

Apellido del estudiante: _____ GRADO: _____
Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
Identificación del Estudiante: _____



**OAKLAND UNIFIED
SCHOOL DISTRICT**

Community Schools, Thriving Students

2018 - 2019

**PAQUETE DE INSCRIPCIÓN
ESTUDIANTIL**



OAKLAND UNIFIED
SCHOOL DISTRICT
Community Schools, Thriving Students

2018-2019 School Year

Estimadas Familias,

¡Bienvenidos al año escolar 2018-19 en el Distrito Escolar Unificado de Oakland (OUSD)! Ya sea que su familia sea nueva en el Distrito o si hace mucho tiempo que son parte de nuestra familia, en nombre de todos nuestros educadores y personal, les agradezco que hayan confiado a sus hijos a nuestro cuidado. Estamos agradecidos por su continua confianza y colaboración mientras trabajamos juntos para garantizar que cada estudiante de Oakland reciba una educación de alta calidad.

Al comenzar mi segundo año como Superintendente, me siento honrada de liderar y aprender de los educadores, estudiantes y familias de OUSD en Oakland, mi ciudad natal. También me siento optimista y fortalecida porque creo en el poder de nuestro compromiso colectivo para proporcionar los servicios integrales y el apoyo académico, social y emocional que todos los estudiantes merecen. OUSD se está moviendo en la dirección correcta y nada nos impedirá preparar a nuestros jóvenes para el éxito en la universidad, la carrera profesional y la comunidad.

Este año, los aliento a que aprendan más sobre la experiencia escolar de sus hijos y se involucren cuando sea posible. Ya sea ayudar con la tarea o leer juntos después de la escuela, ser voluntario en el aula o servir en el Consejo Escolar, o participar en reuniones e iniciativas a nivel del distrito: su participación no solo es bienvenida, sino que también es necesaria. Al unir nuestros valores distritales de *Integridad, Equidad, Excelencia, Sensibilidad cultural, Alegría* – y, sobre todo, poner *Primero a los Estudiantes* – realizaremos nuestra visión juntos.

Visite nuestra página de internet www.ousd.org para obtener más información y conéctese con nosotros en las redes sociales en @OUSDNews. ¡Brindemos por un gran año escolar!

Gracias.

Dra. Kyla Johnson-Trammell
Superintendente
Distrito Escolar Unificado de Oakland

Hoja de Firmas de la Política de OUSD

Complete ambas páginas y envíelas a la escuela de su hijo.

1. Reconocimiento de las políticas

Por favor, ponga sus iniciales en cada casilla indicando que ha revisado la política.

Iniciales	Asistencia
	Entiendo que soy responsable de la asistencia de mi hijo.
	Enviaré una nota por escrito a la escuela si mi hijo está ausente.
Iniciales	Responsabilidad por los libros de texto
	Acepto la responsabilidad de cualquier libro de texto perdido o cualquier daño a los libros de texto que se haya prestado a mi hijo.
	Acepto reembolsar al Distrito el costo de reemplazar todos los libros perdidos, no devueltos o dañados.
	Entiendo que las calificaciones, diplomas y transcripciones se pueden retener si no se realiza el pago de libros no devueltos o dañados.
Iniciales	2018-19 OUSD Manual para estudiantes y familias
	Entiendo que el Manual del Estudiante y la Familia ha requerido información sobre los derechos y las responsabilidades de los padres. Recibí una copia del Manual para estudiantes y familias de OUSD, o solicité y accederé en línea en http://www.ousd.org/StudentFamilyHandbook (en cinco idiomas) y me informaron sobre mis derechos.
Iniciales	Acuerdo y Consentimiento Estudiantil sobre el Uso aceptable de tecnología
	He leído la política y los reglamentos de Uso Aceptable de Tecnología del Distrito y he firmado el formulario de Consentimiento y Uso Aceptable de Tecnología del Estudiante. Acepto cumplir con estas reglas. Entiendo que si mi hijo viola la política o los reglamentos, puede dar lugar a una acción disciplinaria, que incluye la pérdida de privilegios tecnológicos, la suspensión o expulsión, o una acción legal.
Iniciales	Información Voluntaria de Seguro de Accidente Estudiantil
	A partir del 1 de julio de 2018, todos los estudiantes de OUSD que tengan un accidente durante las actividades patrocinadas por la escuela o la escuela están cubiertos por un seguro de accidentes limitado bajo la póliza de seguro estudiantil general y la póliza de seguro catastrófico para estudiantes. Estos beneficios son automáticos; las familias no necesitan solicitar la cobertura, pero hay limitaciones. Para obtener más información, visite HYPERLINK "http://www.ousd.org/riskmanagement" www.ousd.org/riskmanagement o comuníquese con la Oficina de Administración de Riesgos al 879-1612.
Iniciales	Tarjeta de la Promesa de Oakland
	He revisado la información provista en el paquete en la Tarjeta Promesa de Oakland. Con esta tarjeta, mi hijo podrá consultar materiales de la biblioteca de OUSD y las bibliotecas públicas de Oakland, así como acceder a recursos en internet desde cualquier lugar, incluido el aula. No se cobrarán multas vencidas en ningún material tardío prestado de las bibliotecas públicas de Oakland con esta tarjeta. Entiendo y acepto que OUSD proporcionará la información del directorio de mi hijo y el número de identificación de estudiante a OPL para esta tarjeta, que se mantiene confidencial de acuerdo con las leyes federales y estatales, y no se compartirá con ninguna otra agencia.

2. ¿Su hijo tiene un IEP actualmente? Sí No

3. Iniciativa de Orientación Universitaria de California ("CCGI", por sus siglas en inglés) - Solo para padres de estudiantes de escuela media y secundaria

Iniciativa de Orientación Universitaria de California (Escuela Media y Secundaria solamente)	
Doy mi consentimiento para que OUSD proporcione la información del directorio de mi estudiante, datos demográficos, número de identificación de estudiante e información de la transcripción a CCGI para servicios de educación superior.	
El nombre del estudiante	
Firma del padre / tutor	

4. Encuesta sobre niños saludables de California: solo para padres de estudiantes de 5º grado

Encuesta para niños saludables de California (5º grado solamente)	
Doy mi consentimiento a la participación de mis alumnos de 5 º grado en la encuesta para niños saludables de California anónima 2018.	
El nombre del estudiante	
Firma del padre / tutor	

5. Rechazar la divulgación de la información del directorio (**Nota: la mayoría de los padres no eligen esta opción**)

Rechazar divulgación de información de directorio	
No deseo que el Distrito divulgue "información de directorio" a individuos o grupos calificados, como organizaciones oficiales de padres y maestros, reclutadores universitarios, otras entidades gubernamentales, socios de intercambio de datos o empleadores.	
El nombre del estudiante	
Firma del padre / tutor	

6. Exención militar: solo estudiantes de 16 años o mayores

Exención militar (estudiantes de 16 años o mayores solamente)	
No deseo que el Distrito divulgue la "información del directorio" (nombre, domicilio y número de teléfono del hogar) para el estudiante secundario mencionado a continuación a los reclutadores militares.	
El nombre del estudiante	
Firma del Padre / Tutor o Firma del Estudiante	

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre del Padre/Guardian _____

Firma del Padre/guardián _____ Fecha _____

Firma del estudiante (si es mayor de 18) _____ Fecha _____