set by the Student Council:

- Personal devices may either be turned into staff daily or kept off and away where they cannot be seen
- Devices are only to be used in the case of emergencies that constitute imminent physical danger. All other communications should go through school personnel.
- No photos, videos, or other recordings shall be taken of anyone without their explicit consent

La fluidez tecnológica es fundamental para una educación del siglo XXI, por lo que brindamos tecnología de alta calidad a todos los estudiantes. Juntos, como escuela y familia, debemos enseñar los límites apropiados para el uso saludable de esta tecnología.

Cuentas de Google

Living School utiliza cuentas de Google para nuestro correo electrónico, documentos, aulas virtuales y otros sistemas. Al inscribirse, asignaremos a cada estudiante una dirección de correo electrónico @livingschoolnola.org y una cuenta de Google para su uso durante su tiempo como estudiante. Los estudiantes usarán estas cuentas para crear y completar el trabajo en Drive, participar en sus clases a través de Classroom y mantener correspondencia con otros dentro y fuera de la escuela mediante el correo electrónico. Estas cuentas pueden y pueden ser monitoreadas por Living School para asegurar un uso apropiado, del cual los estudiantes son los únicos responsables.

Teléfonos móviles y otros dispositivos tecnológicos personales

Los estudiantes pueden traer dispositivos de tecnología personal, incluidos teléfonos celulares, al campus con el entendimiento de que el estudiante y su familia son totalmente responsables de la seguridad y el uso apropiado de dichos dispositivos. El Consejo de Estudiantes estableció las siguientes normas para el uso de tecnología personal:

- Los dispositivos personales pueden entregarse al personal todos los días o mantenerse apagados y alejados donde no se puedan ver.
- Los dispositivos sólo deben usarse en caso de emergencias que constituyan un peligro físico inminente. Todas las demás comunicaciones deben pasar por el personal de la escuela.
- No se tomarán fotos, videos u otras grabaciones de nadie sin su consentimiento explícito.

School-Issued Technology

We provide a dedicated Chromebook laptop with a unique tracking number to every student upon enrollment. While Living School retains ownership over all issued devices, devices will follow the student throughout their 4 years so they can learn to be responsible for an important piece of technology and the work they produce with it. We may also provide students with other technology items like tablets and cameras when relevant to a course they are enrolled in. Students must use their school-issued accounts on school-issued devices.

Responsibility for Damage, Loss, and Appropriate Use

The use of any Living School technology constitutes acceptance of responsibility in the case of damage, loss, or inappropriate use. We trust our students will be responsible for keeping all school resources safe. Inappropriate use including bullying, distractions from class, or unauthorized engagements with individuals outside of school may result in consequences up to and including complete loss of privileges & technology. All technology must be returned upon withdrawal or graduation.

Permission to Take School Technology Home

You may grant permission to your student to take their school-issued technology home.

Tecnología proporcionada por la escuela

Proporcionamos una computadora portátil Chromebook dedicada con un número de seguimiento único para cada estudiante al momento de la inscripción. Si bien Living School conserva la propiedad de todos los dispositivos emitidos, los dispositivos seguirán al estudiante durante sus 4 años para que puedan aprender a ser responsables de una pieza importante de tecnología y del trabajo que producen con ella.. También podemos proporcionar a los estudiantes otros elementos tecnológicos como tabletas y cámaras cuando sea relevante para un curso en el que están inscritos. Los estudiantes deben usar sus cuentas emitidas por la escuela en dispositivos emitidos por la escuela.

Responsabilidad por daños, pérdidas y uso adecuado

El uso de cualquier tecnología de Living School constituye la aceptación de responsabilidad en caso de daño, pérdida o uso inadecuado. Confiamos en que nuestros estudiantes serán responsables de mantener seguros todos los recursos escolares. El uso inadecuado, incluido el acoso escolar, las distracciones de la clase o las interacciones no autorizadas con personas fuera de la escuela, puede resultar en consecuencias que pueden incluir la pérdida total de privilegios y tecnología. Toda la tecnología debe devolverse al momento del retiro o la graduación.

Permiso para llevarse a casa tecnología escolar

Puede otorgar permiso a su estudiante para que se lleve a casa la tecnología proporcionada por la escuela.

- Yes, please give my student permission to take their school-issued technology home. We will be fully responsible for it. /
Sí, por favor déle permiso a mi estudiante para llevarse a casa la tecnología proporcionada por la escuela. Seremos plenamente responsables de ello.
- No, please do not send school technology home. I will provide my student with all the technology they need at home. /
No, no envíe tecnología de la escuela a casa. Le proporcionaré a mi estudiante toda la tecnología que necesite en casa.

Parent Signature / Firma de padre _____ Date / Fecha _____



Student / Estudiante _____

DOB/FDN _____

Annual Student Budget & Policy / Cuota y política anual para estudiantes

The Louisiana Legislature requires us to publish a fee schedule including how families facing financial hardships can get support. Our Family Council adopted the following Budget & Policy:

The Annual Student Budget includes most costs to students throughout the year. The Annual Student Fee at Living School, due by 1/31/24 is:

- \$150 9th & 10th grade
- \$200 for 11th grade, and
- \$500 for 12th grade.

This Budget includes:

- Basic supplies & materials for classes
- Basic technology maintenance
- Whole-School events (like Spirit Days)
- 1 Yearbook
- 1 Homecoming Ticket
- 11th & 12th Grades only: 1 Prom Ticket
- 12th Grade only: 5 Graduation Tickets, Cap & Gown, all Senior Activities

This Budget does NOT include:

- Class field trip costs
- Sports or Club fees
- Technology repairs
- Lost, damaged, or stolen property

Financial Hardship

We offer 3 options to help families with their Budget:

1. Pay in installments by 1/31/24
2. We pay \$20/hr for Family Volunteering
3. We pay \$20/hr for Student Work Study

La Legislatura de Louisiana requiere que publiquemos un programa de tarifas incluyendo cómo las familias que enfrentan dificultades financieras pueden obtener apoyo. Nuestro Consejo Familiar adoptó el siguiente Presupuesto y Política:

El Presupuesto Estudiantil Anual incluye la mayoría de los costos para los estudiantes durante todo el año. La tarifa anual para estudiantes en Living School debido al 31/01/24 es de:

- \$150 para los grados 9 y 10.
- \$200 para el grado 11 y
- \$500 para el grado 12.

Este presupuesto incluye:

- Útiles y materiales básicos para las clases.
- Mantenimiento de tecnología básica
- Eventos para toda la escuela (como días de espíritu)
- 1 anuario
- 1 boleto para Homecoming
- Grados 11 y 12 solamente: 1 boleto de graduación
- Solo 12.º grado: 5 boletos de graduación, toga y birrete, todas las actividades para personas mayores

Este Presupuesto NO incluye:

- Costos de excursiones de clase
- Cuotas de deportes o clubes
- Reparaciones de tecnología
- Objetos perdidos, dañados o robados

Dificultad Financiera

Ofrecemos 3 opciones para ayudar a las familias con su presupuesto:

1. Paga a plazos hasta el 31/01/24
2. Pagamos \$20 / hora por voluntariado familiar
3. Pagamos \$20 / hora para el estudio de trabajo del estudiante

Select Your Payment Option / Marque su Opción de Pago

<input type="checkbox"/>	We will pay today	Nosotras pagaremos hoy
<input type="checkbox"/>	We will pay in installments by 1/31/24	La pagaremos a plazos antes del 1/31/24
<input type="checkbox"/>	A parent/guardian will Volunteer	Una madre / tutor será voluntaria
<input type="checkbox"/>	The student will do Work Study hours	La estudiante realizará horas de estudio laboral

Primary/Home Language Survey for All New Incoming Students

Survey should be completed by parents or guardians of
ALL new incoming students K-12.

Student Information:	
First Name: _____	Date of Birth: _____
Last Name: _____	Date Entered US School: _____

Questions for Parents or Guardians	Response
What is the most common language(s) spoken in your home?	
Which language did your child learn first?	
Which language does your child use most often at home?	
In what language do you most often speak to your child?	
What language does your child use with friends?	

Has your child received ESL/EL services previously? Yes No

In what language would you prefer to receive information from the school? _____

Parent's or Guardian's Signature

Date

Encuesta de Idioma principal/en el hogar para todos los estudiantes entrantes nuevos

Los padres o tutores de deben completar la encuesta
TODOS los estudiantes entrantes de K-12.

Información del estudiante:	
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Apellido: _____	Fecha de ingreso a la escuela de EE. UU.: _____

Preguntas para los padres o los tutores	Respuesta
¿Cuál es el(los) idioma(s) más común(es) que se habla(n) en su hogar?	
Qué idioma aprendió su hijo primero?	
¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en el hogar?	
¿En qué idioma le habla más a menudo a su hijo?	
¿Qué idioma usa su hijo con sus amigos?	

¿Ha recibido su hijo servicios de ESL/EL antes? Sí No

¿En qué idioma preferiría recibir la información de la escuela? _____

Firma del padre o tutor

Fecha

(Form Must Be Included In School Enrollment Packet)

Date: _____ LEA: _____ School Name: _____
 Student Name: _____ ID#: _____ Gender: Male / Female
 Address: _____ Telephone Number: _____
 Last School Attended: _____ Current Grade: _____ Date of Birth: _____
 Parent / Guardian / Adult Caring for Student: _____ Relationship: _____

Disclaimer: This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act. Your child may be eligible for additional educational services through Title I Part A, Title I Part C Migrant, Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) and/or Title IX, Part A, Federal McKinney-Vento Assistance Act, 42 U.S.C.11435. Eligibility can be determined by completing this questionnaire. It is illegal to knowingly make false statements on this form. If eligible, students are to be immediately enrolled in accordance with Bulletin 741, section 341.

1. YES NO Is the student's address a temporary living arrangement? (Note: If this is a permanent living arrangement or the family owns or rents their home, sign under item 9 and submit form to school personnel.)
2. YES NO Is the temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship?
3. YES NO Does the student have a disability or receive any special education-related services? (Check one)
4. Where is the student currently living? (Check all that apply.)

In an emergency/transitional shelter.
 Temporarily with another family because we cannot afford or find affordable housing.
 With an adult that is not a parent or legal guardian, or alone without an adult.
 In a vehicle of any kind, trailer park or campground without running water/electricity, abandoned building or substandard housing.
 Emergency Housing (i.e. FEMA Trailer or FEMA Rental Assistance)
 In a hotel/motel. Other specific information: _____

5. YES NO Does the student exhibit any behaviors that may interfere with his or her academic performance?
6. Would you like assistance with uniforms, student records, school supplies, transportation, other?
(Describe): _____
7. YES NO Migrant – Have you moved at any time during the past three (3) years to seek temporary or seasonal work in agriculture (including Poultry processing, dairy, nursery, and timber) or fishing?
8. YES NO Does the student have siblings (brothers or sisters)? Note: Use back of page if more space is needed.
 Name _____ School _____ Grade _____ DOB _____
 Name _____ School _____ Grade _____ DOB _____
 Name _____ School _____ Grade _____ DOB _____
9. The undersigned certifies that the information provided above is accurate.

Print Parent/Guardian/Adult Caring for Student's Name _____ Signature _____ Date _____

(Area Code) Phone Number _____ Street Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____

Print School Contact Name _____ Title _____ Signature _____ Date _____
Homeless Liaison Use Only – Check All that Apply:

Sheltered Doubled-Up Unsheltered/FEMA/Substandard Hotel/Motel Unaccompanied Youth: YES NO
School Use Only: Free or Reduced Price Meals Form submitted/signed Copy Placed in Student's Cumulative Record



Student / Estudiante _____ DOB/FDN _____

Hour of Power Family Volunteer Form / Hora de poder formulario de voluntariado familiar

As a Democratic Community, our Family Council asks each family for at least 5 Hours of Power volunteering each quarter (or 20 hours each year) to contribute to our thriving community.

Hours of Power can include:

- Attending Family Council meetings, Student-Led Conferences, and other school events
- Volunteering at meal times, in the office, in classes, or during school events
- Preparing food, decorations, or other support for school events
- Driving other students & families
- Supporting student recruitment
- Supporting a teacher as a TA
- Leading a club or team

Como Comunidad Democrática, nuestro Consejo de Familia ha acordado pedirle a cada familia por lo menos 5 Horas de Poder como voluntario cada trimestre (o 20 horas cada año) para contribuir a nuestra próspera comunidad.

Las horas de energía pueden incluir:

- Asistir a las reuniones del Consejo de Familia, conferencias dirigidas por estudiantes y otros eventos escolares
- Ser voluntario en las comidas, en la oficina, en clases o durante eventos escolares
- Preparar comida, decoraciones u otro tipo de apoyo para eventos escolares
- Conducir a otros estudiantes y familias
- Apoyar el reclutamiento de estudiantes
- Apoyar a un maestro como asistente técnico
- Liderar un club o equipo

Family Member Name / Nombre del miembro de familia	Relationship / Relación	Interests, Skills, & Tools / Intereses, habilidades, y herramientas	Availability / Disponibilidad

Interests

- Office work / trabajo de oficina
- Decorating / decorar
- Photo & video / foto y video
- Driving / conducción
- Supporting events / apoyando nos eventos
- Outreach & recruitment / alcance y reclutamiento
- Library / biblioteca
- Athletics / atleticos
- Music / musica
- Other / otro: _____

Skills

- Fundraising
- Carpentry & handywork
- Cooking & catering
- Cleaning & organization
- Computers & tech
- Sewing
- Mentorship
- Art & design
- Music / musica
- Other / otro: _____