



ACUERDOS DE DISTRIBUCIÓN ELECTRÓNICA

FECHA: _____

ESTUDIANTE: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____

Grado: _____

Age: _____

Se nos ha ofrecido a mi hijo/a y a mí la opción de sacar una copia en papel o acceder electrónicamente en <https://www.keeneisd.org/keeneisd-agreements/> el manual del campus, el código de conducta del estudiante, el acuerdo de estudiante / padre / escuela y todos los acuerdos tecnológicos.

Yo he elegido:

- Acepto la responsabilidad de acceder al manual del estudiante, el código de conducta, el acuerdo estudiante / padre / escuela y todos los acuerdos de tecnología al visitar la dirección web mencionada anteriormente o buscar una copia en papel de la biblioteca de la escuela.

Entiendo que estos documentos contienen información que mi hijo/a y yo necesitamos durante el año escolar y que todos los estudiantes serán responsables de los contenidos. Si tengo alguna pregunta, se puede sacar una copia a través de la biblioteca de la escuela y debo dirigir las preguntas al director/a de la escuela.

Firma del Padre

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha



Keene ISD
2020 – 2021
Formulario de Permiso Para Excursiones Escolares

Durante el año escolar, clases de todos los grados en la escuela de Keene estarán participando en excusiones o paseos escolares. Si desea que su hijo/a participe en estas experiencias de aprendizaje, estamos pidiendo que por favor firmen este permiso. Este cubrirá todos los paseos del año escolar, ya sea por algún medio de transporte o caminando. Su cooperación en esto nos ayudara a servir mejor a su hijo/a.

Usted será informado de todas las excursiones o paseos.

Tenga la seguridad que serán tomadas todas las precauciones posibles para garantizar la seguridad de los estudiantes. Al firmar esta forma, usted no hará a Keene ISD, los maestros, administradores o patrocinadores del paseo responsables en caso de cualquier accidente.

Doy permiso para que mi hijo/a _____ participe en todos los paseos
(Nombre del Estudiante)

en este año escolar _____
(Firma del Padre o Tutor) (Fecha)



**Keene ISD
2020 – 2021
Forma de Cuidado de Crianza**

**POR FAVOR LLENE ESTA FORMA SOLO SI APLICA ALGUNO DE LOS CRITERIOS
SIGUIENTES A SU HIJO(A)**

LA LEGISLATURA DEL ESTADO DE TEXAS ha promulgado una enmienda en la SECCION 1 Sección 7.029, del Código de la Educación el cual incluye los siguientes puntos:

La Legislatura (Senate Bill 833) requiere que las escuelas reconozcan y recopilen información referente al estatus del Programa de Cuidado de Crianza (Foster Care) de todos los estudiantes.

Nombre del Padre: _____

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Si se sabe: # de Identificación del Estudiante: _____ Grado: ____ Escuela: _____

Favor de marcar una de las opciones abajo indicando si la siguiente información es pertinente a su hijo(a):

Para todos los estudiantes:

- El estudiante se encuentra dentro del cuidado del Departamento de Servicios de Protección a la Familia. Por favor, adjunte una copia de la forma 2085 llamada "Texas DFPS Placement Authorization Form" o una orden de la corte que designa que el estudiante está en cuidado de crianza temporal.

Para estudiantes de Pre-Kindergarten SOLAMENTE:

- El estudiante de Pre-kindergarten ha estado previamente dentro del cuidado del Departamento de Servicios de Protección a la Familia después de tener una audiencia adversaria como está prevista en la Sección 262.201 del código de familia. Por favor, adjunte una copia de la carta de verificación que recibió de Texas DFPS y CPS.

Keene Independent School District
HOUSEHOLD INFORMATION SURVEY/ Cuestionario sobre Información
del Hogar
2020-2021 School Year

1066355433

Parent Name (Nombre del padre/madre)	
Street Address (Dirección)	City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código postal)

Student's Legal Name (As on Birth Certificate) Nombre del estudiante (Como está en el Acta de Nacimiento)				
Student ID Number (Número de ID del Estudiante)	First, MI, Last Name (Nombre, Inicial del Segundo Nombre, Primer apellido)	Student's Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	School Name (Nombre de la Escuela)	Grade (Grado)
		/ /		

SECTION A

Do you or anyone in your household receive Supplemental Nutrition Assistance (SNAP) or Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? Yes / Si No
 ¿Recibe usted, o alguien en su hogar, Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) o Ayuda Temporera para Familias Necesitadas (TANF)?

If you answered YES to either of the above, skip SECTION B and continue to the SIGNATURE section.
 Si usted contestó SI a cualquiera de las preguntas anteriores, sáltese la SECCIÓN B y continúe a la sección de la FIRMA

SECTION B (Complete only if all answers in SECTION A are NO -- Complete solamente si todas las respuestas en la SECCIÓN A son NO)

Number in Household / Número de personas en el hogar:

Enter the total number of household members, including all adults and children.
 Escriba el número total de miembros del hogar, incluyendo a todos los adultos y a los niños.

Annual Gross Income / Ingreso Bruto Anual:

\$, .

Enter the total annual household income. Include income from all household members, including children, and from all sources.
 Escriba el total de los ingresos familiares anuales. Incluya los ingresos de todos los miembros de la familia, incluyendo a los niños, y de todas las fuentes.

Signature: An adult household member must sign the survey
FIRMA: Un miembro adulto del hogar debe firmar el cuestionario

I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that the school will receive federal and state funding based on the information provided.
 Prometo que toda la información en este cuestionario es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y estatales basados en la información que he ofrecido en el cuestionario

Sign Here: Firme aquí: **Date: Fecha:**