

Milwaukee Seventh-Day Adventist School

Forma de Inscripción

(Revisado 01/30/17)

Declaración de la Misión: Desarrollando líderes hoy que caminarán con Jesús por la eternidad

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Grado a entrar: K4 K5 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Escuela del Norte: Grados K4-10

Escuela del Sur: Grados K4-6

Escuela del West: Grados K5-8

Fecha de Inscripción:

Nombre completo del estudiante:

Primer Nombre

Inicial

Apellido

Dirección:

Ciudad: Estado: Código Postal:

Fecha de Nacimiento: Género: Masculino / Femenino Lugar de Nacimiento:

Circule

Teléfono del hogar: Teléfono Celular del Estudiante:

Origen Étnico - Por favor circule uno:

Afro americano Indio americano Indio Asiático/Pacífico Caucásico Hispano Otro

Nombre de la Iglesia:

Denominación: Mes/Año Bautizado:

Nombre alguna persona (si la hay) que su hijo(a) NO esté permitido en dejar los territorios de la escuela:

INFORMACIÓN DE LOS PADRES/O TUTOR CUSTODIO

Estado civil de los padres: Casados Divorciados Solteros Difunto

Niño(a) vive con: Ambos Padres Madre Padre Tutor Custodio

Envíe toda la correspondencia de la escuela a: Ambos Padres Madre Padre Tutor Custodio

Nombre legal del padre:

Dirección si es diferente a la de arriba:

Ocupación: ¿Es usted un padre Adventista?

Dirección de correo electrónico (e-mail):

Teléfono del hogar: Teléfono celular: Teléfono del trabajo:

Nombre legal de la madre: Sra. / Srta.

Dirección si es diferente a la de arriba:

Ocupación: ¿Es usted una madre Adventista?

Dirección de correo electrónico (e-mail):

Teléfono del hogar: Teléfono celular: Teléfono del trabajo:

Nombre legal del Tutor Custodio:

Relación con el estudiante:

Dirección si es diferente a la de arriba:

Ocupación: ¿Es usted un Tutor Custodio Adventista?

Dirección de correo electrónico:

Teléfono del hogar: Teléfono celular: Teléfono del trabajo:

CONTACTOS DE EMERGENCIA

En caso de un accidente o una enfermedad seria, si la escuela no puede contactarse conmigo, por este medio autorizo a la escuela en contactar al familiar y/o los doctores abajo mencionados para tomar decisiones con respecto a mi hijo(a).

Primer Contacto de Emergencia:

Nombre _____ Relación: _____
Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____
Teléfono del Trabajo: _____

Segundo Contacto de Emergencia

Nombre _____ Relación: _____
Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____
Teléfono del Trabajo: _____

Doctor:

Nombre del doctor: _____
Nombre y dirección de la clínica: _____
Teléfono de la Clínica: _____

Dentista:

Nombre del doctor: _____
Nombre y dirección de la clínica: _____
Teléfono de la Clínica: _____

**En caso de emergencia, si ninguna de las personas arriba mencionadas no pueden ser contactadas, la escuela está autorizada por su firma en llamar al doctor/hospital más cercano disponible y administrar primeros auxilios de emergencia de ser necesario.

****FIRMA DE LOS PADRES O TUTOR CUSTODIO:** _____
****FECHA:** _____

INFORMACION MÉDICA

¿Tiene su hijo(a) alguna condición médica o física la cual deberíamos tener conocimiento? Sí / No

De ser así, por favor indique: _____

- ¿Su hijo(a) tiene asma o algún otro problema respiratorio? Si / No
 ¿De ser así, el/ella usa un inhalador? Si / No (Por favor provea uno para emergencias en la escuela)
- ¿Tiene su hijo(a) alergias de alimentos? Si / No
 Indique todas las alergias de alimentos: _____
 De ser así, su hijo(a) utiliza EPI PEN? Si / No (Por favor provea uno para emergencias en la escuela)
- ¿Tiene su hijo(a) otras alergias? Si / No
 Indique todas las otras alergias: _____
- ¿Está su hijo(a) tomando algún medicamento? Si / No
 De ser así, indique el medicamento y para que se utiliza: _____
 *Por favor asegúrese que todos los medicamentos traídos a la escuela deben de entregarse en la oficina de la escuela.

La ley estatal establece que los padres deben proporcionar todos los medicamentos a la escuela para sus hijos. Los padres y tutores también deben llenar un formulario de medicamentos de la escuela dando autorización e instrucciones sobre cómo el medicamento va a administrarse. *Nosotros recomendamos que los padres proporcionen tylenol o ibuprofeno para que cosas tales como cólicas y dolores de cabeza, pueda ser usado a lo largo del año escolar.*

MILWAUKEE SEVENTH-DAY ADVENTIST SCHOOL

CONSENTIMIENTO A TRATAMIENTO
E INFORMACIÓN DEL SEGURO MÉDICO
(En el Recinto Escolar))

Nosotros, los abajo firmantes padres o tutor custodio de _____, un menor, por este medio
Nombre del estudiante
damos consentimiento a cualquier evaluación de rayos-x, medicamento, diagnóstico o tratamiento medico o quirúrgico y
servicio de hospital que pueda ser rendido a dicho menor bajo la instrucción general o especial de
_____, MD, o cualquier medico, la escuela u organización pueda llamar, ya sea
Nombre del Médico
diagnóstico o tratamiento sea rendido en la oficina o dicho médico o en un hospital certificado. Es entendido que
esfuerzos razonables serán hechos para contactar al doctor arriba mencionado antes que la escuela o alguna otra
organización llame a otro médico.

*Se entiende que este consentimiento se otorga antes de cualquier diagnóstico o tratamientos específicos que
podrían ser necesarios y es dado para autorizar a Milwaukee Seventh-Day Adventist School o al médico para
ejercer su mejor criterio en cuanto a los requisitos de diagnóstico o tratamiento.*

Este consentimiento permanecerá en vigor hasta que sea revocado por escrito y entregado al médico arriba
mencionado o a la escuela u organización encargada de la custodia de dicho menor.

El estudiante arriba mencionado está ____, no está ____ cubierto por seguro médico.

Compañía Actual de Seguro Médico _____ Número de Póliza _____
Número de teléfono _____

¿Su compañía de seguro necesita ser contactada antes de que cualquier tratamiento sea suministrado? Sí / No

Firma del Padre

Fecha

Firma de la Madre

Fecha

Firma del Tutor Custodio

Fecha

Nombre de los Padres: _____

Dirección: _____

Teléfono – Padre - hogar () _____ trabajo () _____ celular () _____

Teléfono – Madre - hogar () _____ trabajo () _____ celular () _____

EXPECTATIVAS DE LA ESCUELA

Programas de la escuela

Se espera que las familias de Milwaukee S.D.A. School apoyen las actividades escolares tales como:

Orientación/Casa Abierta, Conferencias de Padres y Maestros, Días de Excursión de la Escuela, Día del Deporte, Programas de Música, Feria Educativa, Festival de Invierno, Festival Internacional de Comida, Recaudaciones de Fondos, Paseos, Programas de Iglesia, Día de Convocación, Noches de Hogar & Escuela, Graduación, etc.

Los estudiantes deben de apoyar estas actividades con su asistencia y su participación cuando sea apropiado.

*La Feria Educativa es requeridas para los estudiantes. Algunas de estas actividades requieren días durante el fin de semana.

Contrato Padre/Estudiante

He recibido, leído y entiendo el contrato de padre/estudiante en las páginas 25-33 del manual de escuela y es mi opción en asistir a Milwaukee SDA School. Estoy de acuerdo voluntariamente obedecer todas las reglas escritas y anunciadas y entiendo que cualquier omisión a las mismas pondrá en riesgo mi permanencia en Milwaukee SDA School.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Como padre, he leído y entiendo el contrato de padre/estudiante en las páginas 25-33 del manual de escuela y es mi opción que mi hijo(a) asista a Milwaukee SDA School. Estoy de acuerdo voluntariamente apoyar y fomentar el cumplimiento de las reglas establecidas en el manual de la escuela.

Firma del Padre o Tutor Custodio _____ Fecha _____

Política del Código de Vestimenta de la Escuela para el Uso y No Uso del Uniforme

He recibido, leído y entendido la política del código de vestimenta de la escuela para el uso y no uso del uniforme en la escuela y durante todas las actividades escolares dentro y fuera de la escuela en las páginas 17-21 en el manual escolar. Estoy de acuerdo, en voluntariamente obedecer todas las reglas escritas y anunciadas y entiendo que cualquier omisión a las mismas pondrá en riesgo mi permanencia en Milwaukee SDA School.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Como padre, he leído y entendido la política del código de vestimenta de la escuela para el uso y no uso del uniforme en la escuela y durante todas las actividades escolares dentro y fuera de la escuela en las páginas 17-21 en el manual escolar. Estoy de acuerdo en voluntariamente apoyar y fomentar el cumplimiento de la política de uniforme establecida en el manual de la escuela.

Firma del Padre o Tutor Custodio _____ Fecha _____

Acuerdo Para Acceso al Internet

Política de Uso Aceptable de Internet, por la Conferencia de Wisconsin

El Internet es un recurso poderoso para la expansión de la experiencia educativa de cada estudiante. Acceso a correo electrónico e Internet permitirá a los estudiantes explorar miles de bibliotecas, base de datos, y tabloneros de noticias al mismo tiempo intercambiar mensajes con usuarios de Internet en todo el mundo. Desafortunadamente, es cierto que algunos materiales accesibles a través de Internet pueden contener artículos que son ilegales, difamatorios, erróneos u ofensivos. Creemos, sin embargo, que los beneficios a los estudiantes en forma de recursos y oportunidades de

información para la colaboración exceden cualquier desventaja y, por lo tanto, apoyan la elección de la escuela en hacer el Internet disponible a nuestros estudiantes. La escuela provee para la seguridad de los estudiantes acceso restringido a sitios dudosos y obstrucción de determinadas búsquedas de palabras clave. Pero, debido a que en última instancia, padres y tutores custodios son responsables de establecer y comunicar las normas que sus hijos deben seguir para utilizar tales medios y fuentes de información, respetamos el derecho de cada familia para decidir si permitir o no el acceso.

Las computadoras de la escuela son para propósito escolar solamente. Ya que la conexión en la red es provista a estudiantes para conducir búsquedas y comunicarse con otros, el acceso es dado a los estudiantes que estén de acuerdo en actuar en una manera considerada y responsable. El permiso de los padres es requerido. El uso del Internet es un privilegio – no un derecho. El acceso implica responsabilidad. Los maestros y administradores de la escuela pueden revisar archivos y comunicaciones para mantener un sistema íntegro y asegurar que los usuarios están usando el sistema responsablemente.

Los estudiantes se acoplarán a los principios cristianos y:

- Serán responsables y actuarán con cortesía en todas las comunicaciones
- Serán responsables con todo el hardware y software de las computadoras
- Mantendrán sus contraseñas para ellos mismos
- Respetarán la confidencialidad de las carpetas, trabajo y archivos de otros
- Aprenderán y observarán las leyes de los derechos de autor
- Cumplirán con la Política de Uso Aceptable de Wisconsin
- Los estudiantes no intentarán acceso o alterar áreas no autorizadas del sistema de computadora
- No revelar ninguna imagen o información acerca de la escuela, sus estudiantes, o empleados escolares sin autorización

Cualquier actividad que no esté en cumplimiento con estas reglas puede resultar en pérdida del acceso así como otras acciones disciplinarias legales.

Estudiante

Entiendo que el Internet puede conectarme a mucha información útil guardada en computadoras alrededor del mundo. Mientras tengo acceso al Internet:

- Lo usaré solamente para propósitos educativos.
- No miraré o participaré en nada que sea ilegal, peligroso, ofensivo o contrario a los valores adventistas de esta escuela.

Si accidentalmente se cruza algo que es ilegal, peligroso u ofensivo, yo:

- quitare cualquier fotografía o información ofensiva de mi pantalla; y
- callada e inmediatamente, informaré a mi maestro(a).

No revelaré ninguna información acerca de la escuela, estudiantes, o empleados escolares.

No usaré el Internet para incomodar u ofender a nadie.

Entiendo que si la escuela decide que he quebrantado las normas, una acción adecuada será tomada. Cualquier actividad que no esté en cumplimiento con estas reglas puede resultar en pérdida al acceso así como otras acciones disciplinarias o acciones legales.

Firma del **Estudiante** _____ Fecha _____

Padre o Tutor Custodio

Entiendo que el Internet puede proveer valiosas experiencias de aprendizaje a los estudiantes.

Entiendo también que da acceso a información a computadoras alrededor del mundo; que la escuela no puede controlar lo que está en esas computadoras; y que una porción de esa información puede ser ilegal, peligrosa u ofensiva.

Acepto que, mientras los maestros siempre supervisarán a los estudiantes para el uso de Internet cuidadosamente, protección contra exposición de información dañina debe depender finalmente del uso responsable por estudiantes.

Creo que mi hijo(a) entiende esta responsabilidad, y por este medio doy permiso para que el/ella tenga acceso al

Internet bajo las normas de la escuela. Entiendo que los estudiantes que quebranten estas reglas estarán sujetos a las acciones adecuadas por la escuela. Cualquier actividad que no esté en cumplimiento con estas reglas puede resultar en pérdida del acceso así como otras acciones disciplinarias o acciones legales.

Firma del Padre o Tutor Custodio _____ Fecha _____

Permiso Para la Publicación de Fotos

Esto certifica que yo, padre o tutor legal del estudiante mencionado en esta registración concedo por este medio a la administración de Milwaukee Seventh-day Adventist School permiso para utilizar material, (incluyendo pero no limitado a fotografías, diapositivas, grabaciones de video, grabaciones de sonido, y película) del niño mencionado en esta inscripción quien ha sido, es ahora, o será grabado o producido durante su tiempo como estudiante en Milwaukee Seventh-day Adventist School, para el propósito de anuncios, noticias, artículos, asistencia visual, anuario, entre otros.

Firma del Padre o Tutor Custodio _____ Fecha _____

Manual de la Escuela

Entiendo que Milwaukee Seventh-day Adventist School es una escuela Cristiana. He leído el manual de escuela, y mantendré voluntariamente las normas y principios de mi escuela.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Estoy de acuerdo en demostrar respeto, apoyo, y cortesía a la administración, maestros y empleados escolares públicamente y en privado. También e leído y estoy de acuerdo en fomentar el cumplimiento la filosofía, normas y regulaciones establecidas en el manual de Milwaukee Seventh-Day Adventist School. Me reservo el derecho de expresar críticas solamente en una naturaleza Cristiana y constructiva como lo detalla el manual.

Firma del Padre o Tutor Custodio: _____ Fecha: _____

TRANSPORTACION:

Disponible solamente para las escuelas del Norte y Sur

*Entiendo que la disponibilidad de transportación en autobús es basado en la política de: el primero en solicitar, el primero en obtener el servicio, que no todas las áreas puedan estar disponibles para recoger o dejar a mi hijo/a y que hay una cuota por estudiante, y una cuota por familia, que se cargará cada mes, por 10 meses, es decir de agosto a mayo y que yo seré responsable por ese cargo. La cuota en este momento es de: \$55 por estudiante o \$110 por familia. El costo por familia no excede la cantidad de \$110 por mes. Si necesita ayuda por favor comuníquese a la oficina.

- Yo transportaré ida y vuelta a mi hijo(a) a la escuela. _____
- Mi hijo(a) será transportado ida y vuelta de la escuela por otra persona que no seré yo :
Por favor explique: _____
- Me gustaría transportación en el autobús para mi hijo(a) ida y vuelta a la escuela: Si / No
Me gustaría transportación en el autobús para mi hijo(a) una vía solamente: Si / No

A.M. Dirección para recoger: _____

P.M. Dirección para dejar: _____

Nuestra escuela cuenta con sus propios autobuses. Hay ocasiones en que estos autobuses tienen problemas mecánicos. Cuando esto pasa, el autobús o los autobuses estarán tarde en recoger a su hijo(a). Haremos nuestro mejor esfuerzo en contactar a las familias cuando esto suceda.

Por favor también tenga en cuenta que a medida que nuevos estudiantes sean añadidos a las rutas, las horas de transportación pueden variar. Su paciencia con respecto a los autobuses es apreciada. Por favor siéntase en libertad de llamar en cualquier momento con cualquier preocupación que usted pueda tener. ¡Gracias!

*Si hay alguna necesidad que un miembro del personal de la escuela transporte a mi hijo a la escuela o de la escuela en su vehículo, doy mi permiso.

Nombre del Padre o Tutor

Horas Voluntarias de la Familia

Milwaukee SDA School tiene el deseo de trabajar más cerca con la familia de cada estudiante. **Recomendamos ampliamente que cada familia pueda servir por lo menos 10 horas de servicio voluntario en la escuela por año. Esto no es un requisito; pero sí es muy apreciado.** Hay muchas oportunidades donde usted puede ser un voluntario, alrededor de la escuela o en actividades escolares, tales como: excursiones, eventos para recaudar fondos, organizar o desmantelar eventos escolares que patrocina la escuela, tutoría o en alguna de las muchas áreas que se describen en la parte de abajo. Si hay algo que no aparece en la lista, por favor siéntase libre en sugerirlo. ¡Deseamos verle en la escuela este año!

Nombre del voluntario: _____

Nombre de su/s hijo/s _____

Número de teléfono: _____

Nombre del voluntario: _____

Nombre de su/s hijo/s _____

Número de teléfono: _____

	(Circule días disponibles)	(Hora disponible)
Ayudar en la cocina	_____ D L M M J V	_____
Ayudar en la oficina	_____ D L M M J V	_____
Tutor en lectura	_____ D L M M J V	_____
Tutor en matemática	_____ D L M M J V	_____
Supervisar receso/cafetería	_____ D L M M J V	_____
Supervisión antes de las clases (7:30-8:00am)	_____ D L M M J V	_____
Acompañante/conductor para los paseos	_____ D L M M J V	_____
Ayudar con el boletín	_____ D L M M J V	_____
Voluntario de arte y música	_____ D L M M J V	_____
Voluntario en el salón de computadoras	_____ D L M M J V	_____
Músicos para capilla cada viernes	_____ V (8:15am – 9:15am)	_____
Madre, padre o abuelos en el salón de clases	_____ D L M M J V	_____
Ayudar con las fiestas en clase	_____ D L M M J V	_____
Hacer llamadas por teléfono	_____ D L M M J V	_____
Ayudar con actividades escolares	_____ D L M M J V	_____
Organizar o desmontar eventos escolares	_____ D L M M J V	_____
Ayudar con recolección de fondos para la escuela	_____ D L M M J V	_____
Proyectos de limpieza escolar	_____ D L M M J V	_____
Proyectos de mantenimiento escolar	_____ D L M M J V	_____
Ayudará donde sea necesario	_____ D L M M J V	_____
Mis talentos son _____	_____ D L M M J V	_____
