



## **DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE ALEDO**

**Un pasado para recordar; un future que moldear**

### **DOCUMENTOS NECESARIOS PARA INSCRIPCIÓN**

1. Comprobante de domicilio, copia de: \*
  - a. Recibo de pago de servicios: Electricidad, gas o agua, mostrando el nombre y la dirección física de la persona inscribiendo al estudiante. (No se aceptan recibos de teléfono/celular, recibo de los desperdicios.
  - b. Contrato del constructor/ firmado por ambas partes.
  - c. Contrato de arrendamiento o escritura de fideicomiso firmado por ambas partes.
  - d. Formas de residencia compartida- disponibles bajo petición.
  
2. Acta de Nacimiento- Solo copia certificada por el Estado. \*
  
3. Tarjeta de Seguro Social – copia. \*
  
4. Cartilla de vacunación. \*
  
5. Tarjetas de reporte de años anteriores/ más reciente y/o la el retiro de información de 1 a 12to grado.
  
6. Los últimos resultados de los exámenes estatales.

\* requisito



# Aledo ISD Forma De Inscripción

Un pasado para recordar; un future que molde

## -- Favor De Llenar La Información Con Letra De Molde --

### Para Uso Exclusivo De La Oficina:

School Year: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_ Orig. Entry Date: \_\_\_\_\_

ID # \_\_\_\_\_ SS Card: Yes \_\_\_ No \_\_\_

Birth Cert: Yes \_\_\_ No \_\_\_ Immun: Yes \_\_\_ No \_\_\_

Proof of Res.: Yes \_\_\_ No \_\_\_ SR \_\_\_ PCAD \_\_\_

### Datos Del Estudiante:

Grado: \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido(s): \_\_\_\_\_

Generación: (ie, Jr. III, etc) \_\_\_\_\_ Apodo ó Sobrenombre: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de Telefónico Primario/Aviso Ahora: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Ciudad de Nacimiento y Estado: \_\_\_\_\_

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lenguaje que se habla en casa: \_\_\_\_\_

¿El alumno ha estudiado anteriormente en Aledo ISD?  Sí  No

¿El alumno ha tenido que repetir grado anteriormente?  Sí  No

Si su respuesta es Sí; por favor diga en qué grado (s) y en qué Año Grado (s) \_\_\_\_\_ Año (s) \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha tomado Educación Especial?  Sí  No  Actualmente

¿El estudiante ha tenido un código 504?  Sí  No  Actualmente

¿El estudiante ha estado en el Programa para alumnos Talentosos y Superdotados?  Sí  No  Actualmente

¿El estudiante ha estado en el Programa Bilingüe/ESL?  Sí  No  Actualmente

¿El estudiante hará uso del servicio de Autobús?  Sí  No

Nombre de la última escuela a la que atendía: \_\_\_\_\_

Dirección de la última escuela a la que atendía: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Último Grado en que estuvo inscrito: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_

Nombre de Hermanos/Hermanas: \_\_\_\_\_ Escuela a la que van/Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Información Para Contactar A Los Padres/Tutor:

Parentesco con el Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Casa: \_\_\_\_\_

Número Telefónico del Trabajo: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_

Lugar donde Trabaja: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (E-Mail): \_\_\_\_\_

## Información Para Contactar A Los Padres/Tutor Continuación:

Parentesco con el Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Casa: \_\_\_\_\_

Número Telefónico del Trabajo: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_

Lugar donde Trabaja: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (E-Mail): \_\_\_\_\_

## En Caso De Emergencia Y Si No Se Puede Localizar A Los Padres/Tutor; Favor De Llamar A:

Parentesco con el Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Casa: \_\_\_\_\_ Número Telefónico del Trabajo: \_\_\_\_\_

Número de Celular: \_\_\_\_\_

Parentesco con el Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Casa: \_\_\_\_\_ Número Telefónico del Trabajo: \_\_\_\_\_

Número de Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_ Número Telefónico del Médico: \_\_\_\_\_

Nombre del Hospital: \_\_\_\_\_ Número Telefónico del Hospital: \_\_\_\_\_

Nombre del Dentista: \_\_\_\_\_ Número Telefónico del Dentista: \_\_\_\_\_

Por favor enliste cualquier alergia que tenga el estudiante (incluyendo a medicamentos):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por favor enliste cualquier condición médica del estudiante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## LEER CUIDADOSAMENTE- Declaración Legal

La información proveída en esta forma será parte permanente del archivo escolar de su hijo, y será utilizada únicamente por personal del distrito escolar.

Cualquier persona que intencionalmente provea **INFORMACIÓN FALSA** con el fin de inscribir al alumno en Aledo ISD (1) comete un Delito de clase A (Código Penal Sec.37.10, "Falsear Información de un Expediente de Gobierno") y (2) **DEBERÁ PAGAR** la cuota máxima fijada por la ley o la cantidad que el Distrito ha presupuestado por cada estudiante para mantenimiento y gastos de operación para el periodo en el que no se ha inscrito y (3) el estudiante será inmediatamente expulsado.

Para certificar que la información proveída en esta forma es correcta; Yo, el abajo firmante, a partir de este momento autorizo a los oficiales de la escuela para que contacten directamente a la persona mencionada anteriormente en esta forma; de igual manera, doy autorización para que el Médico antes mencionado proporcione el tratamiento que sea necesario en caso de emergencia para salvaguardar la salud de dicho niño (a). En caso de que el Médico, otras personas mencionadas en esta forma, así como los padres/tutor no puedan ser contactados; los oficiales de la escuela están, a partir de este momento, autorizados para tomar cualquier acción que juzguen necesaria para salvaguardar la salud del niño (a) antes mencionado. No haré responsable financieramente al distrito escolar por el cuidado de emergencia y / o transportación del niño (a) antes señalado.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre/Tutor que Inscribe**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de hoy**



# ALEDO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

A Past to Remember; A Future To Mold

## 2013-2014 Occupational Survey

Escuela:	Nivel:
Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento:

Estimados padres,  
 Para mejorar los servicios educativos de sus hijos, el distrito está colaborando con el estado de Texas para identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos adicionales. **Toda la información proporcionada será mantenida confidencial.** Favor de responder a las siguientes preguntas y devolver esta forma a la escuela de su niño.

1. ¿Durante los últimos tres años se ha cambiado su familia de ciudad o estado para buscar o encontrar trabajo relacionado con la agricultura o la pesca?

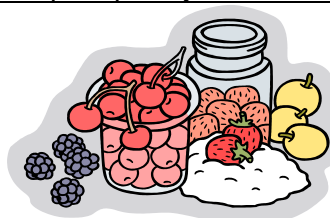
  


No (PARE aquí y envíe la encuesta a la escuela.)

SI (Seleccione todo que aplica y favor de continuar a la pregunta #2.)



Fruita, verduras, soya, girasol, algodón, trigo, betabel, ranchos grandes, granja de agriculturas, campos y viñedos



Trabajando enlatando frutas o verduras



Trabajando en una lechería



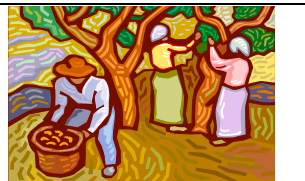
Trabajando en la pesca



Trabajando en una casa de manzana



Trabajando en granjas avícolas



Trabajando en un vivero de plantas, plantando o cosechando arboles



Otro trabajo similar, favor de explicar:

2. ¿Viajaron sus hijos con usted o los acompañaron después?

NO (PARE aquí y envíe la encuesta a la escuela.)

SI (Favor de llenar lo siguiente)

Favor de llenar la siguiente información:

Mejor hora para llamar:

Nombre del Padre/Guardian:

Dirección y Apartamentos:

Ciudad:

C. Postal:

Numero de Teléfono:

Dirección Permanente:

Ciudad:

C. Postal:



## DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE ALEDO

Un pasado para recordar; un future que moldear

### EL ESTUDIO DE IDIOMA DE CASA

Edades 3-21

La Texas Educacion Agencia require que ese distritos de la escuela dirigen un studio de idioma de casa para cada estudiante se enrollado en la escuela publica. En la contestacion a este requisito el Aledo demanda de Distrito de Escuela Independiente que la forma siguiente se complete.

El nombre de Estudiante \_\_\_\_\_

El campus la Calidad de \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

PARA SER RELLENADO POR PARENT/GUARDIAN:

- 1) Que idioma se habla en su casa la mayoría del tiempo? \_\_\_\_\_
- 2) Que idioma su niño habla la mayoría del tiempo? \_\_\_\_\_
- 3) Su niño nació en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_  
Si-sí, favor pase 4 y 5  
Si-no, por favor continúe.
- 4) Estaban sus padres' en el servicio military en el \_\_\_\_\_ tiempo  
que si hijo's nació? (Ciudadano Estado Unidense)
- 5) Cual fue la mas reciente fecha que su niño empezó la escuela en los Estados Unidos sin  
la interrupción? (La interrupción de significa continuamente sin retirar par air a otro  
rural. Venir atrás a la escuela detras de estar enfermo o ausente por las rezones  
justificadas no significa "empenzando la escuela".) La Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
La firma de Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
La Fecha



**Exhibit 1B**

**Agencia de Educación de Texas  
Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidad de Estudiantes/Miembros de Personal de las  
Escuelas Públicas de Texas**

El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).

Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales.

Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866).

**Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)**

- Hispano/Latino** – Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.
- No Hispano/Latino**

**Parte 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)**

- Indio Americano o Nativo de Alaska** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo America Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.
- Asiático** – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- Negro o Africano-Americano** – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.
- Nativo de Hawai u otras islas del pacífico** – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.
- Blanco** – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante/Miembro de Personal  
(por favor use letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma (Padre/Representante legal)  
/(Miembro de personal)

\_\_\_\_\_  
Número de Identificación del  
Estudiante/Miembro del personal

\_\_\_\_\_  
Fecha

This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.

Ethnicity – choose only one:  
\_\_\_\_\_ Hispanic / Latino  
\_\_\_\_\_ Not Hispanic/Latino

Race – choose one or more:  
\_\_\_\_\_ American Indian or Alaska Native  
\_\_\_\_\_ Asian  
\_\_\_\_\_ Black or African American  
\_\_\_\_\_ Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
\_\_\_\_\_ White

Observer signature:

Campus and Date:



# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE ALEDO

**Un pasado para recordar; un future que moldear**

## Cuestionario De Residencia Para Alumnos

Este cuestionario pretende señalar el mejoramiento de Acto McKinney-Vento Educación Asistida Para Personas Sin Hogar, 42 U.S.C. §11435. Las respuestas a éste cuestionario ayudarán a determinar los servicios a que los estudiantes son elegibles para recibir.

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre del Escuela \_\_\_\_\_

1. ¿Es su dirección actual un arreglo de vivienda temporal? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
2. ¿Es éste arreglo temporal de vivienda debido a la pérdida de casa o a problemas económicos?  
\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Nombre de Padre(s)/Tutor(es): \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

*Presentar información falsa o falsificar documentos es un delito bajo la Sección 37.10, del Código Penal de Texas, y la persona que inscriba a un niño con documentos o información falsos deberá pagar colegiatura y otros costos. T.E.C. §25.002(3)(d)*

**Favor de notar:** La terminación de esta forma no indica a estudiante tiene derecho a para servicios por el Acto de McKinney-Vento 42 U. S. C. 11435. Si respuestas son afirmativas, el padre/guardián será contactado por el Coordinador de McKinney-Vento de campus para la información adicional.



# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE ALEDO

Un pasado para recordar; un future que moldear

Para ser completada por el padre/tutor

INFORMACIÓN DE SALUD

GRADO \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre alumno \_\_\_\_\_

Fecha Nac. \_\_\_\_\_

Sex:  Masc  Femenino

## Historial Médico (cheque todas las que apliquen)

Condición atentar contra la vida  No  Sí

**En caso de sí, por favor contacte a la enfermera de la escuela.**

Asthma  No  Sí

Abeja/insecto alergia (necesita cuidados)  No  Sí

Alergias severas – afectando a la escuela  No  Sí

Medicación alergias  No  Sí

Enfermedades del hígado  No  Sí

Frecuentes infecciones en los oídos  No  Sí

Preocupación al escuchar  No  Sí

Dificultades del habla/ronquera  No  Sí

Severos Dolores de cabeza( Migrañas)  No  Sí

Convulsiones  No  Sí

Condición neurológica.  No  Sí

ADD/ADHD (diagnosticada por)  No  Sí

Condición del corazón  No  Sí

Diabetes (contacte enfermera de la escuela)  No  Sí

Dsordenes de la sangre  No  Sí

Condiciones ortopédicas  No  Sí

Condiciones crónicas/desabilidades  No  Sí

Preocupaciones de la vista  No  Sí

Enfermedades serias, lastimaduras, cirugias  No  Sí

Varicela  Enferm  Vac.

Otras preocupaciones de salud?  No  Sí

## Explique preguntas SI.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lentes  Contacto Otro \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Fecha de enfermedad: Mes/Año \_\_\_\_\_

## MEDICAMENTO

Los medicamentos se necesitan en casa?  No  Sí

Nombre de medicina(s) \_\_\_\_\_

Medicamentos se necesitan en La escuela?  No  Sí

Nombre de medicina(s) \_\_\_\_\_

**Los medicamentos de receta no se darán sin el formulario de firmado por ambos padres/tutor y Doctor. Usted puede obtener esta forma en la oficina de la enfermera.**

¿Existe algo sobre su hijo que quiera decirnos para ayudar a los empleados de la escuela a entenderlo y trabajar mejor con él?

Entiendo que la información dada sera compartida apropiadamente por los empleados de la escuela que necesiten saberla, para proporsionar salud y seguridad a mi hijo.

Firma \_\_\_\_\_ parentezco \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Estudiantes saludables hacen mejores aprendices**





# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE ALEDO

## Formulario de Permiso

Nombre del  
Estudiante

Maestro

Grado

Por favor, lea las siguientes preguntas y marque la casilla que refleje su respuesta.

	Sí	No
<p>➤ <b>Con un Propósito de patrocinio escolar</b> - ¿Le da Usted permiso a Aled ISD para utilice la información del directorio de su estudiante para el propósito de patrocinio escolar? (Tales fines internos incluyen anuario, periódico, premios,. Etc. Hay más información en la parte posterior.)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Sin un propósito de patrocinio escolar</b>- ¿Le da Usted a Aledo permiso para que el ISD para utilice la información del directorio de su estudiante sin un propósito de patrocinio escolar? (Estas solicitudes son hechas fuera del distrito y sólo el nombre del estudiante y nivel de grado son proporcionados con fines no patrocinados por la escuela.)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Manual del Estudiante</b> - he leído y entendido el contenido del Manual del Estudiante. (Entiendo que una copia de este documento se encuentra en el sitio web Aledo ISD o que puedo solicitar una copia en el campus.)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Código de Conducta del Estudiante</b> - He leído y entendido el contenido del Código de Conducta del Estudiante. (.Entiendo que una copia de este documento se encuentra en el sitio web Aledo ISD o que puedo solicitar una copia en el campus)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Permiso de Publicaciones Electrónicas</b> - ¿Le da Usted permiso a Aledo ISD de usar el arte de su hijo, proyectos especiales, fotografías tomadas por los estudiantes, y similares en el sitio Web del distrito, en materiales impresos, por video o cualquier otro medio de comunicación masiva? (Favor de consultar la sección de Permiso de los Padres para la publicación electrónica en este documento con el fin de obtener una explicación más detallada)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Conectado Militar</b> – Es el estudiante dependiente de una persona Activa al servicio de <input type="checkbox"/> las Fuerzas Armadas o, <input type="checkbox"/>Guardia Nacional de Texas, <input type="checkbox"/>Guardia Costera, <input type="checkbox"/>Servicio de Reservar, <input type="checkbox"/>estudiante de PK que depende de una persona en servicio activo o de alguien que ha sido herido/ muerto en servicio activo (Por favor marque la situación que corresponda anteriormente. Y favor de ver la explicación al final de la hoja anexada.)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Servicio Escolar de Consejería.</b> – Doy mi permiso para que mi estudiante sea aconsejado por los consejeros escolares..</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Acceso a Internet</b> - Yo he leído y entendido el contenido de Política de Uso Aceptable de Aledo ISD (AUP). La política de uso aceptable del Distrito Escolar Independiente de Aledo se encuentra en el Manual del Estudiante..</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>➤ <b>Estudiantes</b> - He leído la Política de Uso Aceptable de AISD, y me comprometo a respetar sus disposiciones. Entiendo que la violación de estas disposiciones podrá dar lugar a la limitación, suspensión o revocación de acceso a Internet del Distrito.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sólo Grados 7 al 12</b>		
<p><b>Militar</b> - ¿Le da Usted permiso a la escuela para proporcionar el nombre del estudiante, dirección y número telefónico a los militares si se solicitan? (Los padres / tutores que dan permiso anterior puede retirar su permiso en cualquier momento mediante la presentación de su cambio en la Preferencia al Distrito por escrito. La escuela debe permitir que todos estos elementos a menos que se retiene el permiso. Más información en el reverso).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma del estudiante

Nombre impreso del estudiante

Fecha



## **Información del Formulario de Autorización para los Padres / Tutores**

Padres, esta información es para que la mantenga con usted, por favor, firme el Formulario de Permiso y devuélvalo con los estudiantes del campus..

### **La ley estatal requiere al Distrito que le proporcionemos la siguiente información:**

Cierta información de directorio acerca de los estudiantes del distrito se considera información de directorio y se dará a conocer a cualquiera que siga los procedimientos para solicitar la información a menos que el padre o tutor se oponga a la divulgación de la información del directorio del estudiante. Si Usted no quiere que Aledo ISD revele información de directorio de los registros educativos de su hijo sin su consentimiento previo por escrito, usted debe notificar al distrito por escrito dentro de los primeros diez días escolares a partir del primer día de clases del niño para este año escolar.

Ver Política FL (LEGAL) y (LOCAL).

Con un propósito de patrocinio escolar: Para obtener todas las publicaciones y anuncios, Aledo ISD ha designado la siguiente información como información del directorio con el propósito de patrocinio por la escuela. La información del directorio es una lista completa y debe usted estar de acuerdo en su conjunto.

- Nombre del estudiante
- Dirección
- Teléfono
- Correo electrónico
- Fotografía
- Fecha y lugar de nacimiento
- Área de estudio más importante
- Títulos, honores y premios recibidos
- Fechas de asistencia
- Nivel de Grado
- Escuela más reciente a la que asistió previamente
- Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos
- Si es miembro de un equipo atlético, peso y estatura

La información del directorio identificada solamente para propósitos patrocinados por la escuela tales como (anuario, periódico, premios, etc.) Sigue siendo de carácter confidencial y no será divulgada al público sin el consentimiento de los padres o el estudiante elegible.

**Sin un propósito de patrocinio escolar:** Aledo ISD ha designado la siguiente información como información de directorio sin un propósito de patrocinio escolar: nombre y grado del estudiante. La información del directorio es una lista completa y debe usted estar de acuerdo con ella en su conjunto. Como ejemplo sin fines escolares están: Los políticos, vendedores de lucro, Iglesias, Fotógrafos. Etcétera

**Código de Conducta del Estudiante:** Como es requerido por la ley estatal, la Mesa Directiva ha adoptado oficialmente el Código de Conducta Estudiantil con el fin de promover un ambiente de aprendizaje seguro y ordenado para todos los estudiantes.

Le instamos a que lea esta publicación cuidadosamente y que la discuta con su familia. Si usted tiene alguna pregunta sobre la conducta requerida y las consecuencias por mala conducta, le animamos a que pida Usted que la maestra del estudiante o el administrador de la escuela le expliquen más al respecto.

**Permiso de los Padres para la publicación electrónica:** Como parte de muchas aplicaciones de la tecnología utilizada en todo el currículo, la escuela podría publicar una variedad de profesores y/o productos de los estudiantes en nuestro sitio Web del distrito. Los tipos de productos pueden incluir, pero no están limitados a: la creación literaria, obras de arte, presentaciones de diapositivas, producciones de audio/visual, y las fotografías de los estudiantes que participan en las actividades del campus.

No se publicarán las notas o calificaciones de los alumnos de prueba, direcciones postales, números de teléfono, o materiales protegidos por los reglamentos federales. Materiales publicados pueden incluir el uso de los materiales del distrito, que puede ser distribuido a los empleados de la escuela y/o el público. Cada trabajo original tiene derechos de autor desde el momento en que se fija en un soporte de material, incluso si no se adjunta el requerimiento de autor. La publicación no implica la intención de la compensación por el trabajo publicado o indemnización por cualquier costo incurrido durante el desarrollo del trabajo.

En el caso de que se seleccione a su hijo y/o el trabajo del niño a ser publicado en conjunto con los programas en Aledo, nos gustaría tener su permiso para publicar y posiblemente identificar a su hijo. Se requiere permiso para su publicación.

**Militar:** La ley federal requiere que el distrito proporcione a reclutadores y las instituciones de educación superior militar, previa solicitud, el nombre, dirección y número de teléfono de los estudiantes de secundaria inscritos en el Distrito, a menos que el padre o estudiante elegible instruya al distrito no proporcionar información a estos tipos de solicitantes sin el consentimiento previo y por escrito.

**Conectado Militar:** En el año 2009 , la Legislatura de Texas aprobó el Acuerdo Interestatal en Oportunidad educacional para estudiantes militares - Código de Educación de Texas, Capítulo 162. Esta legislación requiere que las escuelas reconozcan y amplíen determinados privilegios a los estudiantes que son dependientes de militares y para ayudar a los estudiantes que dependen de militares en el proceso de transición de un nuevo centro escolar cuando sus padres militares son reasignados y obligados a trasladarse.

**Para todos los estudiantes:**

Las fuerzas armadas en servicio activo son: Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardacostas [Esto incluye a los Desaparecido en combate (MIA)]

Guardia Nacional de Texas

El Servicio de reservas incluye: Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o la Guardia Costera

**Solamente para estudiantes de Pre-Kinder:**

Las fuerzas armadas o las fuerzas reservadas de los Estados Unidos (Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardacostas) o la Guardia Nacional de Texas que ha sido herido o muerto durante el servicio activo.