Souderton Area School District
A community where character counts

Por favor llenar, firmar, y
ENTREGAR A LA ESCUELA DE SU HIJO/A

Nombre del Estudiante: Apellido _____ Nombre _____
Escuela _____ Grado _____

REGRESO A LA ESCUELA
2026-2027 REPASO DE INFORMACIÓN

Estimados Padres/Tutores:
Por favor lea la información de más abajo y marque las casillas de verificación.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

La información de contacto para los estudiantes y tutores que fue proporcionada en el registro está mantenida electrónicamente por el Distrito Escolar del Área Souderton. Para comunicar efectivamente con tutores y estudiantes, está imperativo que tengamos la información actual y correcta en nuestros registros. Por favor siga las instrucciones a continuación para actualizar su información de contacto.

☐ Sí, yo entiendo que cualquier actualización a la dirección de correo tiene que ser presentada en persona en la Oficina de Registro del Distrito Escolar del Área Souderton.

☐ Sí, entiendo que se deben proporcionar actualizaciones de los números de teléfono y la información de la dirección de correo electrónico. escrito a la escuela de mi hijo.

POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DEL DISTRITO

Establecer comunidades del aprendizaje seguras y educativas es algo de suma importancia para los empleados, facultad, y administración en el Distrito Escolar del Área Souderton. Debido a esto, el Distrito ha establecido políticas para hacer escuelas seguras para todos los niños. Nuestros manuales están publicados en la red para recordarles a los estudiantes y padres que hay políticas y procedimientos. Esperamos de parte de los padres, que repasen el manual con sus hijos para que todos estén al tanto de las expectaciones y para que los estudiantes sean contribuyentes activos a la seguridad de nuestros escuelas. Por favor prestar mucha atención a las secciones siguientes porque violar una de estas áreas puede tener implicaciones muy serias:

☐ Sí, he leído y entiendo el Manual del Distrito.

☐ Sí, he leído y entiendo las Regulaciones de Asistencia del Distrito Escolar de Área Souderton.

☐ Sí, he leído y entiendo las políticas y procedimientos escritos en la sección de **Procedimientos y Respuestas de Disciplina y Disciplinaria de Estudiantes** para la Política del Comité Escolar #218 y #218.1 en lo relativo al armas.

☐ Sí, he leído y entiendo el Directrices administrativas sobre drogas y alcohol y **el Escuela de Sustancias Controladas Política de la Junta Directiva** #227.

☐ Sí, he leído y entiendo las políticas y procedimientos estrictos en las políticas **No discriminación y Anti-Bullying / Cyber Políticas de Intimidación** para la Política del Comité Escolar #103, #103.1 and #249 en relativo a conducta de tormento y acoso.

☐ Si, he leído y entendido COPPA, y consiento para que mi estudiante use los servicios educativos en línea, Microsoft y Google.

☐ Sí, he leído y entiendo el Acuerdo para el uso de dispositivos móviles y acepta todos los términos y condiciones relacionados.

Nombre de Padre_____
Firma de Padre_____ Fecha _____

Souderton Area School District
A community where character counts

****Por favor, llenar, firmar, y ENTREGAR A LA ESCUELA DE SU HIJO/A****

Nombre del estudiante: Apellido _____ Nombre _____

Identificación del estudiante_____ Escuela _____ Grado _____

Tutor	Llenar
Nombre:	**Nombre:**
Teléfono móvil:	**Teléfono móvil:**
Teléfono del trabajo:	**Teléfono del trabajo:**
Teléfono de casa:	**Teléfono de casa:**
Dirección de correo electrónico:	**Dirección de correo electrónico:**
Idioma preferido en el hogar: ☐ **Inglés** ☐ **Otro, por favor especifique** _____	

Despidos que no son de emergencia o relacionados con el clima

En el caso de un despido que no sea de emergencia o relacionado con el clima, si su hijo normalmente camina o viaja en autobús, se irá a casa como de costumbre. Si desea autorizar a otro(s) adulto(s), como un vecino o pariente, para que puedan firmar la salida de su estudiante de la escuela durante un despido que no sea de emergencia o relacionado con el clima, indique sus nombres completos, relación y teléfono números a continuación.

A continuación se enumeran los adultos a quienes autorizo a retirar a mi hijo de la escuela en caso de que no sea una emergencia o que la salida no esté relacionada con el clima (la escuela no entregará al niño a nadie que no sea uno de los padres o las personas que se enumeran a continuación):

Nombre	Relación	Números de teléfono
_____	_____	Hogar: _____ Móvil: _____
_____	_____	Hogar: _____ Móvil: _____

Tomaremos todas las precauciones para llevar a su hijo a casa de manera rápida y segura. Los guardias de cruce serán notificados y los miembros de la patrulla de seguridad estarán de servicio. Gracias por su cooperación.

Actualización Anual de Información de Salud

¿Tu hijo tiene alguna alergia? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, especifique: _____

¿Su hijo tiene alguna condición médica o de salud mental específica? No ☐ Sí ☐

En caso afirmativo, especifique: _____

¿Toma su hijo algún medicamento o recibe tratamiento médico continuo? No ☐ Sí ☐

En caso afirmativo, especifique: _____

Médico de familia _____ Teléfono _____

Dentista familiar _____ Teléfono _____

Mi hijo puede recibir lo siguiente durante el horario escolar de una enfermera del distrito:

Tylenol - Genérico (sin marca) No ☐ Sí ☐ Ibuprofen - Genérico (sin marca) No ☐ Sí ☐

A continuación se enumeran los adultos a quienes autorizo al Distrito Escolar del Área de Souderton a comunicarse en caso de un problema médico:

Nombre	Relación	Números de teléfono
_____	_____	Hogar: _____ Móvil: _____
_____	_____	Hogar: _____ Móvil: _____

Al firmar este formulario, autorizo el tratamiento de mi hijo/hija para cualquier tratamiento de emergencia médica que pueda surgir en un momento en que no pueda ser contactado.

_____ _____

Firma del Padre / Tutor Fecha