



RESIDENTIAL STATUS
ESTADO RESIDENCIAL

School _____ **Student ID Number** (Your school can fill this in if not known) _____
escuela _____ *número de identificación del estudiante* (Su escuela puede llenar esto si no lo sabe)

Student's Full Name _____
Nombre del estudiante

Please check the one that applies to you the most
Por favor, marque la que se aplica a usted

- Permanent Housing (Living in a house or apartment) 200**
Vivienda permanente (vive en una casa o apartamento)
- Shelter 100**
Shelter
- Hotel/Motel 110**
Hotel/Motel
- Unsheltered 130**
Unsheltered
- Doubled-up (Living house to house with family or friends due to economic hardship, i.e. - loss of job, house, etc.) 120**
Doubled-up (viviendo casa por casa con familia o amigos debido a las dificultades económicas, ej.: pérdida de trabajo, casa, etc.)
- Doubled-up (By choice, i.e. – helping a loved one, waiting for your residence to be available, etc. Long term) 200**
Doubled-up (por elección, es decir – ayudando a un ser querido, esperando su residencia que esté disponible, etc.. A largo plazo)
- Kinship (student placed with family by court)**
Parentesco (estudiante colocado con familia por corte)
- Foster *Must show placement agreement form**
*Foster *debe mostrar formulario de acuerdo de colocación*
- Group Home (Licensed Children's Institution) *Must show placement agreement form**
*Group Home (institución de niños con licencia) *debe mostrar formulario de acuerdo de colocación*
- Decline to state at this time (Will be considered living in a house or apartment) 200**
Rechazar decir estatus de residencia en este momento (se considerarán viviendo en una casa o apartamento)

Parent/Guardian Signature _____

ACUERDO ESTUDIANTIL DEL USO ACEPTABLE DE TECNOLOGÍA Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL DISTRITO

USO ACEPTABLE DE TECNOLOGÍA DEL ESTUDIANTE

Exhibit - BP 6163.4

El Distrito Escolar Unificado de Antioch autoriza a los estudiantes a usar la tecnología que pertenece al distrito o es proveída de otra forma por el distrito como sea necesario para propósitos de instrucción. El uso de la tecnología del distrito es un privilegio permitido a la discreción del distrito y está sujeto a las condiciones y restricciones descritas en las políticas aplicables de la junta directiva, regulaciones administrativas y este Acuerdo del Uso Aceptable. El distrito reserva el derecho de suspender el acceso en cualquier momento, sin notificación, por cualquier razón.

El distrito espera que todos los estudiantes usen la tecnología responsablemente para poder evitar problemas potenciales y su responsabilidad. El distrito puede que coloque restricciones razonables en escuelas específicas, al material y/o la información que los estudiantes pueden acceder a través del sistema.

Cada estudiante que sea autorizado para usar la tecnología del distrito y su padre/tutor legal deben de firmar este Acuerdo de Uso Aceptable como indicación de que han leído y entienden el acuerdo.

DEFINICIÓN

La tecnología del distrito incluye, pero no se limita, a computadoras, la red de computadoras del distrito, incluyendo los servidores y tecnología de red de computadoras inalámbrica (wi-fi), el Internet, correo electrónico, memoria externa USB, puntos de acceso inalámbricos (enrutadores), tabletas, "smart phones" y aparatos "smart", teléfonos, teléfonos celulares, aparatos fotográficos digitales, asistentes personales digitales, bíperes, reproductores de MP3, tecnología portátil, cualquier aparato de comunicación inalámbrico incluyendo radios de emergencia, y/o innovaciones tecnológicas futuras, ya sean accedidas dentro o fuera de la escuela o a través de equipo o aparatos que pertenezcan al distrito o propios.

OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES DE LOS ESTUDIANTES

Se espera que los estudiantes usen la tecnología del distrito de manera segura, responsable y para propósitos educativos solamente. El estudiante en cuyo nombre se proporcionó la tecnología es responsable por su uso adecuado en todo momento. Los estudiantes no deberán de compartir la información de su cuenta de servicios del Internet asignada, contraseñas, u otra información usada para propósitos de identificación y de autorización, y deberá usar el sistema solo bajo la cuenta a la cual han sido asignados.

Se prohíbe que los estudiantes usen la tecnología del distrito para usos inapropiados, incluyendo, pero sin limitarse, a usos de la tecnología del distrito para:

1. Acceder, publicar entradas, exponer, o usar de otra forma material que sea discriminatorio, difamatorio, obsceno, sexualmente explícito o perturbador
2. Abusar, acosar, intimidar, o amenazar a otros estudiantes, personal y otros individuos ("ciberacoso")
3. Divulgar, usar, o diseminar información de identificación personal (tal como el nombre, dirección, número de teléfono, número de seguro social, u otra información personal) de otro estudiante, miembro del personal, u otra persona con la intención de amenazar, intimidar, acosar o ridiculizar a esa persona
4. Infringir en los derechos de autor, licencia, marca registrada, patente u otros derechos de propiedad intelectual

ACUERDO ESTUDIANTIL DEL USO ACEPTABLE DE TECNOLOGÍA Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL DISTRITO

5. Intencionalmente perturbar o hacer daño a la tecnología del distrito y otras operaciones del distrito (tales como destruir el equipo del distrito, colocar un virus en las computadoras del distrito, añadir o remover un programa informático sin permiso de un maestro u otro personal del distrito, cambiar las configuraciones en computadoras que se comparten por todos)
6. Instalar “software” que no esté autorizada
7. Piratear ("hack") el sistema para manipular datos del distrito o de otros usuarios
8. Participar en, o promover cualquier práctica que sea inmoral o que viole cualquiera de las leyes o la política de la junta directiva, regulación administrativa o práctica del distrito

PRIVACIDAD

Ya que el uso de la tecnología del distrito está previsto para propósitos educativos, los estudiantes no deben de esperar ninguna privacidad en ningún uso de la tecnología del distrito.

El distrito reserva el derecho a monitorizar y grabar todo uso de la tecnología del distrito, incluyendo, pero sin limitarse, a acceso al Internet o medios sociales, comunicaciones enviadas o recibidas mediante la tecnología del distrito, u otros usos. Tal monitorización/grabación puede ocurrir en cualquier momento y sin notificación previa para cualquier propósito legal, incluyendo, pero sin limitarse, a grabar la retención o distribución y/o investigación de actividad inapropiada, ilegal o prohibida. Los estudiantes deben de estar conscientes de que, en la mayoría de los casos, su uso de la tecnología del distrito (tal como búsquedas en el Internet y mensajes por correo electrónico) no puede ser borrado o eliminado.

Todas las contraseñas creadas o usadas en cualquier tecnología del distrito son la propiedad exclusiva del distrito. La creación o uso de una contraseña por un estudiante en tecnología del distrito no crea una expectativa razonable de privacidad.

APARATOS PROPIOS

Si el estudiante usa un aparato suyo propio para acceder a la tecnología del distrito, debe de cumplir con todas las políticas de la junta directiva aplicables, regulaciones administrativas y este Acuerdo de Uso Aceptable. Cualquier uso como tal de un aparato propio puede someter a los contenidos del aparato, y cualquier comunicación enviada o recibida por/en el aparato, a divulgación de acuerdo a una citación legal o solicitud de expedientes públicos.

REPORTAR

Si un estudiante se da cuenta de cualquier problema de seguridad (tal como el comprometer la confidencialidad de cualquier “login” o información de la cuenta) o el uso incorrecto de la tecnología del distrito, debe de inmediatamente reportar tal información a la maestra u otro personal del distrito.

CONSECUENCIAS POR VIOLACIONES

Las violaciones de las leyes, la política de la junta directiva o este acuerdo pueden resultar en la revocación del acceso del estudiante a tecnología del distrito y/o acción disciplinaria, incluyendo la suspensión o expulsión. Además, las violaciones de las leyes, política de la junta directiva, o este acuerdo pueden ser reportados a las autoridades como sea adecuado.

ACUERDO ESTUDIANTIL DEL USO ACEPTABLE DE TECNOLOGÍA Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL DISTRITO

Consentimiento del estudiante

He recibido, leído y entendido, y estoy de acuerdo a cumplir con este Acuerdo de Uso Aceptable y otras leyes aplicables y políticas y regulaciones del distrito que gobiernan el uso de la tecnología del distrito. También entiendo que cualquier violación puede resultar en la pérdida de los privilegios de usuario, acción disciplinaria, y/o acción legal apropiada.

Nombre: _____ Grado: _____
(Favor escribir en letra de molde)

Escuela: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Consentimiento del padre o tutor legal

Si el estudiante es menor de 18 años de edad, un padre/tutor legal también tiene que leer y firmar este acuerdo.

Como el padre/tutor legal del estudiante mencionado arriba, he leído, entendido y estoy de acuerdo con que mi niño debe de cumplir todos los términos del Acuerdo de Uso Aceptable. Al firmar este acuerdo, doy permiso para que mi niño use la tecnología del distrito y/o que acceda la red de computadoras de la escuela y el Internet. Entiendo que, a pesar de los mejores esfuerzos del distrito, es imposible que la escuela restrinja el acceso a todo material ofensivo y controversial. Estoy de acuerdo y relevo de responsabilidad, indemnizo, y eximo de culpa a la escuela, distrito, y el personal del distrito contra cualquier querrela, daños, y costos que puedan resultar del uso de mi niño de tecnología del distrito o la falla de cualquiera de las medidas de protección tecnológica usadas por el distrito. Además, acepto responsabilidad total de supervisar el uso de mi niño de su cuenta de acceso cuando tal acceso no ocurra en el entorno escolar.

Nombre: _____ Fecha: _____
(Favor escribir en letra de molde)

Firma: _____



Formulario de Autorización y Permiso de los Padres para la publicación de trabajos estudiantiles

Política de la Mesa Directiva 1113, Política de la Mesa Directiva 6162.6

Yo le doy permiso al Distrito Escolar Unificado de Antioch para publicar o liberar para su publicación (marque todos los que correspondan):

- trabajos, incluyendo pero no limitado a los dibujos, materiales o trabajos escritos, realizados en el salón de clase de mi hijo/a, trabajo individual realizado por mi hijo/a y/o fotografías de las actividades escolares que pueden incluir la fotografía de mi hijo/a en el sitio web de la escuela, que se encuentra en el servidor del web designado por el Distrito Escolar Unificado de Antioch.
- fotografías, videos, grabaciones u otros materiales audio/visuales para utilizarse en la producción de materiales impresos o audio/visuales.
- sólo este ítem designado específicamente _____

Entiendo que el trabajo aparecerá con un aviso de derechos de autor que prohíbe la reproducción de los trabajos sin permiso expreso por escrito. En el caso de que alguien solicite dicho permiso, se enviará la solicitud a casa. No aparecerá ninguna dirección de domicilio o número de teléfono con este trabajo. Estoy de acuerdo en liberar a la escuela, el distrito, y sus funcionarios, empleados o agentes de cualquier responsabilidad por el uso no autorizado o por violaciones de derechos de autor derivados de la publicación de la obra y/o fotografía de mi hijo/a publicado en el sitio web de la escuela.

Además, renuncio a cualquier demanda contra la escuela, el distrito, y sus funcionarios, empleados o agentes por cualquier daño, premio, reclamo o responsabilidades que puedan derivarse de cualquier uso no autorizado o por violaciones de derechos de autor del trabajo y/o fotografía de mi hijo/a.

Nombre del Estudiante: _____
(letra de molde)

Maestra/o: _____ Escuela: _____

Teléfono casa/celular: _____

Nombre del padre o representante legal: _____
(print)

Firma del padre o representante legal: _____ Fecha: _____

Revised 1/14rb

DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ALUMNO AL PÚBLICO (Opcional)

Si usted **no desea que revele** la información del directorio favor de firmar en el lugar indicado abajo y devolverlo a la oficina de la escuela dentro de los próximos 30 días. Note que esto prohíbe que el Distrito provea el nombre y otra información a los medios de comunicación, escuelas interesadas, asociaciones de padres y maestros, empleadores interesados, y otras partes. Una carta por separado tiene que ser dirigida al director de la escuela de su hijo, si no quiere que la información sea divulgada a los encargados de reclutar para el servicio militar.

No divulgar información del alumno: _____
(Nombre del alumno en letra de molde)

- Marque aquí si permite excepción para incluir información y fotos en el anuario “yearbook.”
- Marque aquí si usted desea brindar información o colocar fotografías del alumno a los periódicos o en los medios; con el propósito de anunciar su graduación, becas o reconocimientos ganados.

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE ANTIOCH MEDICAMENTO

Atención: Padres/Tutor Legal y Médico encargado

El Código de Educación de California, Sección 49423, autoriza la administración de medicamentos a estudiantes, cuando dicha administración haya sido solicitada por escrito y aprobada por los padres y el médico del estudiante. Las regulaciones se aplican tanto para medicinas “sin receta médica” como para medicinas con receta médica.

El medicamento que la escuela administrará al estudiante debe estar en el frasco con la etiqueta original de la farmacia. La etiqueta debe contener: nombre y número de teléfono de la farmacia; nombre del estudiante; nombre del médico, dosis, y frecuencia de administración. Medicamento sin receta médica deberá estar en el envase con la etiqueta original del fabricante. Cuando el medicamento de la escuela se haya agotado, se deberá traer un envase nuevo a la escuela, etiquetado como se indica arriba, con la receta más reciente.

De acuerdo al Acta Federal de Sustancias Controladas, solamente adultos pueden traer medicamentos a la escuela. Todos los medicamentos deberán estar guardados en un área segura y bajo llave. El médico acepta que el medicamento debe ser administrado al estudiante durante horas regulares de clase por personal escolar designado (que no cuenta con entrenamiento médico).

Nombre de Estudiante	Masculino/Femenino	Fecha de Nacimiento
Escuela	Grado/Salón No.	
Nombre del Médico	Teléfono	Fecha

Por la presente, solicito que la escuela administre este medicamento a mi estudiante durante el horario de clases y doy mi consentimiento a la escuela y al médico a intercambiar información concerniente a mi hijo.

Firma de los Padres
.....

El médico encargado debe completar esta sección y toda la información abajo deberá aparecer en la etiqueta de la receta.

Nombre de Estudiante	Historial Médico Número	
Medicamento		
Orden específico de dosis	Hora(s)	
Duración de esta autorización (que no exceda a Junio 30 de este año escolar)		
Firma del Médico	Dirección	Teléfono

.....
Código de Educación, Sección 49423: Cualquier estudiante que es requerido a tomar, durante el día regular de clases, medicamento prescrito por un médico, puede ser asistido por la enfermera de la escuela o al personal de la escuela designado si el distrito escolar recibe (1) una declaración escrita de dicho médico detallando el método, cantidad, y horario bajo los cuales el medicamento debe ser tomado y (2) una declaración escrita del padre o tutor legal del estudiante indicando el deseo de que el distrito escolar asista al estudiante en la situación expuesta en la declaración del médico.



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE ANTIOCH
INHALADOR / MEDICAMENTO

Fecha: _____

El

Estudiante: _____

ha sido instruido en el uso apropiado del siguiente
inhalador/medicamento: _____

El bienestar del estudiante está en riesgo a menos que el inhalador/medicamento sea portado sobre su persona; por lo tanto solicitamos que se le permita al estudiante portar el inhalador/medicamento. El estudiante entiende el propósito, el método apropiado, y la frecuencia de uso de este inhalador/medicamento.

Firma del Médico

Fecha

Nombre del

Médico

Dirección

Teléfono

.....
.....
Doy mi permiso para mi estudiante porte el inhalador/medicamento mencionado arriba según lo prescrito por su médico. Entiendo que compartir medicamento con otros estudiantes resultará en acción disciplinaria.

Firma del Padre

Fecha

**ESTA FORMA DEBE COMPLETARSE EN ADICIÓN A LA FORMA DE RUTINA DE
AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTO DEL DISTRITO.**