



¡Bienvenidos a KINDERGARTEN y a las Escuelas Públicas del Condado de

Gracias por haber escogido una escuela pública del Condado de Hillsborough para su hijo(a). Esperamos servirle a usted y a su niño(a) en el próximo año escolar.

Este paquete le ayudará a recolectar la documentación necesaria y correcta para la registración escolar. ¡También incluye dos formularios que puede completar por adelantado para ahorrar tiempo después!

Los documentos e información provistos en este paquete están diseñados para ayudarle a **prepararse** para la registración. Por favor, tome en cuenta que la registración no estará completa hasta que todos los documentos sean aceptados por la escuela.

El padre/madre o representante legal tiene que completar el proceso de registración y proveer los documentos correspondientes a la escuela donde el niño(a) asistirá.

Por favor refiérase a la **Hoja de Cotejo** para asegurar que tiene los documentos necesarios:

Formularios para Completar: (provistos)

1. SER -- Formulario de Registración de Matrícula del Estudiante (provisto por la escuela)
2. Formulario de Domicilio del Estudiante -- puede ser completado por adelantado, se requiere evidencia (vea la **Hoja de Cotejo** para los documentos aceptables)

Documentos Requeridos:

Acta de nacimiento/Prueba de Edad

La fecha de nacimiento autenticada se puede verificar por medio de uno de los siguientes:

- Copia certificada del acta de nacimiento/Tarjeta de registro de nacimiento del Estado de la Florida
- Certificado bautismal que muestre la fecha de nacimiento, lugar de bautismo, acompañado por una declaración jurada de los padres
- Póliza de seguro del niño, vigente por un período de por lo menos dos años
- Registro de Biblia del nacimiento del niño, acompañado por una declaración jurada de los padres
- Pasaporte o certificado de llegada a los Estados Unidos que muestre la edad del niño (solamente para verlo, no haga copia)
- Expediente escolar, por lo menos de los cuatro años previos, que muestre la fecha de nacimiento

Número de Seguro Social *no es requisito, pero altamente recomendable

El número de Seguro Social se utiliza como una identificación numérica única para reportar al Departamento de Educación del estado.

Examen físico

Prueba del examen físico por un proveedor de salud con licencia aprobado o por el Departamento de Salud del Condado de Hillsborough, fechado dentro de los 12 meses antes de comenzar en las escuelas de Florida (primer día de clases); Contacte a Servicios de Salud de las Escuelas para ayuda.

Inmunizaciones:

	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Varicela - 2 dosis	X	X	X	X	X	X							
Varicela - 1 dosis							X	X	X	X	X	X	X
DPT - 5 dosis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Polio - (Nuevo para KG)	X												
Polio – 4-5 dosis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MMR - 2 dosis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hepatitis B - 3 dosis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Td or Tdap - 1 dosis													X
Tdap - 1 dosis								X	X	X	X	X	

• Kindergarten – Si la 4ta dosis de la vacuna del polio fue administrada antes del cumpleaños número 4, una 5ta dosis de la vacuna del polio es requerida para entrar al kindergarten. La dosis final de la serie de polio debe ser administrada en o después del cumpleaños número 4, independientemente de la cantidad de dosis anteriores.

Antes del Kindergarten

- Vacuna de la varicela o la fecha en que tuvo la enfermedad (año), según verificado por el padre o doctor
- 3 dosis de Hepatitis B
- 4 dosis de Hib
- Al corriente con Tdap, Polio y MMR, según edad

Kindergarten

- 5 dosis DPT (difteria, tos ferina, tétano)
- 4-5 dosis *Polio
- 2 dosis MMR (sarampión, paperas, rubeola)
- 3 dosis de Hepatitis B
- 2 dosis de Varicela o haber tenido la enfermedad

Estudiantes de 1ero, 2ndo, 3ero, 4to y 5to Grado

- 5 dosis de DPT (difteria, tos ferina, tétano)
- 4 dosis de la vacuna de Polio
- 2 dosis de MMR (sarampión, paperas, rubeola)
- 3 dosis de Hepatitis B
- 2 dosis de Varicela o haber tenido la enfermedad

Una **exención religiosa** en el formulario HRS form 681 está disponible en el Departamento de Salud de Florida solamente - Hillsborough, Sulphur Springs Health Center 8605 N. Mitchell Ave., Tampa 813-307-8077.

HOJA DE COTEJO PARA REGISTRACIÓN

A – Estudiante nuevo de Kindergarten: (Tiene que haber cumplido los 5 años para el 1^{ero} de septiembre de 2020)

- Completar el formulario SER (será provisto por la escuela)
- Formulario de domicilio del estudiante, verificación de la dirección del padre, madre o representante legal con dos de los siguientes documentos:
 - Comprobante de exención de la propiedad
 - Recibo de impuesto a la propiedad
 - Contrato de compra de la casa
 - Contrato de Alquiler
 - Factura actual de electricidad
 - Garantía de la escritura de la propiedad
- Verificar la fecha de nacimiento con el acta de nacimiento (no con un récord de nacimiento del hospital)
- Examen físico llevado a cabo dentro de los doce meses antes del primer día de clases.
- Historial de inmunizaciones que muestra que el estudiante recibió las vacunas requeridas,
 - una exención médica firmada por un médico
 - una exención religiosa llenando el formulario HRS 681 disponible en el Departamento de Salud de Florida
- Verificación del Número de Seguro Social

B – Un estudiante que viene de una escuela dentro del Condado de Hillsborough;

- Completar el formulario SER (será provisto por la escuela)
- Formulario de domicilio del estudiante, verificación de la dirección del padre, madre o representante legal con dos de los siguientes documentos:
 - Comprobante de exención de la propiedad
 - Recibo de impuesto a la propiedad
 - Contrato de compra de la casa
 - Contrato de Alquiler
 - Factura actual de electricidad
 - Garantía de la escritura de la propiedad

C – Un estudiante que viene de una escuela pública o privada fuera del Condado de Hillsborough;

- Completar el formulario SER (será provisto por la escuela)
- Informe de progreso o transcripción de la escuela anterior
- Formulario de domicilio del estudiante, verificación de la dirección del padre, madre o representante legal con dos de los siguientes documentos:
 - Comprobante de exención de la propiedad
 - Recibo de impuesto a la propiedad
 - Contrato de compra de la casa
 - Contrato de alquiler
 - Factura actual de electricidad
 - Garantía de la escritura de la propiedad
- Verificar la fecha de nacimiento con el acta de nacimiento (no con un récord de nacimiento del hospital)
- Examen físico llevado a cabo dentro de los doce meses antes del primer día de clases.
- Historial de inmunización que muestra que el estudiante recibió las vacunas requeridas,
 - una exención médica firmada por un médico
 - una exención religiosa llenando el formulario HRS 681 disponible en el Departamento de Salud de Florida
- Verificar del Número de Seguro Social

Revise la documentación con el padre, madre o representante legal al momento de la registraci3n

Es muy importante que el formulario SER est3 completado en su totalidad.

Todos los documentos de registraci3n deben ser recibidos para que la matr3cula del estudiante est3 completa*



Formulario A

Formulario de Domicilio del Estudiante

Complete este formulario (A) si el padre/madre/tutor puede presentar verificación de domicilio con dos (2) documentos.

- Si la familia ha experimentado pérdida de vivienda, complete el Formulario B.
- Si la familia está conviviendo con otra persona o familia y no tiene ningún documento para presentar verificación de domicilio, complete el Formulario C.

Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Número estudiantil:	Grado:
Nombre de la escuela:			
Número / Calle / Ciudad / Estado / Código postal del estudiante:			

Por favor marque uno de los siguientes:

<input type="checkbox"/>	Residencia propia	<input type="checkbox"/>	Residencia alquilada
<input type="checkbox"/>	Ubicado en un hogar con licencia de adopción (<i>Update D Screen/SIS</i>)		

En la lista siguiente, por favor marque los dos (2) documentos de verificación de residencia que ha presentado a la escuela:

<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir de Florida vigente o identificación estatal	<input type="checkbox"/>	Declaración de domicilio
<input type="checkbox"/>	Factura o un recibo del depósito de servicio de agua, gas, electricidad, teléfono o desperdicios	<input type="checkbox"/>	Servicio militar activo en transición
<input type="checkbox"/>	Contrato de alquiler	<input type="checkbox"/>	Estado de hipoteca
<input type="checkbox"/>	Recibo de alquiler	<input type="checkbox"/>	Recibo de impuestos sobre la propiedad
<input type="checkbox"/>	Exención del impuesto predial	<input type="checkbox"/>	Garantía de título de la propiedad
<input type="checkbox"/>	Carta de verificación de dirección de migrantes (Solamente los estudiantes migrantes) <i>No necesita ningún otro documento.</i>		

De conformidad con la Norma 2431 de HCPS, el estudiante que se transfiera a otra escuela, no se le garantizará la participación en el programa atlético. Para obtener información adicional, por favor comuníquese con el director asistente de administración de su escuela.

El que suscribe certifica que toda la información incluida en este formulario es correcta y que la escuela me ha provisto una copia de la Evaluación de Elegibilidad McKinney-Vento.

Bajo pena de perjurio declaro que he leído este documento y que las declaraciones aquí establecidas son verdaderas. Una persona que, en pleno conocimiento, haga una declaración falsa, es culpable de delito de perjurio por haber hecho una declaración falsa por escrito, un delito grave de tercer grado (FS 95.525).

Nombre del padre/madre/tutor en letra de imprenta	Firma del padre/madre/tutor	Fecha



Formulario B

Formulario de Domicilio de Elegibilidad *McKinney-Vento*

En conformidad con la Ley Federal de Asistencia para Personas Sin Hogar *McKinney-Vento*, los estudiantes elegibles tienen el derecho de **matricularse inmediatamente** SOLAMENTE en la **escuela de origen** o en la que le pertenezca según su **área límite de asistencia** aun sin los documentos de matrícula. La elegibilidad debe determinarse utilizando la Evaluación de Elegibilidad *McKinney-Vento* **antes** de entregar este Formulario B al padre/madre/tutor/cuidador anfitrión. Este formulario identifica la categoría de matrícula de un estudiante y sirve como verificación de residencia para la Escuela Pública del Condado de Hillsborough.

Complete **este formulario (B)** si el **estudiante no tiene una residencia fija, regular y adecuada donde dormir (*McKinney-Vento* definition)**.

- Si la familia puede presentar prueba de domicilio con dos (2) documentos referentes a la residencia, complete el Formulario A.
- Si la familia sin hogar está conviviendo con otras personas por decisión propia, no ha tenido ninguna pérdida de vivienda, y no tiene ningún documento de domicilio, complete el Formulario C.

Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Número estudiantil:	Grado:
Nombre de la escuela:			
Número / Calle / Ciudad / Estado / Código postal del estudiante:			
Nombre del padre/madre/tutor/encargado:			Información de contacto:

1. Marque el encasillado que indique la situación en que el estudiante está viviendo actualmente en base al lugar donde el estudiante durmió la noche antes de la matrícula. **(Code the HLS field on E screen/SIS)**

- Reside en un refugio de emergencia (carta de verificación del refugio), programa de vivienda transicional, o *FEMA*. **(Code A)**
- Reside en el hogar de otras personas debido a pérdida de vivienda, problema financiero, o una razón similar. **(Code B)**
- Reside en un automóvil, parque o campo temporero de casas rodantes, estación de autobuses, edificios abandonados, en condiciones precarias de vivienda u otros lugares públicos o privados no adecuados para personas debido a la falta de alojamiento alternativo. **(Code D)**
- Reside en hoteles o moteles debido a la pérdida de vivienda o falta de un alojamiento adecuado alternativo. **(Code E)**

2. ¿Es el estudiante un joven no acompañado, (sin la custodia física de un padre, madre o tutor legal) que cumple con la definición de *McKinney Vento* de estudiante sin hogar, en una de las situaciones de vivienda enumeradas anteriormente? **(Code the UAC field on E screen/SIS)**

- No, el estudiante no es un joven no acompañado. **(Code N)**
- Sí, el estudiante es un joven no acompañado y cumple con la definición de estudiante sin hogar menor de 16 años. **(Code U)**
- Sí, el estudiante es un joven no acompañado y cumple con la definición de estudiante sin hogar de 16 años en adelante, y **será certificado** por el distrito como Enlace de Educación para Estudiantes sin Hogar. **(Code C)**

3. Razón por la que está sin hogar. ¿Qué ocasionó que el estudiante esté en esta situación? Marque uno de los siguientes: **(Code the HLCS field on E screen/SIS)**

<input type="checkbox"/> Desastre creado por individuos - Grave (Guerras, Explosiones, Incendio de casas) (Code D)	<input type="checkbox"/> Ejecución hipotecaria (Code M)	<input type="checkbox"/> Tornado (Code T)
<input type="checkbox"/> Terremoto (Code E)	<input type="checkbox"/> Pandemia grave (Code P)	<input type="checkbox"/> Incendio forestal (Code W)
<input type="checkbox"/> Inundación (Code F)	<input type="checkbox"/> Tormenta tropical (Code S)	<input type="checkbox"/> Huracán (Code H)
<input type="checkbox"/> Otras causas de carencia de hogar: divorcio, violencia doméstica, desalojo, problema financiero (pérdida de ingresos, desempleo, falta de vivienda asequible, enfermedad mental, problemas de salud, conflictos familiares) (Code N)		

4. Lista de **todos** los hijos matriculados en las Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough o Charter (PreK-12) que se afectaron por esta pérdida.

Nombre	Número estudiantil	Fecha de nacimiento	ESCUELA	GRADO
1.				
2.				
3.				
4.				

Tenga en cuenta que este formulario es válido por un (1) año escolar solamente. La elegibilidad debe determinarse al comienzo de cada año escolar para continuar recibiendo los servicios *McKinney-Vento*. Póngase en contacto con la escuela de su hijo para obtener ayuda.

De conformidad con la Norma 2431 de *HCPS*, el estudiante que se transfiere a otra escuela, no se le garantizará la participación en el programa atlético, aunque sea identificado como elegible para *McKinney-Vento*. Para obtener información adicional, por favor comuníquese con el director asistente de administración de la escuela de su hijo.

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído este documento y que las declaraciones aquí establecidas son verdaderas (FS 92.525). Una persona que, en pleno conocimiento, haga una declaración falsa, es culpable de delito de perjurio por haber hecho una declaración falsa por escrito, un delito grave de tercer grado.

Nombre del padre/madre/tutor en letra de imprenta	Firma del padre/madre/tutor	Fecha
---	-----------------------------	-------

Formulario C



Formulario de Domicilio Compartido

Complete este formulario (C) si el padre/madre/tutor convive con otra familia y no tiene (ningún) documento de domicilio.

- Si la familia puede presentar prueba de domicilio con dos (2) documentos, complete el Formulario A.
- Si la familia ha experimentado pérdida de vivienda, complete el Formulario B.

Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Número estudiantil:	Grado:
Nombre de la escuela:			
Número / Calle / Ciudad / Estado / Código postal del estudiante:			

Por favor, marque lo siguiente si le corresponde:

<input type="checkbox"/>	Estamos conviviendo con otra familia y no tenemos documentos de domicilio. (La familia no ha experimentado pérdida de vivienda. <i>Update B, D screens/SIS</i>)
--------------------------	---

Si usted y su familia está conviviendo con otra persona, ésta tendrá que firmar a continuación y presentar prueba de domicilio con dos (2) documentos. Este formulario es válido por un año escolar solamente y se vence al final del año escolar regular.

Confirmación: Certifico que la familia mencionada anteriormente convive conmigo en la dirección descrita en este documento.

Nombre de la persona	Firma	Fecha

De conformidad con la Norma 2431 de HCPS, el estudiante que se transfiere a otra escuela, no se le garantizará la participación en el programa atlético. Para obtener información adicional, por favor comuníquese con el director asistente de administración.

El que suscribe certifica que toda la información incluida en este formulario es correcta y que la escuela me ha provisto una copia de la Evaluación de Elegibilidad *McKinney-Vento*.

Bajo pena de perjurio declaro que he leído este documento y que las declaraciones aquí establecidas son verdaderas. Una persona que, en pleno conocimiento, haga una declaración falsa, es culpable de delito de perjurio por haber hecho una declaración falsa por escrito, un delito grave de tercer grado (FS 95.525).

Nombre del padre/madre/tutor en letra de imprenta	Firma del padre/madre/tutor	Fecha