

Fairfield Township Escuela

375 Gouldtown-Woodruff Rd.

Bridgeton, NJ 08302

Teléfono: 856-453-1882 / Fax: 856-459-3169

2020-2021 Pre-Escolar y Registro

De acuerdo con el Código Administrativo de Nueva Jersey 6A :28-2 0.5 Prueba de elegibilidad: Un representante de la junta de distrito de la educación debe aceptar las siguientes formas de documentación curso a las personas que tratan de demostrar la elegibilidad de un estudiante para la inscripción en el Fairfield Municipio Distrito Escolar.

Registros preescolar requisitos:

Estudiante (s):

- ✓ Pre-escolares: Los niños recurren 3 o 4 años de edad antes del 1 de octubre del año escolar
- ✓ Residente de Fairfield Municipio Escuela
- ✓ Un certificado de nacimiento original o pasaporte con una visa aprobada
- ✓ Vacunas (Debe ser actualizado - Ver lista)
- ✓ Física dentro de un año antes de la inscripción
- ✓ S gripe easonal disparó antes de diciembre ³¹ del año escolar o su hijo no se le permitirá regresar a la escuela en enero del año escolar

La identificación del padre / tutor:

- ✓ Licencia de conducir o identificación con foto emitida por el estado

Estos documentos son aceptables si anticuado plazo de dos meses antes de la inscripción.

Si usted es dueño de una casa (no se aceptarán las cuatro formas):

- ✓ Proyecto de ley de propiedad fiscal, declaración de la hipoteca, además de tres facturas de servicios públicos, es decir, gas, agua, electricidad, alcantarillado, teléfono y cable

Si usted alquila (no se aceptarán las cuatro formas):

- ✓ Actual contrato de arrendamiento firmado (original) incluida (s) nombre del estudiante (s), además de tres facturas de servicios públicos, es decir, gas, agua, electricidad, alcantarillado, teléfono y cable

Si usted y / o sus hijos vive con otra persona:

- ✓ Si usted y / o su hijo s en directo con otra persona que es residente del distrito o se le considera sin hogar, además de los requisitos de los estudiantes, la persona que usted está viviendo con que venir en persona, proporcionar suficiente identificación, cuatro techos de p de residencia documentos de aceptables mencionados anteriormente y ambos deben firmar declaraciones juradas (disponible en la oficina) delante del notario para su verificación.

PLEASE READ

PLEASE READ

PLEASE READ

- ✓ Después de que el proceso de registro se haya completado, los padres serán notificados cuando el estudiante puede comenzar la escuela y cuando está programado el autobús para empezar a recoger y dejar. Antes de que el autobús está programado, el estudiante tendrá que ser dejados y recogidos en las áreas designadas Para más información, consulte el Formulario E -. SALIDA TEMPRANA, ESTUDIANTE DE PICK-UP Y DEJAR Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD.

- ✓ Si su hijo es elegible para recibir almuerzo gratis, que es en su mejor interés para completar su solicitud de almuerzo inmediatamente. Se le cobrará el precio completo cada día para el almuerzo hasta que se apruebe su solicitud. Desayuno es gratis.

DEBE VERIFICAR LA SELECCIÓN APROPIADA DE LA INSCRIPCIÓN

- El **estudiante está viviendo con un padre o tutor cuyo hogar permanente** está en el **distrito**, el padre o tutor debe proporcionar un certificado de nacimiento original (haremos la copia). Si usted es el tutor del estudiante, o será el tutor de un estudiante de un fuera del estado después de la expiración del período de espera requerido de 6 meses, se le pedirá que proporcione documentos oficiales que demuestren la tutela. No se le pedirá que produzcapruebas de "estudiante de declaración jurada".avit student” proofs.

AFFIDAVIT STUDENT: (Lea atentamente y marque la casilla correspondiente)

- Si el **estudiante está viviendo con una persona en el distrito, que no sea el padre o tutor una declaración jurada debe ser completada por todas las partes (padre/tutor y residente).**
- Si el **estudiante vive con un padre o tutor y reside temporal o permanentemente con un residente del distrito, una declaración jurada debe ser completada por todas las partes (padre/tutor y residente).**
- Si el **estudiante vive temporalmente con un padre o tutor y reside fuera del distrito y todavía tiene una dirección permanente en el distrito**,por favor complete una declaración jurada y seguimiento con el trabajador social de la escuela.

OTRAS CIRCUNSTANCIAS: Indique si se aplica alguna de las siguientes condiciones:

- El estudiante ha sido colocado en la casa de un residente del distrito que no sea el padre o tutor por orden judicial. (Se le pedirá que proporcione una copia del pedido.)
- El estudiante es un hijo de un padre o tutor que residió anteriormente en el distrito y es miembro de la Guardia Nacional de Nueva Jersey o de las reservas ordenadas para el servicio activo en tiempo de guerra o emergencia nacional.United States
- El estudiante se mantiene en el hogar de una persona domiciliada en el distrito, que no sea el padre o tutor legal, y el padre /tutor miembro de la Guardia Nacional de Nueva Jersey o el componente de reserva de las fuerzas armadas de los Estados Unidos y ha sido ordenado al servicio militar activo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos en tiempo de guerra o emergencia nacional. Si esto se aplica, ¿cuándo se espera que el padre o tutor regrese del servicio militar activo? _____
- ¿El estudiante reside en la propiedad federal? Y () / N ()
- Where?_____
- Las circunstancias del estudiante no parecen ser dirigidas en ninguna parte de esta aplicación. Entiendo que seré contactado por la administración para obtener más información.

Office Use Only: Teacher: _____ Grade: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE FORMULARIO

Si procede, se deben presentar documentos de custodia.

Estudiante: _____ Sexo: ___ Hombre ___ Mujer

Apellido

Nombre De Pila

Segundo Nombre

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Ciudad

Estado

País

M

D

Y

Raza (marque todas las que correspondan): ___ African estadounidense ___ White ___ Hispanic ___ Native Americano ___ Asian

Marque todo lo que corresponda:

Clasificado Estudiante

Habilidades Básicas Obligatorio

asistió a la Escuela Alternativa

504 o alerta médica

Instrucción en el Hogar

Discurso

Requiere Bilingüe (ESL)

Otro Lenguaje hablado si no es el Inglés _____

| | |
|--|-------------------------------------|
| Madre / Padre / Tutor Registro de Estudiante: (Marque uno) | Madre / Padre / Tutor: (Marque uno) |
| Dirección: | Dirección: |
| Ciudad y Código Postal: | Ciudad y Código Postal: |
| Teléfono de la casa: | Teléfono de la casa: |
| Teléfono Móvil: | Teléfono Móvil: |
| Trabajo Lugar y Teléfono: | Trabajo Lugar y Teléfono: |
| Email: | Email: |

Por favor escriba cualquier contacto que usted da permiso para que el estudiante recoger. Se contactará Estos individuos enumerados si un padre / tutor no puede ser alcanzado. Las personas cuyos nombres no se mencionan anteriormente no se les permitirá el contacto con los estudiantes durante el horario escolar. Esto incluye recoger a los estudiantes, los estudiantes visitantes en la escuela, o recibir cualquier información sobre el estudiante. **Marque aquí () si la fijación una lista de varios nombres a este formulario.**

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____

Por favor escriba cualquier otro niños inscritos en el Fairfield Municipio Escuela:

1. Nombre: _____ Grado: _____ 2. Nombre: _____ Grado: _____

3. Nombre: _____ Grado: _____ 4. Nombre: _____ Grado: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Office Use Only: Teacher: _____ Grade: _____

Fairfield Municipio Escuela
375 Gouldtown Woodruff Road
Bridgeton, NJ 08302

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE DE LA SALUD

Por favor complete la siguiente información:

Estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

¿El niño tiene seguro de salud? Sí ____ En caso afirmativo, el nombre de la compañía aseguradora _____

No ____ NJ FamilyCare ofrece seguro de salud gratuito o de bajo para niños sin seguro y bajo ciertas i Ncome padres. Para obtener más información, llame al 800-701-0710 o visite www.njfamilycare.org aplicar línea. Usted puede conocer mi nombre y dirección en el Programa NJ FamilyCare en contacto conmigo sobre el seguro de salud.

Firma _____ Impreso Nombre _____ Fecha _____
Por escrito el consentimiento necesario conforme a 20 USC § 1232g (b) (1) y 34 CFR 99.30 (b.)

Physician _____ Estudiante Teléfono _____

Dentist _____ Estudiante Teléfono _____

Hospital _____ Teléfono _____

El estudiante es alérgico a:

Medications _____ Food _____ Medio Ambiente _____

Examen de los ojos Última ____ / ____ / ____ No ____ Gafas Sí ____ Contactos Si ____ No ____

El último examen dental ____ / ____ / ____ El estudiante tiene asma? Si ____ No ____

¿Tiene el estudiante cualquier limitación o restricción de cualquier tipo? Por favor lista _____
FORM C

El estudiante ha tenido alguna cirugía reciente? Por favor lista _____

Por favor lista medicamentos diarios _____ N / A _____

Si el estudiante ha recibido las vacunas desde el año pasado por favor envíe una copia de la cartilla de vacunación.

Por favor escriba comentarios adicionales o problemas especiales de salud que puedan afectar a día de su hijo en la escuela.

Yo, el abajo firmante, por la presente autorizo a los oficiales de escuelas de Nueva Jersey Públicas en contacto directamente con las personas nombradas en este formulario y te autorizo a los médicos llamados a rendir tal tratamiento que se considere necesario en caso de emergencia, para la salud de dicho niño.

En el caso de que los médicos, otras personas nombradas en este formulario no puede ser contactado, los oficiales de la escuela están autorizados a tomar las medidas que considere necesarias a su juicio, para la salud del niño mencionado.

No haré responsable al distrito escolar financieramente responsable de la atención de emergencia y / o transporte de dicho niño.

Fairfield Municipio Escuela
375 Gouldtown-Woodruff Road
Bridgeton, NJ 08302

SALIDA TEMPRANA, ESTUDIANTE BAJADA Y RECOGIDA Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD

Para garantizar la seguridad de nuestros estudiantes, hay que adherirse a la siguiente política:

1. **Salida temprano** - Ningún alumno en la primera infancia hasta el octavo grado se les permitirá salir de la escuela antes de terminar el día a menos que él / ella se reunieron en la oficina de la escuela por su padre / madre / tutor o una persona autorizada **del padre / tutor o persona autorizada por el padre / tutor para que lo / su nombre DEBE presentar una identificación con foto antes de que el niño se le permitirá salir con él / ella.**
2. **Llegadas tempranas para estudiantes** - Los padres / guardianes que dejan a sus hijos en la escuela, debe estacionar en un lugar de estacionamiento designado, y caminar a su hijo a la entrada del Ala-A a las 9:20 am Por favor, tenga en cuenta que los estudiantes de preescolar no pueden ser dejados en la escuela antes de las 9:20 am El adulto caer el niño fuera es necesario esperar a que el niño pre-escolar hasta el día comienza a las 9:20 am *La escuela no provee supervisión antes de las 9:20 am para los estudiantes pre-escolares. Padres / Tutores serán llamados para recoger cualquier estudiante que llegue antes de las 9:20 am Si este comportamiento persiste, la policía y / o servicios de bienestar infantil serán contactados. Dejar a un niño solo se considera "negligencia" en el Estado de Nueva Jersey.*
3. **Estudiante Pick-Up** - Los padres / tutores recogiendo a sus hijos al final de la jornada, debe estacionar en un lugar de estacionamiento designado y esperar fuera de la entrada A-ala. Sign-out comienza a las 3:15 pm Por favor esté preparado para mostrar prueba de identificación.
4. **Pasajeros** - El autobús escolar dejar y recoger a los estudiantes de preescolar en la salida A-ala que da a Gouldtown-Woodruff Road. Por favor, asegúrese que un adulto responsable esté presente en el timeof las pick-ups y bajadas en la parada de autobús de su niño asignado. *Por razones de seguridad, los estudiantes sólo se dará a conocer a los padres / tutores y / u otros adultos que figuran en el formulario de contacto de emergencia. Por favor, esté preparado para mostrar una prueba de identificación al conductor o ayudante cuando se le solicite. Cuando el conductor del autobús y el asistente se determina que no hay nadie y / o supervisor adulto designado en el lugar de bajada, los estudiantes serán devueltos a la escuela. Los padres serán notificados de inmediato las disposiciones necesarias para la recogida de la escuela.*

Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha ____ / ____ / ____

IDENTIFICACIÓN / LIBERACIÓN DE IMAGEN (Marque una de las siguientes opciones):

___ Yo Conceder permiso para que una imagen fotográfica / que incluye información personal de mi hijo (como el nombre, grado y escuela que se publicará en el distrito y / o escuela de web, de distrito y el periódico local (s), TV y boletín del distrito.) Voy a estar personalmente en contacto con si cualquier información adicional solicitada.

___ Yo No conceda permiso para una foto / imagen que incluye información personal de mi hijo que se publicará en el distrito y / o en el sitio web de la escuela, el distrito y el periódico local (s), TV y boletín del distrito.

Padre / Tutor (letra de molde) _____

Padre / Guardian (Firma) _____

Fecha ____ / ____ / ____

Fairfield Township School
Home Language Survey
Cuestionario de Padres/Guardianes

Por Favor Escribe con Letras de Imprenta

Nombre del niño/a: _____
(Primer nombre) (ombre medio) (Apellido)

Fecha de nacimiento ____/____/____ **Cuando entro en la escuela** ____/____/____
(mes) (día) (ano) (mes) (día) (ano)

Persona llenando el cuestionario () Madre () Padre () Abuelo/a () Guardián () Otro _____

Por Favor Contesta las siguientes preguntas para saber algo de su hijo/a:

1. ¿Qué idioma que el niño aprenda cuando él / ella primero comenzó a hablar? _____
2. ¿Qué idioma habla la familia habla en casa la mayor parte del tiempo? _____
3. ¿Qué idioma habla la madre (tutor) hablar con el hijo mayor parte del tiempo? _____
4. ¿Qué idioma habla el padre (tutor) hablar con el hijo mayor parte del tiempo? _____
5. ¿Qué idioma habla el niño a su / su madre la mayor parte del tiempo? _____
6. ¿Qué idioma habla el niño a su / su padre la mayor parte del tiempo? _____
7. ¿Qué idioma habla el niño a su / sus hermanos y hermanas la mayoría de las veces? _____
8. ¿Qué idioma habla el niño a su / sus amigos la mayoría de las veces? _____
9. Por favor escriba cualquier escuela de su hijo asistió antes de venir a nuestro rograma. _____
10. ¿En qué idioma desea recibir información de la escuela? _____
11. ¿Qué nombre se utiliza para su hijo? _____ Si nos quiere llamar a su hijo un nombre diferente, especifique: _____
12. ¿Qué hace el niño llama a su / su madre (tutor)? _____
13. ¿Qué hace el niño llama a su / su padre (tutor)? _____
14. Enumerar los alimentos que su hijo le gusta comer? _____
15. Enumerar los alimentos que su hijo no le gusta comer? _____
16. ¿Cómo su hijo le dice que él / ella tiene que ir al baño? _____
17. ¿Disfruta su hijo mirando ibros? _____
18. ¿Tiene libros para niños disponibles en el idioma materno del ño? _____
19. Cuando nació el niño? _____
20. ¿Qué país o países son los más importantes a los antecedentes culturales de su familia? _____
21. La investigación nos dice que una de las cosas más importantes que podemos hacer para ayudar a los niños a tener éxito en la escuela y hacen bien en Inglés es el apoyo a su lengua materna. ¿Quieres más información sobre cualquiera de estos recursos y las actividades?
() Los libros de cuentos en la lengua materna del niño que la familia puede pedir prestado de la escuela
() Los talleres para padres sobre cómo ayudar al niño a mantener el aprendizaje en su lengua materna (s) también ayudar él / ella para aprender Inglés
() Oportunidades para leer historias en su lengua materna a la clase
() Las oportunidades para compartir un poco de su cultura con los niños - tales como alimentos favoritos, juegos, canciones, el arte o la artesanía
() Boletín de ideas sobre cómo ayudar a su hijo a aprender en su / su lengua materna.

Escuela del municipio de Fairfield
Formulario de encuesta de idioma del hogar
Cuestionario de padre / tutor

Introducción: Esta encuesta es el primero de los tres pasos para identificar si un estudiante es elegible para ser estudiante del idioma inglés.

Instrucciones: Comience con la "Pregunta 1" y continúe hasta que termine la encuesta. Seleccione una respuesta para cada pregunta y siga las instrucciones.

Información del estudiante: Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____, NJ Código postal: _____

Persona que completa la encuesta: () Madre () Padre () Abuelo () Tutor () Otro

1. ¿Cuál fue el primer idioma que el alumno utilizó?

Otro idioma que al inglés. Proceso a la pregunta 2a.
Inglés. Pase a la pregunta 2b.

2. 2a. En el hogar, ¿el alumno o usa un idioma que no sea el inglés más de la mitad del tiempo?

Si. Pase a la pregunta 7.
No. Pase a la pregunta 4

2b. En el hogar, ¿el alumno escucha o usa un idioma que no sea el inglés más de la mitad del tiempo?

Sí. Pase a la pregunta 4
No. Pase a la pregunta 3.

3. ¿El alumno entiende un idioma que no sea el inglés?

Si. Pase a la pregunta 4.

No. Pase a 9.

4. Cuando interactúa con sus padres o tutores, ¿el alumno usa otro idioma que no sea el inglés más de la mitad del tiempo?

Si. Continúe con la pregunta 7.

No. Continúe con 5.

5. Cuando interactúa con cuidadores que no sean sus padres o tutores, ¿el alumno usa otro idioma que no sea el inglés más de la mitad del tiempo?

Si. Continúe con la pregunta 8.

No. Continúe con 6.

6. ¿El alumno se ha mudado recientemente de otro distrito escolar / escuela experimental donde se lo identificado como estudiante del idioma inglés?

Si. Pase a la pregunta 98.

No. Pase a la 9.

7. ¿Cuáles son los idiomas que se hablan en la hogar? A continuación, haga una lista de estos idiomas y pase a la pregunta 8.

8. Pase al Paso 2: Proceso de revisión de registros (Para ser completado solo por el personal certificado de NJ - Consulte la Guía de entrada y salida de ESSA ELL, p. 4). La encuesta del idioma del hogar está completa.

9. No pase al Paso 2: Proceso de revisión de registros. La encuesta del idioma del hogar está completa. El alumno no es estudiante del idioma inglés (ELL).

DISTRITO ESCOLAR MUNICIPIO DE FAIRFIELD

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE LA PARADA DE AUTOBÚS

El distrito escolar de este municipio se da cuenta de la importancia de las familias que necesiten hacer autobús solicitudes de cambio o de la escuela para cuidado de niños fines, pero quiere estar seguro que la seguridad de nuestros hijos es lo primero. Creemos que proporcionar a nuestros alumnos una rutina clara y consistente de autobuses es la mejor manera de asegurar que nuestro personal y los controladores están correctamente ayudando a los estudiantes viajar en un autobús para llegar a su destino correcto. Con esto en mente, este municipio de Junta de Educación ha aprobado el siguiente procedimiento con respecto a las solicitudes para cambiar la parada de autobús de un hijo.

Cada año, la parada de autobús de su hijo a la escuela y se supone que en su domicilio. Deben presentarse las solicitudes para cambiar de parada de autobús para recogida de infantil AM o PM para entregar en este formulario. Cambios para una parada de autobús deben ser la misma parada 5 días a la semana ya sea AM o PM. Este formulario también está disponible en la oficina principal o en el sitio web del distrito escolar:

Deberá completar un formulario para cada niño. Los padres recibirán una fecha de notificación cuando la solicitud de cambio de bus llevará a efecto. Si una solicitud no honrada debido a un autobús muy lleno, un inseguro se atrancan, etc., se le notificará por medio de una llamada telefónica.

Nombre del estudiante: _____ grado: _____ profesor: _____

Dirección AM Pick-up actual: _____

Ciudad: _____

RAZÓN DE CAMBIO: ¿MOVER? ¿SÍ O NO / CUIDADO DE NIÑOS? Sí o no

Círculo uno: AM cambio PM cambio o ambos (AM y PM)

Nueva dirección: _____

Ciudad: _____

Nombre del padre o tutor (imprimido): _____

Firma del padre/tutor: _____ fecha: _____

Teléfono: _____ celular: _____ trabajo: _____

Usted recibirá una notificación por escrito cuando el pase de autobús está disponible.

Uso de oficina solamente:

Date Received: _____

Change Effective: _____

ESTUDIANTES PREESCOLARES

¡No retrase...consiga la vacuna contra la gripe de su hijo hoy mismo!

Se requieren vacunas contra la gripe estacional para los niños inscritos en Preescolar.

La vacuna debe administrarse antes del 31^{de} diciembre o no se permitirá que su hijo regrese a la escuela en enero.

Programe su cita ahora y envíe la prueba de la vacuna fue recibido. Las tomas pueden ser proporcionadas por su médico del niño o clínicas locales.

Las clínicas locales incluyen:

**Cuidado Completo Profesionales Médicos Pediátricos y Familiares -
451-4700**

265 Irving Avenue, Bridgeton, NJ 08302

**RiteCare – (Dentro de shoprite) - 451-4700Upper Deerfield
1000 North Pearl Street, Bridgeton, NJ 08302**

Departamento de Salud del Condado de Cumberland - 327-7602

¡Gracias!

**Llame a la Sra. Alston-Harrell, RN, BSN con cualquier pregunta
453-1882 x5.**