

ESCUELAS PÚBLICAS DE HADLEY FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE 2025-2026

FECHA: ____/____/____

Grado de inscripción: _____

• **Escuela Primaria Hadley**
21 River Drive
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-5011 | fax (413) 582-6457

• **Academia Hopkins**
131 Russell Street
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-1106 | fax (413) 582-6455

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE. EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE DEBE SER EL MISMO QUE LA PRUEBA DE EDAD.

IDENTIFICACIÓN DEL
ESTUDIANTE Apellido del estudiante:
Primer nombre
completo (requerido):
Nombre común del estudiante:

DATOS ÉTNICOS Y DE NACIMIENTO	
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Género: • Masculino • Femenino • No binario	
Raza/Etnia (Marque todo lo que aplicable): • Hispano • Blanco • Negro o afroamericano • Asiático	
• Indio americano o nativo de Alaska • Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico	
Ciudad de nacimiento:	Estado de nacimiento:
País de nacimiento:	

DATOS DE INMIGRACIÓN E IDIOMA
Complete lo siguiente según lo requiera el Departamento de Educación de Massachusetts.
País de origen del estudiante: _____ (País de donde han emigrado los niños inmigrantes).
Condición (Marque si corresponde) • Una indicación de si un estudiante es elegible para el Programa de Educación para Inmigrantes de Emergencia es que el estudiante no debe haber nacido en ningún estado (cualquiera de los 50 estados, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, el Distrito de Columbia, Guam, Samoa Americana, las Islas Vírgenes, las Islas Marianas del Norte o el territorio de las Islas del Pacífico) y no haber completado 3 años académicos completos de escuela en ningún estado.
Condición de Migrante (Marque si corresponde) • Una indicación de si una persona o un padre/tutor que acompaña a una persona mantiene el empleo principal en una o más actividades agrícolas o pesqueras por temporada u otra base temporal y establece una residencia temporal con el propósito de trabajar.
Idioma principal del estudiante: _____ (El idioma nativo es el idioma o dialecto específico que una persona aprendió por primera vez o que utilizó por primera vez el padre/tutor con un niño).

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR
Escuela _____
anterior: Distrito _____
anterior: Ciudad anterior: _____
Si la escuela anterior del estudiante no era en los EE. UU., ¿su hijo ha asistido alguna vez a la escuela en los EE. UU. y, de ser así, cuántos meses en total? _____

RESIDENCIA DEL		
ESTUDIANTE Dirección del estudiante:		
Ciudad: _____	Estado: MA	Código postal: _____
DIRECCIÓN POSTAL DEL ESTUDIANTE		
• El correo es el mismo que el de la residencia		
Dirección del estudiante:		
Ciudad: _____	Estado: MA	Código postal: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR	
(* Indica la información de contacto utilizada para alertas escolares y notificaciones de asistencia por correo electrónico, teléfono y mensaje de texto. Notifiquenos si desea usar información alternativa.)	
Padre/tutor 1: _____ Relación: _____	
Tiene la custodia legal del estudiante • Sí • No	
Teléfono de casa: () _____	*Teléfono celular: () _____
Teléfono del trabajo: () _____	*Correo electrónico: _____
P/G 1 Dirección: _____	
Ciudad: _____ Estado: MA Código postal: _____	
• El correo es el mismo que el de residencia • O correo A dirección, ciudad, estado, código postal: _____	
Padre/Tutor 2: _____ Relación: _____	
Tiene custodia legal del estudiante • Sí • No	

Teléfono de casa: () _____	*Teléfono celular: () _____
Teléfono de trabajo: () _____	*Correo electrónico: _____

• La información es la misma que P/G 1

P/G 2 Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: MA Código postal: _____

• postal es la misma que la de residencia

• O Dirección postal, ciudad, estado, código postal: _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA <i>(Aparte del padre/tutor)</i>	
Contacto de emergencia 1: Relación: _____ Teléfono de casa: () _____ Teléfono celular: () _____ Teléfono de trabajo: () _____ Comentario: _____	Contacto de emergencia 2: Relación: _____ Teléfono de casa: () _____ Teléfono celular: () _____ Teléfono de trabajo: () _____ Comentario: _____
Contacto de emergencia 3: Relación: _____ Teléfono de casa: () _____ Teléfono celular: () _____ Teléfono de trabajo: () _____ Comentario: _____	Contacto de emergencia 4: Relación: _____ Teléfono de casa: () _____ Teléfono celular: () _____ Teléfono de trabajo: () _____ Comentario: _____

SERVICIOS AL ESTUDIANTE
¿Ha sido examinado/evaluado su estudiante para educación especial o recibió alguna prueba o servicio?

• Sí. Por favor, marque si su hijo tiene un: • IEP • 504	• No, el estudiante no ha sido examinado/evaluado para Educación Especial ni ha recibido ninguna prueba o servicio.
--	--

Tenga en cuenta aquí si el estudiante tiene hermanos inscritos en las Escuelas Públicas de Hadley:

Nombre	Grado 2025-2026
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Escuela primaria Hadley

Lista de verificación de inscripción para nuevos estudiantes 2025-2026

- _____ Formulario de inscripción del estudiante (ambos lados) – Firmado
- _____ Documento de prueba de edad – Firmado
- _____ Fotocopia de la identificación con foto del padre/tutor (presente en el registro)
- _____ Prueba de residencia
- _____ Acuerdo de custodia (*si corresponde*)
- _____ Registros de salud (incluidas las vacunas)
- _____ Casa Encuesta de idioma – Firmado
- _____ Formulario de estado familiar militar – Firmado
- _____ Formulario de solicitud oficial de registros – Firmado (*si corresponde*)
- _____ Copia del IEP y/o Plan 504 (*si corresponde*)
- _____ Encuesta de experiencia educativa en la primera infancia (*solo jardín de infantes*)
- _____ Tarea de verano distribuida (*si corresponde*)
- _____ Estudiante de elección de escuela: solicitud anual de transporte en autobús Hadley dentro de la ciudad (*si corresponde*)

ESCUELAS PÚBLICAS DE HADLEY

Prueba de edad

• **Escuela Primaria Hadley**
21 River Drive
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-5011 | fax (413) 582-6457

• **Academia Hopkins**
131 Russell Street
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-1106 | fax (413) 582-6455CLARO

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA.

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Ciudad de nacimiento:

Seleccione el documento de prueba de edad presentado en la inscripción:

- Certificado de nacimiento
- Certificado religioso, del hospital o del médico que muestre la fecha de nacimiento
- Una entrada en una Biblia familiar
- Un registro de adopción.
- Una declaración jurada de uno de los padres;
- Registros escolares previamente verificados
- Otro: _____

Firma del padre / tutor: _____

Fecha: _____

Firma del personal:

Fecha: ____ / ____ / ____

EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE HADLEY Y PRUEBA DE RESIDENCIA

Antes de inscribir a cualquier estudiante en las Escuelas Públicas de Hadley, el padre o tutor legal del estudiante* debe probar la residencia legal en el Pueblo de Hadley. Las familias cuya residencia principal está fuera de Hadley no elegibles para asistir a las Escuelas Públicas de Hadley. (Esta política no se aplica al programa School Choice).

Los requisitos para la inscripción son:

- Documentación que compruebe la fecha de nacimiento
- Un examen físico realizado por un médico dentro de los 12 meses posteriores a la fecha de inicio del estudiante en nuestra escuela, incluidas las vacunas actualizadas
- los solicitantes deben presentar al menos **tres pruebas de residencia**

Los documentos deben estar preimpresos con el nombre y la dirección del padre o tutor del estudiante*. Al inscribir a un estudiante para kindergarten, el director confirmará la residencia. Al ingresar a las Escuelas Públicas de Hadley en cualquier otro nivel de grado, los **tres** documentos de residencia deben presentarse al director del edificio. Estos documentos también serán necesarios para cualquier **cambio de domicilio**.

Todos los solicitantes deben presentar al menos un documento de <u>cada una</u> de las siguientes columnas:		
Columna A	Columna B	Columna C
• Copia de la escritura Y registro de Pago de hipoteca más reciente • Copia del contrato de arrendamiento Y registro del pago más reciente • jurada legal del arrendador afirmación de tenencia Y registro del pago más reciente	<i>Una factura de servicios públicos u orden de trabajo con fecha dentro de los últimos 60 días, que incluye:</i> • Factura de gas • Factura de Petróleo • Factura de electricidad • Factura de teléfono de CASA (no de teléfono celular) • cable Factura • Factura de agua	Licencia de conducir válida Registro actual del vehículo Tarjeta de identificación válida con foto de MA tarjeta de identificación Pasaporte válido <i>Con fecha del año pasado:</i> Formulario W-2 impuestos especiales (vehículos) de impuestos sobre la propiedad <i>Con fecha dentro de los últimos 60 días.</i> nómina Extracto bancario o de tarjeta de crédito

**La tutela legal (custodia física) requiere documentación adicional de un tribunal o agencia.*

Esta política de residencia no se aplica a los estudiantes sin hogar.
¡Denuncie el fraude de residencia! Permanecerá en el anonimato: llame al 413-586-0822

****POR FAVOR HAGA UNA COPIA DE CADA DOCUMENTO ENVIADO****

Encuesta del idioma hablado en el hogar

Los reglamentos del Departamento de Educación Primaria y Secundaria de Massachusetts exigen que *todas* las escuelas determinen los idiomas que se hablan en los hogares de los estudiantes para así identificar sus necesidades específicas relacionadas con el idioma. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proveer instrucción que todos los estudiantes puedan aprovechar. Si en su hogar se habla otro idioma que no sea inglés, se requiere que el Distrito evalúe a su hijo más a fondo. Ayúdenos a cumplir con este importante requisito respondiendo a las siguientes preguntas. Gracias por su ayuda.

Información del estudiante			
Nombre _____	Segundo nombre _____	Apellido _____	F ☐ M ☐ Sexo
País de nacimiento _____	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) _____	Fecha de matrícula inicial en CUALQUIER escuela de EE.UU. (mm/dd/aaaa) _____	
Información de la escuela			
_____ / ____ / 20	Nombre de la escuela y ciudad anterior _____		Grado actual _____
Preguntas para los padres/encargados			
¿Cuál es el idioma principal que se habla en el hogar, independientemente del idioma que hable el estudiante?	¿Qué idioma(s) se habla(n) con su hijo? (incluya parientes -abuelos, tíos, tías, etc. - y encargados del cuidado) _____ infrecuentemente / algunas veces / _____ frecuentemente / siempre _____ infrecuentemente / algunas veces / _____ frecuentemente / siempre		
¿Cuál fue el primer idioma que entendió y habló su hijo?	¿Qué idioma usa usted principalmente con su hijo?		
¿Cuántos años ha asistido el estudiante a escuelas en los Estados Unidos (sin incluir el pre-kinder)?	¿Qué idiomas usa su hijo? (encierre uno en un círculo) _____ infrecuentemente / algunas veces / _____ frecuentemente / siempre _____ infrecuentemente / algunas veces / _____ frecuentemente / siempre		
¿Requerirá usted la información impresa de la escuela en su idioma natal? Sí ☐ No ☐	¿Requerirá usted un intérprete/traductor en reuniones de padres y maestros? Sí ☐ No ☐		
Si contesto que sí, ¿qué idioma? _____	Si contesto que sí, ¿qué idioma? _____		
Firma del padre/la madre/encargado: X	_____ / ____ / 20 Fecha de hoy: (mm/dd/aaaa)		

Spanish

FORMULARIO DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE HADLEY ESTADO FAMILIAR MILITAR

• **Escuela Primaria Hadley**
21 River Drive
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-5011 | fax (413) 582-6457

• **Academia Hopkins**
131 Russell Street
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-1106 | fax (413) 582-6455

En mayo de 2012, como parte de la Ley VALOR, Massachusetts se unió a otros estados como parte del Pacto Interestatal sobre Oportunidades Educativas para Niños Militares. El estado solicita esta información y se solicita a los distritos de la Commonwealth que la informen.

Nombre del estudiante:

Grado y salón principal: _____

¿Es usted (el padre / tutor) actualmente miembro de las fuerzas armadas? • Sí • No En

caso afirmativo, ¿en qué rama?

¿Está en servicio activo? • Sí • No

¿Reserva de la Guardia Nacional? • Sí • No

¿Es un veterano? • Sí • No

¿Fue dado de alta médicamente? • Sí • No

¿Falleció un padre / tutor del estudiante mencionado anteriormente mientras estaba en servicio activo? • Sí
• No

Nombre del

padre / tutor (es): _____ Firma

del padre / tutor (es): _____

Para obtener más información, visite <http://www.mic3.net/>.

Actualizado 3/2016

S: \DISTRICT SHARE\DISTRICT FORMS - 2021\District Forms - 2020\INSCRIPCIÓN\DOE 29 Military Family
Form.doc_W

ESCUELAS PÚBLICAS DE HADLEY **SOLICITUD OFICIAL DE REGISTROS**

- **Escuela Primaria Hadley**

21 River Drive
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-5011 fax (413) 582-6457

- **Academia Hopkins**

131 Russell Street
Hadley, Massachusetts 01035
(413) 584-1106 fax (413) 582-6455

Las Escuelas Públicas de Hadley solicitan los siguientes registros escolares para:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE FECHA

ESCUELA ANTERIOR A LA QUE ASISTIÓ

DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

El estudiante anterior se está inscribiendo en el Distrito de Escuelas Públicas de Hadley. Envíe sus registros completos, incluida la siguiente información, cuando corresponda, al asistente administrativo correspondiente de la escuela mencionada anteriormente.

- ♦ Toda la información del expediente académico
- ♦ SAT y otros puntajes de College Board
- ♦ Rango de clase
- ♦ Promedio de calificaciones
- ♦ Actividades extracurriculares
- ♦ Registro de asistencia
- ♦ Evaluaciones y recomendaciones de maestros y consejeros
- ♦ Registros de salud actuales y vacunas actualizadas
- ♦ Registros de disciplina
- ♦ MCAS u otros puntajes de exámenes estandarizados
- ♦ Expedientes de educación especial
- ♦ Copia de 504
- ♦ ELEMENTOS DE LA BASE DE DATOS DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN (Estado de MA únicamente)

FIRMA DEL PADRE/TUTOR FECHA

Actualización 15/5/14

S:\DISTRICT SHARED\DISTRICT FORMS - 2022\ENROLLMENT\English\6_HPS
OFICIAL SOLICITUD PARA REGISTROS.doc_W

Encuesta sobre la experiencia en la educación de la primera infancia

Marque junto a la opción que mejor describa la experiencia preescolar de su hijo en el año escolar antes de ingresar al jardín de infantes. Seleccione solo una opción e indique las horas cuando corresponda. ¡Gracias!

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

☐

Mi hijo no tuvo ninguna experiencia formal en el programa de la primera infancia

☐

Mi hijo no tuvo experiencia formal en el programa de la primera infancia, pero participó en los Coordinación de la Familia y la Comunidad (CFCE).

☐

Mi hijo no tenía experiencia formal en el programa de la primera infancia, pero participó en del Programa de Hogar para Padres (PCHP).

☐

Mi hijo no tenía experiencia formal en el programa de la primera infancia, pero participó en AMBOS de participación coordinada de la familia y la comunidad (CFCE) Y del Programa de Hogar para Padres (PCHP).

☐

Mi hijo asistió a un proveedor de cuidado infantil familiar con licencia (indique las horas a continuación)

___ por menos de 20 horas por semana

___ por más de 20 horas por semana

☐

Mi hijo asistió a un programa basado en el centro (indique las horas a continuación)

___ por menos de 20 horas por semana

___ por más de 20 horas por semana

☐

Mi hijo asistió AMBOS proveedores de cuidado infantil familiar con licencia Y un programa basado en el centro (indique las horas a continuación)

___ por menos de 20 horas por semana

___ por más de 20 horas por semana

Encuesta del Programa de Primera Infancia

Responda las preguntas a continuación. Un programa formal para la primera infancia es la participación en un preescolar de escuela pública, un preescolar / cuidado infantil con licencia en la comunidad, un programa Head Start y / o un proveedor de cuidado infantil familiar con licencia durante un mes o más.

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

1. ¿Ha participado su niño en al menos un programa formal de niñez temprana (es decir, proveedores / programas) desde septiembre de 2018 (cuando su niño tenía 4 años)?

0 = No

1 = Sí

2 = No sé

Si no o no sabe, ¿participó su hijo en un programa de CFCE o PCHP?

0 = No 1 = Sí - Participación coordinada de la familia y la comunidad (CFCE)

2 = Sí - Programa de hogar para padres e hijos (PCHP) 3 = Sí - Tanto CFCE como el Programa de hogar para padres e

hijos Deténgase aquí si su hijo no asistió a una programa de infancia este año (2018-2019)

2. ¿A qué tipo de programa (s) de infancia temprana ha asistido su hijo desde septiembre de 2018 (cuando su hijo tenía 4 años)?

1 = Cuidado infantil familiar con licencia

2 = Cuidado basado en el centro con licencia, que incluye preescolar público, Head Start, preescolar comunitario

3 = Cuidado infantil familiar y programa en un centro

4 = Cuidado infantil familiar y / o cuidado en un centro en un programa ubicado fuera de los Estados Unidos

3. En promedio durante este año (de septiembre de 2018 a agosto de 2019), ¿cuánto tiempo por semana pasó / pasará su hijo en un programa para la primera infancia?

1 = menos de un promedio de 20 horas por semana 2 = un promedio de 20 o más horas por semana

Definiciones:

Servicios de participación coordinada de la familia y la comunidad (CFCE): programas locales que sirven a familias con niños desde el nacimiento hasta la edad escolar (p. ej., grupos de juego para padres e hijos, actividades entre padres e hijos).

Programa de padres e hijos en el hogar (PCHP): programa modelo de visitas domiciliarias financiado a través del Departamento de Educación y Atención Temprana.

Cuidado de niños familiar con licencia: se refiere al cuidado de niños con licencia de EEC en un entorno grupal en un hogar. Puede incluir el cuidado en el hogar de un miembro de la familia, si el proveedor es tanto un pariente como un proveedor de cuidado infantil con licencia del EEC que brinda cuidado a niños de varias familias.

Cuidado basado en el centro: se refiere al cuidado de niños en un entorno grupal, incluidos preescolares públicos y privados, Head Start, guarderías y preescolares públicos integrados.