

**LUMIN EDUCATION**  
**LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PAQUETE DE INSCRIPCIÓN**

¡Bienvenidos a Lumin Education! Al momento de comenzar el proceso para inscribir a su hijo para el año escolar 2018-2019, hay varios formularios que se deben completar y documentos que deben ser presentados. La siguiente lista es para su información mientras planea asistir a la reunión de inscripción. Los formularios deben completarse antes o durante la reunión de inscripción. (Nota: los formularios marcados con \* se completarán en la reunión). Si tiene preguntas sobre los formularios, la puede realizar durante la reunión de inscripción.

- 1. Información del alumno – año escolar 18-19 [Información del niño y la familia; información de contacto; personas autorizadas para recoger al niño, etc.]
- 2. Información del Historial Académico
- 3. Cuestionario de Desarrollo del Niño – Prekindergarten
- 4. Información médica y Autorización para Tratamiento Médico de Emergencia
- 5. FERPA – Divulgación de Información del Directorio del Alumno
- 6. Permiso y Autorización para los Medios
- 7. Autorización para Enviarle Mensajes de Texto y Llamadas Automáticas
- 8. Permiso y Autorización de Transporte
- 9. Estatus Militar y de Cuidado Tutelar
- 10. Formulario de Calificación de Prekindergarten\*
- 11. Acuerdo de Padres/Escuela\*
- 12. Acuerdo de Participación de los Padres\*
- 13. Encuesta de Lengua del Hogar\*
- 14. Cuestionario de Residencia del Alumno (Sin Hogar)\*
- 15. Encuesta de Familia Migrante\*
- 16. Cuestionario de Etnia/Raza\*
- 17. Acuerdo de Matrícula & Tarifas\*

**Documentos Requeridos:**

- Certificado de nacimiento (u otra forma aceptable de identificación)
- Tarjeta de Seguro Social (si está disponible)
- Comprobante de Residencia – Factura de servicios, contrato de alquiler, escritura de propiedad
- Licencia de conducir del padre/tutor
- Registro de vacunación
- Registros de educación de la escuela anterior, si corresponde.
- Documentación de elegibilidad de Pre-K – ver la página separada para la documentación requerida
- Documentos legales de custodia o tutela, si corresponde.

**For school use:**

Packet reviewed: \_\_\_\_\_ Missing forms noted: \_\_\_\_\_ (initials/date)

Documents needed: \_\_\_\_\_ Copy to parent: \_\_\_\_\_

## Documentación necesaria para la inscripción de prekínder

### Para todas las personas que califiquen



Acta de nacimiento



Comprobante de  
domicilio



Identificación del I  
padre I



Registro de  
vacunación

### Para los que califiquen según sus ingresos:

Uno de los siguientes:

- Talón del cheque de sueldo vigente
- Declaración de impuestos vigente Carta
- de elegibilidad para los programas TANF (asistencia económica para familias de bajos recursos) y SNAP (asistencia nutricional)

### Para los que califiquen según su idioma

- Llenar la encuesta sobre el idioma hablado en casa (proveído por la escuela)
- Se le hará un examen del idioma al niño

### Para los que califiquen por su relación con las fuerzas armadas:

Uno de los siguientes:

- Identificación con fotografía, expedida por el Departamento de Defensa de los Estados Unidos;
- Declaración de servicio;
- Copia del certificado de defunción;
- Copia de la Orden del corazón púrpura (Purple Heart);
- Copia de la carta oficial del comandante;
- Copia de una carta del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos;
- Documentación de que el miembro en servicio es considerado "Desaparecido en el cumplimiento de su deber" (MIA)

### Para los que califiquen como padres temporales (Foster Care):

- Carta de verificación de elegibilidad para prekínder, expedida por el Departamento de Servicios de Protección para las Familias en Texas (DFPS)

### Para los que califiquen como receptores del premio Star of Texas:

- Copia de la resolución (certificado) del otorgamiento del premio al padre del niño

**LUMIN EDUCATION- INFORMACIÓN DEL ALUMNO  
AÑO ESCOLAR 2018-2019**

Nombre Completo del Alumno \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino Número de Seguro Social (si está disponible) \_\_\_\_\_

Dirección (Calle) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que inscribe al alumno en Lumin Education:  
\_\_\_\_\_

Información del Padre/Tutor:

**Padre #1:** \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Teléfono del Hogar/Celular  
\_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo Dirección de Email

¿La dirección del padre #1 es diferente de la del alumno? No \_\_\_\_, Sí \_\_\_\_ Si la respuesta es sí provea la dirección del Padre #1

Dirección: \_\_\_\_\_

**Padre #2:** \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Teléfono del Hogar/Celular  
\_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo Dirección de Email

¿La dirección del padre #2 es diferente de la del alumno? No \_\_\_\_, Sí \_\_\_\_ Si la respuesta es sí provea la dirección del Padre #2

Dirección : \_\_\_\_\_

---

Personas a las que se debe contactar en caso de emergencia cuando no se pueda encontrar al padre (o tutor):

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Información Médica de Contacto: En caso de una emergencia médica en la que su hijo se encuentre involucrado, si no podemos contactar al padre o a las otras personas nombradas más arriba, se debe contactar al siguiente médico o clínica:

Médico o clínica: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas para recoger al alumno a la salida de la escuela (que no sean los padres o el tutor):

<u>Nombre</u>	<u>Relación con el alumno</u>	<u>Número de teléfono</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Órdenes de Custodia: ¿Existe alguna orden de custodia o cualquier otro tipo de orden judicial que pudiera limitar el acceso a su hijo o a la información de su escuela? \_\_\_\_\_Sí \_\_\_\_\_No Si la respuesta es sí, presente una copia al director de la escuela.

---

Certifico que la información presentada más arriba es correcta a la fecha de la firma de este formulario.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

Mantenga actualizada toda la información provista en este formulario. Si se deben realizar cambios contáctese con el personal de la oficina de recepción.

---

For office use only:

Data entered into Skyward: \_\_\_\_\_(date) \_\_\_\_\_(initials)

ADA eligibility code: \_\_\_\_\_

**LUMIN EDUCATION**  
**INFORMACIÓN DE LA HISTORIA ACADÉMICA**

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

La siguiente información es requerida con fines de informar al estado y para ayudar a que Lumin Education se prepare para la experiencia académica de su hijo en Lumin.

1. Campus de residencia: ¿Cuál es el nombre de la escuela pública a la que su hijo asistiría si no asistiera a Lumin Education (por ejemplo, Mt. Auburn Elementary School, etc.)? No debe ser una escuela privada u otra escuela charter. Si vive fuera del Dallas ISD, indique el distrito escolar al que su hijo asistiría (por ejemplo, Austin Elementary, Grand Prairie ISD).

Escuela Pública: \_\_\_\_\_

2. Programas Especiales: Marque el casillero si su hijo ha participado alguna vez de alguno de los siguientes programas o si ha recibido cualquiera de los servicios enumerados:

- Programa de Visitas al Hogar (Padres como Maestros)
- Early Head Start o Head Start
- Preescolar, guardería o programa de día libre para mamá (Nombre: \_\_\_\_\_)
- Early childhood intervention (ECI) Intervención de edad temprana. (Nombre del programa: \_\_\_\_\_)
- Educación Especial
- Niños talentosos y sobresalientes (Gifted and Talented)
- Servicios de Plan 504
- Servicios Bilingües o ESL
- Otros: \_\_\_\_\_

3. ¿Su hijo ha asistido a la escuela pública? \_\_\_ Sí, \_\_\_ No. Si la respuesta es sí, escriba el nombre de la escuela y el distrito:

\_\_\_\_\_

Padre – Nombre en Letra de Imprenta

\_\_\_\_\_ Firma del Padre

Fecha: \_\_\_\_\_

Admin use only:

Forwarded to student services: \_\_\_\_\_ (date) \_\_\_\_\_ (initials)

School of residence code: \_\_\_\_\_



10. Háblenos de su perspectiva sobre la disciplina (penitencia, nalgadas, desviar su atención).

---

11. ¿Su hijo tiene algún miedo específico? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No. Si la respuesta es sí, describa sus miedos. \_\_\_\_\_

12. ¿Hay alguna otra información sobre el desarrollo de su hijo que quiera compartir con nosotros, incluyendo cualquier inquietud que usted tenga sobre su desarrollo?

---

---

Firma del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN MÉDICA Y AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Información médica de contacto:

Médico de Cabecera: \* \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

[\*Si no tiene médico de cabecera, indique la clínica u hospital de la zona]

Proveedor de Seguro Médico, si existe:

¿Toma su hijo actualmente algún medicamento? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No. Si la respuesta es sí, enumere a continuación los medicamentos que el niño toma e indique si deberá tomarlos en la escuela. [Nota: Cualquier medicamento que se tome en la escuela debe cumplir con los procedimientos de Lumin como se establece en el manual para padres.]

---



---

¿Su hijo sufre alguna afección o necesidad médica que la escuela debería conocer, como alergias (a medicamentos, alimentos, medio ambiente), dispositivos de asistencia (audífonos, silla de ruedas, etc.) u otros problemas médicos? Si es así, enumérelos a continuación. [Nota: Las alergias a los alimentos y los requisitos alimenticios también se recogerán en los formularios del Departamento de Nutrición Infantil enviados en agosto.]

---



---

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA:** En el caso de una emergencia médica que involucre a mi hijo, autorizo al personal de Lumin Education a buscar atención médica y producir cualquier documento necesario para el tratamiento médico de emergencia de mi hijo si no me pueden contactar, incluyendo los consentimientos, autorizaciones y exenciones necesarios para asegurar dicha atención médica de emergencia, incluyendo la obtención de servicios médicos, servicios hospitalarios y la autorización del uso de anestesia, inyecciones y cirugía para mi hijo. Entiendo que el personal de Lumin Education intentará contactarme primero antes de buscar atención médica. También entiendo que seré responsable del costo de cualquier tratamiento médico de emergencia, incluido el costo de los servicios de ambulancia.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre en Letra de Imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

Fecha: \_\_\_\_\_

School admin use only: Form received \_\_\_\_\_ (initials) \_\_\_\_\_ (date)

Forwarded to student services: \_\_\_\_\_ (date) \_\_\_\_\_ (initials)



## **Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (Family Educational Rights and Privacy Act - FERPA)**

### **Divulgación de Información del Directorio – Público en General**

Cierta información sobre los estudiantes de Lumin Education se considera información del directorio y se dará a conocer a cualquier persona que siga los procedimientos para solicitar la información a menos que el padre o tutor se oponga a la publicación de la información del directorio. Si no desea que Lumin Education divulgue información del directorio de su hijo, debe notificar a la escuela. Lumin Education ha designado la siguiente información como información de directorio que estará disponible para su divulgación al público a menos que usted indique que no desea que la información de su hijo sea accesible. Su decisión, tal como se refleja en este formulario, permanecerá vigente mientras su hijo esté inscrito en Lumin Education a menos que complete un nuevo formulario que indique que no está de acuerdo con la divulgación de esta información.

#### **Información del Directorio para su divulgación al público en general:**

- Nombre del alumno
- Dirección del alumno
- Fecha de nacimiento
- Número de teléfono y / o dirección de correo electrónico
- Grado
- Fechas de asistencia

Marque una de las siguientes opciones:

- Sí, autorizo a Lumin Education a divulgar información del directorio a cualquier solicitante.
- No, no autorizo a Lumin Education a divulgar información del directorio a ningún solicitante.

#### **Divulgación de Información del Directorio para Fines Patrocinados por la Escuela:**

Para fines limitados patrocinados por la escuela (actividades de reconocimiento estudiantil, anuario, programas impresos para actividades extracurriculares, etc.) Lumin Education tiene mi permiso para divulgar información del directorio a menos que yo lo haya objetado por escrito. Para este propósito, la información del directorio incluye: nombre del alumno, dirección, número de teléfono y dirección de correo electrónico, fecha de nacimiento, grado, fechas de asistencia, participación en actividades patrocinadas por la escuela, deportes, honores y premios, fotografías, listas de estudiantes y listas de clases. Si se opone al uso de la información del directorio para fines limitados patrocinados por la escuela, el nombre y la información de su hijo no se incluirán en las publicaciones de la escuela Lumin, incluidos el directorio escolar y los programas de actividades extracurriculares.

Marque una de las siguientes opciones:

- Sí, autorizo a Lumin Education a divulgar información del directorio para fines limitados patrocinados por la escuela.
- No, no autorizo a Lumin Education a divulgar información del directorio para fines limitados patrocinados por la escuela.

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

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

Fecha: \_\_\_\_\_

**PERMISO Y AUTORIZACIÓN PARA LOS MEDIOS**

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

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

Por la presente autorizo que mi hijo sea fotografiado, que se hagan grabaciones de él tanto de video como de audio y que su nombre, imagen, apariencia y voz sean utilizados en fotografías, videos, publicaciones, medios de noticias y páginas web de Lumin Education y sus socios aprobados (por ejemplo, Reading Partners) para proyectos especiales, publicidad y redes sociales. Acepto que mi consentimiento permite que Lumin Education continúe usando las fotos de mi hijo a menos que o hasta que revoque mi consentimiento por escrito.

Entiendo que a mi hijo se le pueden hacer una variedad de preguntas sobre actividades y programas de la escuela y relacionados con la escuela y que el contenido de la entrevista puede publicarse o transmitirse públicamente. Entiendo que mi hijo estará bajo la supervisión de un miembro del personal de Lumin durante la entrevista o la sesión de fotos.

Mi hijo se reserva el derecho de negarse a responder cualquier pregunta o participar en cualquier conversación que lo haga sentir incómodo o lo avergüence. Además, mi hijo y / o el miembro del personal de Lumin se reservan el derecho de finalizar la entrevista o la sesión de foto o video en cualquier momento y por cualquier motivo.

Entiendo que ni Lumin Education ni los medios de comunicación tienen ninguna obligación de transmitir o publicar la imagen, las fotos, el video y / o la voz de mi hijo. También entiendo que ni yo ni mi hijo recibiremos ninguna compensación monetaria por los derechos otorgados aquí. También entiendo que la imagen de mi hijo o el uso de su voz en cualquier publicación, foto, internet o forma televisada no confiere ningún derecho de propiedad sobre mí o mi hijo. Por la presente, libero a Lumin Education, sus directores, funcionarios y empleados de cualquier reclamo de mi parte o de un tercero en relación con el uso mediático de la imagen de mi hijo aprobada en este documento.

Este permiso para los medios se aplica a todos mis hijos menores que asisten a Lumin Education y que se enumeran a continuación.

Declaro que tengo la autoridad como padre o tutor legal del niño mencionado anteriormente y reconozco mi consentimiento a continuación mediante mi firma.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Padre – Nombre en Letra de Imprenta\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

## AUTORIZACIÓN PARA ENVIARLE MENSAJES DE TEXTO Y LLAMADAS AUTOMÁTICAS

Al firmar este formulario, autorizo a Lumin Education a enviar mensajes de texto y llamadas telefónicas automáticas a mi teléfono celular para transmitir información escolar, incluidas, entre otras, las notificaciones de emergencia. Entiendo que las tarifas estándar de mensajes de texto o las tarifas de uso del teléfono se aplicarán a cualquier mensaje recibido de Lumin Education. También entiendo que tanto yo como Lumin Education podemos revocar esta autorización por escrito en cualquier momento. Acepto no responsabilizar a Lumin Education por los cargos o tarifas de mensajería electrónica generados por este servicio. Además, me comprometo a mantener informado a Lumin Education de cualquier cambio en mi número de teléfono celular o información de contacto y si se incurre en algún cargo o tarifa antes de informar a Lumin Education por escrito de los cambios, seré responsable de cualquier tarifa o cargo pertinente.

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Padre #1:

\_\_\_\_\_

- Me rehúso a y NO quiero recibir mensajes de texto o llamadas telefónicas automáticas en este momento.
- Acepto y quiero recibir mensajes de texto o llamadas telefónicas automáticas en este momento.  
[Provea la información más abajo, firme y escriba la fecha de hoy.]

Número de Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Nombre del Padre #2:

\_\_\_\_\_

- Me rehúso a y NO quiero recibir mensajes de texto o llamadas telefónicas automáticas en este momento.
- Acepto y quiero recibir mensajes de texto o llamadas telefónicas automáticas en este momento.  
[Provea la información más abajo, firme y escriba la fecha de hoy.]

Número de Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**Esta autorización permanecerá vigente mientras mi hijo asista a Lumin Education o hasta que sea revocada por escrito por mí o por Lumin Education.**

Padre #1 \_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: \_\_\_\_\_

Padre #2 \_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: \_\_\_\_\_

Privacy Disclaimer: This program is provided as a service to parents to give important information in a timely manner. Your information will not be sold, distributed, or in any other way shared with entities or affiliates outside of Lumin Education.

**PERMISO Y AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE**

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Entiendo que Lumin Education en algunas ocasiones ofrece a sus estudiantes oportunidades para asistir a eventos especiales y realizar excursiones fuera del campus y, en relación con tales oportunidades, el personal de Lumin (o sus voluntarios) puede proporcionar transporte a tales actividades. Deseo que mi hijo asista a todas y cada una de esas actividades con otros estudiantes de Lumin y por la presente autorizo a Lumin Education a transportar a mi hijo hacia y desde cualquier actividad escolar regular o especial fuera del campus. Considerando que a mi hijo se le permita hacer tales viajes y participar en tales actividades y el beneficio educativo que mi hijo recibirá por el hecho de asistir a tales actividades, por la presente autorizo a Lumin Education, su presidente y junta directiva, oficiales, empleados, representantes, y transportistas voluntarios sin compensación, de cualquier y toda responsabilidad, reclamos y responsabilidad por daños, lesiones, gastos incurridos como resultado de o en relación con el transporte de mi hijo a tales eventos o viajes o con la asistencia o participación de mi hijo en tales actividades. Además, estoy de acuerdo en que este permiso y autorización serán efectivos durante todo el tiempo que mi hijo esté inscrito en Lumin Education.

Por la presente certifico que el niño mencionado arriba está bajo mi control y custodia y que tengo el derecho y la autoridad para ejecutar esta exención de responsabilidad y reclamos.

\_\_\_\_\_  
Padre – Nombre en Letra de Imprenta\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

Fecha: \_\_\_\_\_

## ESTATUS MILITAR Y DE CUIDADO TUTELAR

La ley estatal requiere que todas las escuelas públicas recopilen datos sobre lo siguiente:  
Alumnos Relacionados a Personal Militar (HB 525) y Estatus de Cuidado Tutelar (SB 833).  
Marque la casilla que refleja el estado de su hijo:

### Sección 1: Alumno relacionado a Personal Militar:

- Mi hijo NO es un alumno relacionado a personal militar.
- Mi hijo es un dependiente (de Kinder a grado 12) de un miembro del Ejército, la Marina, la Fuerza Aérea, la Infantería de Marina o la Guardia Costera en SERVICIO ACTIVO.
- Mi hijo es un dependiente (de Kinder a grado 12) de un miembro de la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia del Estado)
- Mi hijo es un dependiente (de Kinder a grado 12) de un miembro de una Fuerza de Reserva en el ejército de los Estados Unidos (Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardia Costera)
- Mi hijo es un alumno de Pre-Kindergarten que depende de un miembro uniformado del Ejército, la Marina, la Fuerza Aérea, la Infantería de Marina o la Guardia Costera en servicio activo, o un miembro uniformado activo / movilizado de la Guardia Nacional de Texas (Ejército, Guardia Aérea o Guardia del Estado) que resultó herido o muerto mientras se encontraba en servicio activo.

### Sección 2: Estatus de Cuidado Tutelar:

- Mi hijo se encuentra actualmente bajo la tutela del Departamento de Familia y Servicios de Protección.
- Mi hijo es un alumno de Pre-Kindergarten que estuvo previamente bajo la tutela del Departamento de Familia y Servicios de Protección luego de una audiencia contenciosa celebrada según lo dispuesto por la Sección 262.201 del Código Familiar de Texas.

Si marcó cualquiera de las casillas en la Sección 2, entregue en la escuela de su hijo una copia del Formulario de Autorización de Colocación del DFPS de Texas (Formulario 2085).

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre en Letra de Imprenta: \_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

School admin use only: Entered into Skyward:  
PreK code: \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

