

2019-2020 Madera Unified School District – School Site Listing

Elementary Schools (K-6th)

John Adams (K-6)
1822 National Ave
674-4631 674-3867(fax)
Kevin Gregor, Principal
Robyn Royston, V.P.

Lincoln (K-6)
650 Liberty Lane
675-4600 674-3061(fax)
Nicole Guerriero, Principal
Jennifer Burns Saucedo, V.P.

Alpha (K-6)
900 Stadium Road
661-4101 673-0931(fax)
Tom Chagoya, Principal
Jeff Dailey, V.P.

Millview (K-6)
1609 Clinton Street
674-8509 674-9683(fax)
Erik Lowry, Interim Principal
Veronica Carrillo, V.P.

Berenda (K-6)
26820 Club Drive
674-3325 664-9716(fax)
Carsten Christiansen, Principal
Michelle Watson, V.P.

Nishimoto (K-6)
26460 Martin Street
664-8110 664-8348(fax)
Erin Falke, Principal
Rae Ann Priester, V.P.

Cesar Chavez (K-6)
2600 E. Pecan Ave
664-9701 664-9716(fax)
Stephanie McPherson, Principal
Suzanne Dudney, V.P.

Parkwood (K-6)
1150 East Pecan Ave
673-4500 673-9822(fax)
Denise Munoz, Principal
Jill Derkalousdian, V.P.

George Washington (K-6)
509 D South Street
674-6705 674-7386(fax)
Adalberto Hernandez, Principal
Megan Imperatrice, V.P.

Pershing (K-6)
1505 East Ellis Street
664-9741 664-9756(fax)
Andrew Beakes, Principal
Erin Stanley, V.P.

James Madison (K-6)
109 Stadium Road
675-460 661-8397(fax)
Mercedes Ochoa, Principal
Lori King, V.P.

Sierra Vista (K-6)
917 East Olive Ave
674-8579 674-1503 (fax)
Ana Carrillo, Principal
Christina Riche, V.P.

James Monroe (K-6)
1819 North Lake Street
674-5679 674-3008(fax)
Leonard Perez, Principal
Frank Espinoza, V.P.

Virginia Lee Rose (K-6)
1001 Lilly Street
662-2662 673-3642(fax)
Lisa Delapena, Principal
Will Quaschnick, V.P.

Elementary Schools (K-8th)

Dixieland (K-8)
18440 Road 19
673-9119 673-8232(fax)
Kimberly Bitter, Principal

Howard (K-8)
13878 Road 21 ½
674-8579 674-1503 (fax)
Judi Szpor, Principa
Michelle Angus, V.P.

Eastin-Arcola (K-8)
29551 Avenue 8
674-8841 674-2566(fax)
Danene Guglielmana, Principal

La Vina (K-8)
8594 Road 23
673-5194 673-9091(fax)
Jesus Navarro, Principal

Junior High Schools

Jack G. Desmond (7-8)
26490 Martin Street
664-1775 664-1308(fax)
Sabrina Rodriguez, Principal
Jacob Mortier, V.P.
Vivian Uchima, V.P.

Martin Luther King Jr. (7-8)
601 Lilly Street
674-4681 674-4261(fax)
Noel Jimenez, Principal
Aurora Guzman, V.P.
Kelli Spence, V.P.

Thomas Jefferson (7-8)
1407 Sunset Ave
673-9286 673-6930(fax)
Isabel Guzman, Principal
Bert Puento, V.P.
Maricela Olmos, V.P.

High Schools, Continuation & Community Day Schools

Madera High (9-12)
200 South L Street
675-4444 675-4531(fax)
Robyn Cosgrove, Principal
Moises Perez, V.P.
Manuel Aquino, V.P.
Orlando Bellomo, V.P.
Kinzie Fink-Thompson, V.P.
Virginia Pierce-Cummings, V.P. – C & I

Madera South High (9-12)
705 W Pecan Ave
675-4455 675-9985(fax)
TBD, Principal
Elizabeth Puga, V.P.
Ericka Moran, V.P.
John Martin, V.P.
Carry Gasset, V.P.
Brandon Gilles, V.P. – C & I
Jon Steinmetz, V.P.
Brad Holck, V.P.

Furman High (9-12)
955 W Pecan Ave
675-4482 673-8611(fax)
Hilda Castellon, Principal
Alan Hollman, V.P.

Mt. Vista Continuation (9-12)
1901 Clinton St
675-4491 675-3655 (fax)
Aimee Anderson, Principal

Ripperdan Community Day (7-12)
26133 Ave 7
674-0059 674-7422 (fax)
Helen Vannucchi, Principal
Alan Hollman, V.P.

Madera Adult Education
955 W Pecan Ave
673-4425 675-4562 (fax)
David Raygoza, Principal

Pre – School Department

1861 Howard Road, Suite 1
675-4490 675-3655(fax)

Jessica Phengsiri, Child Development Coordinator

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MADERA

FORMULARIO DE QUEJA UNIFORME DE RELACIONES COMUNITARIAS

Código Reglamentario de California, Título 5, Secciones 4600-4671
Política De Mesa Directiva BP 1312.3 y 1312.4

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO

Fecha/Hora Recibida: _____ Número de Registro: _____

Una queja implica una violación alegada de estatutos federales o estatales en una de las siguientes áreas: (1) Discriminación ilegal (2) Educación básica para Adulto, (3) Programas Categóricos Consolidados, (4) Educación de Estudiantes Migrantes, (5) Educación Vocacional, (6) Programas de Cuidado y Desarrollo Infantil, (7) Programas de Nutrición Infantil, (8) Programas de Educación Especial, y (9) Requisitos Federales de Planeamiento de Seguridad Escolar

Toda las quejas serán procesadas de acuerdo con las condiciones del Código Regulaciones de California, Título 5, Secciones 4600-4671. Si su reclamo no constituye una violación a dicho código, usted será notificado y aconsejado con respecto al procedimiento apropiado para el proceso de su queja.

Nombre: _____ Teléfono de Hogar: _____

Domicilio _____ Teléfono celular/Trabajo _____

Estudiante: _____ # de Identificación: _____

Escuela: _____ Grado _____

Parentesco: _____

Por favor marque uno de los casilleros que represente el tipo de queja que Ud. está presentando:

Queja de Discriminación Ilegal (indique el tipo)

- Edad Sexo Orientación Sexual Género Identificación con Grupo Étnico Raza Ascendencia
 Origen Nacional Religión Color Discapacidad Mental o Física Deficiencia de Materiales Educativos
 Vacante o Mala Asignación de Maestros Estado de las Instalaciones Acoso, Intimidación u Hostigamiento

y/o

Programa:

- Educación de Adultos Programas Categóricos de Ayuda Programas de Cuidado y Desarrollo Infantil Educación de Estudiantes Migrantes Programas de Nutrición Infantil Programas de Educación Vocacional Programas de Educación Especial
 Requisitos Federales de Planeamiento de Seguridad Escolar Honorarios del los pupiles

Favor de especificar todos los hechos relevantes, etc. (Se puede adjuntar páginas adicionales).

Favor de enviar toda su correspondencia a:

Oficina del Oficial Académico en Jefe
Distrito Escolar Unificado de Madera
1902 Howard Road
Madera, CA 93637

ACUERDO DE USO ACEPTABLE (AUA en Inglés)

La Internet y otros recursos en línea son provistos por el distrito para apoyar el programa de instrucción y para extender el aún más la enseñanza y aprendizaje. El uso de la Internet debe apoyar la educación e investigación de acuerdo con los objetivos educacionales del Distrito Escolar Unificado de Madera. El Acuerdo de Uso Aceptable es una extensión de las políticas del distrito que ya existen, la cual gobierna las expectativas y comportamientos de los estudiantes y empleados. Por favor acceda a la política completa, que se encuentra en el Website de MUSD para una descripción completa del uso aceptable de la Internet y Recursos Electrónicos de Información de MUSD. Las responsabilidades de los usuarios incluyen, pero no está limitado a lo siguiente:

Un Usuario Responsable DEBE:

- Estar consciente de que el uso de la Internet es un privilegio, no un derecho.
- Estar consciente de que el uso inapropiado puede resultar en la pérdida de ese privilegio.
- Usar la Internet con fines educativos.
- Usar la Internet como asistencia para los objetivos educativos del Distrito.
- Conservar la seguridad física y la integridad emocional de los demás.
- Proteger la reputación propia y de los demás y el derecho a la privacidad.
- Usar un lenguaje apropiado.
- Notificarle a un maestro o administrador de cualquier problema de seguridad.
- Usar las reglas de cortesía de la Internet cuando envíe correos electrónicos (e-mail).
- Estar consciente de que no se considera que un correo electrónico sea privado.
- Mantener la privacidad de los números y contraseñas de cuentas personales y solo usar las cuentas que se le hayan asignado.
- Informarle a un maestro o al director escolar sobre cualquier mensaje electrónico cuestionable o inapropiado, el acceso a sitios de Internet inapropiados, sobre el abuso del sistema o cualquier problema de seguridad.

Un Usuario Responsable NO DEBE:

- Usar la Internet para cualquier propósito ilegal, incluyendo la violación de los derechos de autor u otras leyes.
- Violar las reglas del sentido común y cortesía.
- Transmitir o acceder a cualquier material que viole cualquier ley federal o estatal.
- Usar el sistema para amenazar, intimidar, hostigar, ridiculizar, o acosar cibernéticamente o a otros estudiantes o miembros del personal.
- Acceder, exhibir, enviar publicar, o mostrar material perjudicial o inapropiado el cual amenace, sea obsceno, sea destructivo o sexualmente explícito o que pueda ser interpretado como acoso o para difamar a otros en base a su raza o rasgo étnico, nacionalidad, origen, sexo, género, orientación sexual, edad, discapacidad, religión o creencia política.
- Usar el sistema para fomentar el uso de drogas, alcohol, o tabaco, ni tampoco deberán promover prácticas inmorales o cualquier actividad prohibida por la ley, por las normas de la Mesa Directiva o los Reglamentos Administrativos.
- Usar un lenguaje vulgar o inapropiado.
- Revelar, usar o distribuir información personal sobre ellos mismos u otras personas incluyendo pero sin estar limitado a direcciones, números telefónicos u otra información personal al usar correo electrónico, salas de conversación virtuales u otros medios de comunicación electrónica o revelar tal información por otros medios a individuos contactados por medio del Internet sin permiso de sus padres o tutores legales.
- Tratar de estropear o destruir el equipo o el desempeño del sistema distrital.
- Tratar de estropear o destruir la información de otra persona o de manipular la información de cualquier otro usuario.
- Tratar de cargar intencionalmente o de crear virus en el computador u otra software maliciosa.
- Tratar de obtener acceso a recursos u organizaciones no autorizadas.
- Compartir contraseñas o usar una cuenta que pertenezca a otro usuario con o sin su autorización.
- Intentar sobrepasar medidas de seguridad ya sea que está acción cause o no cause daño adicional.
- Tratar de interferir con la habilidad de otros usuarios de enviar o recibir correos electrónicos, o intentar leer, borrar, copiar, modificar los archivos de otras personas, o de usar la identidad de otro individuo.
- Usar el sistema para participar en actividades comerciales o con ánimo de lucro.
- Realizar actividades que interfieran con la habilidad de los estudiantes y de miembros del personal para hacer uso efectivo de los recursos u otros servicios distritales conectados a la red informática.

La Violación de este Acuerdo de Uso Aceptable puede resultar en la pérdida de privilegios, acciones disciplinarias incluyendo la suspensión o expulsión y podría resultar en un proceso criminal.

Monitoreo

El Distrito Unificado de Madera se reserva el derecho de supervisar cualquier material en la computadora y supervisar el espacio de los archivos del servidor para determinar si el uso específico del Internet o de la red informática es inapropiado. Estos reglamentos establecen que los usuarios no deben esperar disfrutar de privacidad y que el personal distrital puede supervisar o evaluar todas las actividades del sistema para asegurar el uso apropiado del sistema. Se espera que los usuarios utilicen las reglas de cortesía de la Internet y sentido común. El administrador del establecimiento escolar, a discreción propia, se reserva el derecho para cancelar la cuenta de cualquier usuario quien use su cuenta de manera indebida (Cf. Código Penal 632 – Espiar o grabar comunicaciones confidenciales).

Filtro de Contenidos en Internet

El Distrito Unificado de Madera brinda un filtro para la Internet para proteger a sus estudiantes y empleados. A pesar de que el Distrito ha tomado todas las medidas necesarias para asegurar que la Internet se utilice solamente de manera consistente con el plan de estudios regular, es imposible garantizar que todos los sitios pasen por este filtro y sean bloqueados cuando sea apropiado. El distrito no puede prevenir el acceso, ni identificar, todas las áreas con contenido inapropiado en Internet haciendo necesaria la supervisión de los estudiantes en todo momento mientras estén usando los servicios en línea. El Distrito Escolar Unificado de Madera no garantiza, de manera explícita o implícita, el servicios que brinda. El Distrito Escolar Unificado de Madera no se hace responsable por cualquier daño que sufra el usuario. El usuario utilizará cualquier información obtenida por medio de la Internet bajo su propia responsabilidad. El Distrito Escolar Unificado de Madera rechaza cualquier responsabilidad por la veracidad o calidad de la información obtenida por medio de la Internet. Todos los usuarios deben considerar la fuente de donde proviene la información que obtienen y analizar qué tan válida puede ser tal información (Cf. Cumplimiento con la CIPA (Ley de Protección Infantil en la Internet), Ley de Acceso a Bibliotecas).

Distrito Escolar Unificado de Madera Acuerdo de Uso Aceptable y Permiso para Publicar Imagen/Trabajo/Nombre

Como usuario de la red de computadoras e Internet del Distrito Escolar Unificado de Madera, mediante esto estoy de acuerdo en cumplir con *Uso Aceptable de Internet y Recursos de Información Electrónica*. He leído el Acuerdo de Uso Aceptable y entiendo que el acceso a la red e Internet está designado para propósitos educacionales. Estoy de acuerdo en usar la red responsablemente y obedeceré la Política de Uso Aceptable. Si cometiese una violación, mis privilegios de acceso pueden ser revocados, acción disciplinaria incluyendo suspensión o expulsión y acciones legales apropiadas serán tomadas.

Nombre del Usuario (Por Favor Imprimir) _____
Firma del Usuario _____ Fecha _____

Si el individuo nombrado arriba es un estudiante, lo siguiente debe ser reconocido y firmado por los padres o guardián legal del estudiante que firmó arriba. Yo doy permiso para que este estudiante acceda a los servicios de la red de computadoras incluyendo la Internet y correo electrónico. Yo entiendo que los individuos y las familias pueden ser responsables por las infracciones. He leído y entiendo este Acuerdo de Uso Aceptable y entiendo que este acceso está designado para propósitos educacionales. También entiendo que algunos de los materiales en la Internet podrían ser censurables, pero acepto responsabilidad para ayudar a poner en practica y comunicar los estándares a este estudiante.

Estoy de acuerdo en no hacer al distrito o cualquier otro personal responsable por el fracaso de cualquier medida de protección de tecnología, infracciones a las restricciones de derechos de autoría, o errores o negligencia del usuario. También estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad al distrito y al personal del distrito por cualquier daño o costos acumulados incurridos por el mal uso de la Internet y recursos de información electrónica

Doy el consentimiento para que el trabajo de mi estudiante, imagen y/o nombre sea liberado para uso en la Website de la escuela o del Distrito Escolar Unificado de Madera. Al firmar este acuerdo, por medio de esto renuncio a cualquier derecho de propiedad a este material y autorizo cualquier uso subsecuente del mismo, incluyendo su liberación y exhibición electrónicamente al público general, en los periódicos, en televisión en capacitación clínica por cualquier otro medio seleccionado por el Distrito Escolar Unificado de Madera o sus agentes para propósitos educacionales, promocionales o de publicidad. El permiso permanecerá en plena vigencia y efecto a menos que sea revocado por escrito.

Nombre del Padre/Guardián (por favor imprima) _____
Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

Si el usuario es un empleado:

Doy el consentimiento para que mi trabajo, imagen y/o nombre y apellido sea publicado en la Website de la escuela o del Distrito Escolar Unificado de Madera. Al firmar este acuerdo, por medio de esto renuncio a cualquier derecho de propiedad a este material y autorizo cualquier uso subsecuente del mismo, incluyendo su liberación y exhibición electrónicamente al público general, en los periódicos, en televisión en capacitación clínica por cualquier otro medio seleccionado por el Distrito Escolar Unificado de Madera o sus agentes para propósitos educacionales, promocionales o de publicidad. El permiso permanecerá en plena vigencia y efecto a menos que sea revocado por escrito.

Firma del Empleado _____ Fecha _____

Received by: _____

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MADERA

PRIT. # _____

Date: _____

Aplicación de Transferencia de Inscripción Abierta
Año Escolar 2019- 2020

LRTY. # _____

Los permisos de inscripción abierta deben ser completados para cada niño que desea solicitar una aplicación de inscripción abierta. Las aplicaciones para asistir su escuela de elección debe ser sometida durante los meses de Marzo y Abril del año escolar anterior.

Esta aplicación debe ser sometida a la ESCUELA QUE LOS ALUMNOS DESEAN ASISTIR. Para los niños que van a entrar a kinder, por favor asegure que ha matriculado a su hijo en su escuela de residencia. Si tiene preguntas acerca de que es su ESCUELA DE RESIDENCIA llame por favor a nuestro departamento Facilities Planning al 675-4548 o usted puede utilizar nuestro lugar para localizar las escuelas en: www.madera.k12.ca.us.

Imprima Claramente Por Favor

Numero de Identificación del estudiante: _____

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombres de Padres/ Guardianes: _____ Numero de Telefono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____

Grado del Estudiante/ Año Escolar 2019-2020: _____ Escuela Actual del Estudiante: _____

Escuela de Asistencia Deseada: _____ School Year of Transfer: 2019-2020

Escuela de Residencia (En que area de asistencia el estudiante reside?) _____

Programa de Educación Especial (Si existen, describa): _____

Marque motivo(s) de solicitud de transferencia (Marque lo apropiado):

(1)_____ Existen circunstancias especiales que lo convierten en nocivas o peligrosas para el estudiante de referencia para asistir a la escuela en el área de asistencia actual. Conecte una de las siguientes: (a) Una declaración escrita de un representante de una agencia estatal o local adecuada, incluyendo pero no limitado a, un oficial de la ley, un trabajador social, o la licencia o registro profesional psiquiatra, psicólogo, el matrimonio, familia y el consejero del niño, o (b) Una orden de la corte, incluyendo una orden de restricción temporal y la orden judicial emitida por un juez. Además, adjunte una declaración escrita por el director o vicepresidente de la escuela de asistencia que verifica que usted ha notificado a la escuela con respecto a las supuestas condiciones nocivas o peligrosas en la escuela. El Distrito se reserva el derecho de evaluar la legitimidad de cualquier reclamo hecho bajo esta prioridad de inscripción.

(2)_____ Inscripción inicial del estudiante estaba en la escuela Madera High School o Madera South High School, pero el estudiante se ha movido dentro del Distrito y le gustaría seguir asistiendo a su escuela inicial de inscripción de conformidad con la policia "continuidad Secundaria".

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(3)_____ Un hermano del estudiante por cual la solicitud está siendo presentada ya ha sido aprobada para asistir a la escuela deseada durante el año escolar solicitado (estudiantes de secundaria solamente).

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

Nombre de hermano/a: _____

(4)_____ El estudiante está matriculado y asistiendo a la escuela deseada en virtud a una solicitud "Inscripción Abierta" previamente aprobada.

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(5)_____ El estudiante está matriculado y asistiendo a la escuela deseada en virtud a una solicitud "Transferencia de Asistencia Intra-Distrito" previamente aprobada.

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(6)_____ El estudiante está matriculado y asistiendo a la escuela deseada, debido a que el Distrito ha colocado al estudiante debido a las condiciones de hacinamiento en la escuela ordinaria de asistencia.

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(7)_____ El estudiante ha estado inscrito en la escuela deseada durante el año previo al año escolar de la propuesta transferencia, pero tendrá que asistir a otra escuela en virtud de un cambio de areas de asistencia.

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(8)_____ El estudiante ha estado inscrito en la escuela deseada durante el año previo al año escolar de la propuesta transferencia, pero se matriculó en la escuela de su elección a través de un error involuntario y sin engaño.

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(9)_____ El estudiante tiene un hermano que actualmente asiste a la escuela deseada en una "inscripción abierta" o "Transferencia de Asistencia Intra-Distrito"

Nombre de hermano/a: _____

School Use Only – Verified: Yes No Initials ____

(10)_____ Otro (Describa-junte una hoja adicional si es necesario) _____

CON MI FIRMA ABAJO, YO INDICO QUE ENTIENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON TODO LO SIGUIENTE:

Si no se proporciona toda la información solicitada, o, si se presentara la información inexacta, la solicitud de transferencia será negada o revocada.

Los estudiantes normalmente tienen que asistir a la escuela que sirve el área de asistencia en el que viven. En la sección "inscripción abierta" los padres o tutores pueden solicitar que sus hijos podrán asistir la escuela de su elección en el Distrito.

Permisos de inscripción abierta no se pueden conceder si la aprobación se traduciría en la matrícula excesiva en la escuela de elección, o, si la aprobación se traduciría en el desplazamiento de los estudiantes que residen en el área de asistencia designada. Policia 5116.1 (Código de Educación sección 35160.5) Tampoco se puede conceder si la aprobación se traduciría en un desequilibrio inadecuado racial o étnico ya sea en la escuela de su elección o de residencia.

Si el número de peticiones para asistir a una escuela en particular excede la capacidad de esa escuela, la selección de alumnos para su aprobación para inscribirse se realizará a través de un proceso al azar e imparcial que no puede basarse en el rendimiento académico o atlético del estudiante. El Distrito tiene el derecho a la base de la aprobación de las solicitudes en las prioridades específicas. Estos son recitados por arriba en la lista "Motivo (s) de solicitud de transferencia", en orden de prioridad.

Aprobación de las solicitudes de inscripción abierta no otorga condición permanente en la escuela de su elección. Las transferencias son válidas para un año escolar, y las transferencias de inscripción abierta pueden ser anuladas si el espacio ya no está disponible para los estudiantes que residen en el área de asistencia. Permisos de inscripción abierta también podrán ser revocados en cualquier momento por cualquiera de las siguientes razones:

1. El estudiante ha cometido una violación del Código de Educación sección 48900, que sería causa de suspensión o expulsión del Distrito.
2. El estudiante demuestra problemas crónicos de asistencia. Tal como se usa aquí, un estudiante exhibe "asistencia crónica," problemas cada vez que él o ella reúne los criterios para ser "ausente" de conformidad con el Código de Educación sección 48260.
3. El estudiante ha violado una regla escolar o el reglamento que el Director y su designado determine que es lo suficientemente grave como para justificar la revocación.
4. El Director y su designado determina que los intereses educativos del estudiante serían mejor servidos por la revocación de Inscripción Abierta.

El padre es responsable de proporcionar el transporte diario desde y hacia la escuela de elección. **No** se proveerá transporte a los estudiantes que asisten en transferencia de inscripción abierta.

Firma, Padre(s) / Guardian(s)

Imprima su nombre

Fecha

El departamento Servicios de Estudiantes procesará esta solicitud, de conformidad con la Policia y el Reglamento Administrativo 5116.1.

Notificación se enviarán por correo tan pronto como sea posible. El aviso informará al solicitante que la solicitud ha sido aprobada o denegada. Si la solicitud es denegada, el nombre del estudiante será puesto en una lista de espera en el orden determinado a través de proceso de selección al azar.

La lista de espera de inscripción abierta **no estará en efecto después del 1 de octubre** del año escolar solicitado.

APROBACIÓN DE ESTE PERMISO SE BASA EN LA DISPONIBILIDAD DE ESPACIO EN LA ESCUELA DE ASISTENCIA DESEADA. APROBACIONES no son automáticas ni GARANTIZADAS. Se le recuerda a inscribir a su hijo en su escuela de residencia, con el fin de asegurar un lugar para su hijo.

Elegibilidad de Transferencia para Programa Atlético Inter-Escolástico

Si un estudiante del grado 7-12° ejerce la opción de asistir a una escuela aparte de la cual ellos son asignados en base a las áreas de asistencia a las escuelas establecidas por la Mesa y lo hace en aplicación de lo dispuesto al modo autorizado por la Mesa para una legítima transferencia incluyendo una "matrícula abierta" o "transferencia intra- distrito" o "cortesía profesional" el estudiante será inelegible para la competición atlética inter escolarística por un año (365 días) desde la fecha en que el estudiante asistió por primera vez a la nueva escuela, en aplicación de la Política 5116 de la Mesa.

MADERA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

School of Choice Transfer Request

“Professional Courtesy”

Professional Courtesy permits are not permanent and must be renewed annually. A separate form must be completed for each child for whom a Professional Courtesy transfer request is made. Applications to attend your school of choice must be submitted between March 15th and April 30th for the 2018/19 school year.

This application must be submitted to the administrative office of the school of desired attendance.

Please Print Clearly

Student Information

Student’s Name: _____ Date of Birth: _____

Street Address: _____ City: _____ Zip: _____

Student’s grade 2018/19: _____ Student’s School of Residence: _____

School of Desired Attendance: _____ School Year of Transfer: 2017/2018

Sp. Education needs _____ Sport programs _____

Employee Information

Name of Employee Filing Request: _____ Home Phone: _____

Relationship of Above Referenced Employee to above referenced student: _____

Are you a parent with Educational Rights of the above referenced student: ___ Yes ___ No Full-time ___ Yes ___ No

Employee’s Position: _____ Work Site/Location: _____

Board Trustee Information

Name of Trustee Filing Request: _____ Contact Phone: _____

I hereby declare or affirm under penalty of perjury that all of the above information is true and correct. I understand that false or inaccurate information will result in my child/children being dropped from this school.

Signature of Parent/Guardian (Applicant)

Date

School Use Only

Contracted District Employee: ___ Yes ___ No

Human Resources

Date

Sports/CIF participation: ___ Yes ___ No

Athletics

Date

Special Needs, 504, Health Services: ___ Yes ___ No

Special Education

Date

Board Policy 5116 – Professional Courtesy Transfers

The Governing Board herein authorizes the Superintendent or designee to allow professional courtesy enrollment of students at schools of choice for those students who are the children, stepchildren, foster children of Madera Unified School District full time employees who receives employment benefits and/or board members of the Madera Unified School District Governing Board.

The enrollment of a student into the student’s District School of Choice (that is located outside of the student’s residential boundary school) that occurs as a result of a transfer request made and approved prior to the beginning of the student’s 7th grade year pursuant to professional Courtesy shall not be deemed a transfer and the student shall be considered a resident of the District at large during and only during the period of approved attendance at the school of choice.

The application procedure and timelines, the approval process, the renewal requirements for continued enrollment, and the conditions for possible revocation of authorized enrollment pursuant to professional courtesy shall be specified in the accompanying Administrative Regulation.

Transfer Eligibility for Interscholastic Athletic Program

A student in 7th grade or above who enrolls in a District school that is outside of the student’s residential boundary school pursuant to a Board-authorized “Open Enrollment”, “Professional Courtesy” or “Intra-District Transfer”, is ineligible for interscholastic athletic competition for one year (365 days) from the date of first attendance at the student’s new school. **This Interscholastic ineligibility applies to our K-8 elementary school prior into the 9th grade.**

Administrative Regulation 5116 – Professional Courtesy Transfers

Applications to enroll in a non-resident school pursuant to professional courtesy must be submitted in writing no sooner than March 15th and no later than April 28th during the year prior to the school year of intended enrollment.

The principal shall not approve professional courtesy enrollment applications if approval results in the displacement of students currently residing in the attendance area. Approval may not be granted until after the District Office has finalized the staffing plan for the next school year and the Principal has an opportunity to assess the availability of space.

Approval to enroll pursuant to professional courtesy shall not be granted for more than one school year. Annual renewal of applications is required.

If there are more applications than can be accommodated, then, applications shall be selected for approval through an unbiased lottery selection, excepting that renewal applications will have priority over new applications.

The Principal shall maintain a roster and count of students who have been approved pursuant to employee courtesy.

Parents/guardians are responsible to provide their own transportation.

Permission to enroll in the school of choice pursuant to professional courtesy may be revoked for the following reasons:

1. The student fails to maintain acceptable academic progress, that is, her/his grade point average falls below a 2.0.
2. The student is designated as a habitual truant.
3. The student commits a suspendable offense.

I have read and understand the Governing Board’s Policy and the corresponding Administrative Regulation on “professional courtesy” transfers. I agree to the terms and conditions of the Policy and Regulation.

Signature of Parent/Guardian (Applicant)

Date

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MADERA
1902 Howard Road, Madera, CA 93637
(559) 675-4500, ext. 237

SOLICITUD INTRA-DISTRITO PARA TRANSFERENCIA DE ASISTENCIA

Por medio de la presente solicito que mi hijo/hijos que residen en el área de asistencia de la escuela _____, que asistan a la escuela _____ por el año escolar 20__/20__.

<u>Nombre del Alumno(s)</u>	<u>ID #</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Edad</u>	<u>Grado</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Razón para la solicitud de transferencia : _____

En algunos casos, no se tomará acción con su solicitud después de varios días después de que empiece la escuela hasta determinar cual será realmente la matrícula en las clases de los alumnos que viven dentro del área regular de asistencia a la escuela.

Sugerimos, particularmente, a esos alumnos que se matriculan en la escuela por primera vez, que los padres matriculen a sus hijo/s en la escuela del área de asistencia para así asegurarse la colocación de sus hijo/s.

Si la solicitud para transferencia de asistencia intradistrito es aprobada, estoy de acuerdo con las siguientes condiciones como parte de esta solicitud.

1. La solicitud para transferencia de asistencia intradistrito debe ser renovada anualmente. Esto es responsabilidad de los padres.
2. Yo asumiré toda la responsabilidad de transportar a mis hijo/s hacia la escuela y desde la escuela hacia mi casa.
3. Que la presencia de mis hijo/s en la escuela solicitada no causará excesiva proporción maestro-pupilo en la clase, no causará que la clase exceda los límites impuestos por la Política de la Mesa o desplazar a un estudiante que vive en la área de asistencia.
4. Que mis hijo/hijos pueda/puedan asistir y aprendan en la escuela sin causar problemas de disciplina u otros problemas.
5. Que mis hijo/hijos mantengan calificaciones aceptables (2.0 o más altas) y que no sea considerado habitualmente ausente sin excusa (truant) en ningún punto del año.
6. Yo voy a transferir a mis hijo/hijos de vuelta a su escuela de residencia si cualquiera de las condiciones anteriores no puedan ser honradas.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____ Madera, CA 9363__ Teléfono# _____

Si requiere más información, por favor comuníquese con el director de la escuela que está recibiendo.

SCHOOL DISTRICT USE ONLY

____ Approved ____ Disapproved

____ Approved ____ Disapproved

Signature of Releasing Principal

Signature of Receiving Principal

Date: _____ School: _____

Date: _____ School: _____

Comments: _____

Date

Director of Student Services

**Distrito Escolar Unificado de Madera
 PERMISO PARA ASISTIR A UNA ESCUELA POR FUERA DEL DISTRITO**

Por favor devuélva el formulario a:
 Director of Student Services
 Madera Unified School District
 1902 Howard Rd , Madera, CA 93637
 (559) 675-4500 Ext. 237
 FAX (559) 675-8013

Fecha _____ Condado de Madera (Cód. de Ed. 46000 y sig.)
 Nuevo Renovación
 Ciclo Escolar _____

SOLICITUD

Padres de familia o tutores legales:

Nombre _____ Teléfono del trabajo () _____
 Nombre _____ Teléfono del trabajo () _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ CA Código Postal _____ Teléfono del hogar () _____

Información sobre el alumno:

Nombre (Apellido)	(Nombre)	Fecha de nacimiento	Grado

Yo solicito que se le permita a mi(s) hijo(s) que asistan a clase en la escuela _____ en el distrito escolar _____ hasta el ciclo escolar _____.

 Firma del padre de familia o tutor legal

Razones para solicitar un permiso para asistir a una escuela por fuera del distrito:

(Puede añadir páginas adicionales)

CONVENIO

La Mesa Directiva Administrativa del distrito escolar mencionado en la parte inferior acepta autorizar la asistencia de los alumnos de acuerdo a lo solicitado para el ciclo escolar 20____ - 20____, sujeto a los siguientes términos:

- (a) EL PERMISO PARA ASISTIR A UNA ESCUELA POR FUERA DEL DISTRITO SE DEBE RENOVAR ANUALMENTE.
- (b) Este permiso puede ser revocado por falta de asistencia, por conducta inapropiada, por calificaciones inaceptables y la aprobación está sujeta a la disponibilidad de cupos.

Approved/Denied - - MUSD School Administrator _____ Date _____	
<u>DISTRICT OF RESIDENCE</u> ___ Approved ___ Denied* ___ 20___ _____ School District By _____ _____ Authorized Signature _____ Title	<u>DISTRICT OF ATTENDANCE</u> ___ Approved ___ Denied* ___ 20___ _____ School District By _____ _____ Authorized Signature _____ Title



Distrito Escolar Unificado de Madera

POLIZA DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Para verificar su residencia:

(A)	(B)
<p>Si usted es dueño o renta debe proporcionar dos documentos:</p> <p style="text-align: center;">* * *</p> <p>1) Un recibo original de PG & E o recibo de agua.</p> <p>El nombre en la factura debe coincidir con el nombre en el siguiente documento(s)</p> <p>2) Posesión de la vivienda o el contrato de alquiler.</p> <p>El propietario o inquilino puede ofrecer cualquiera de los siguientes documentos aceptables para demostrar su residencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Título o escritura • Recibo de hipoteca • Impuestos sobre la propiedad • Contrato de alquiler con el recibo * <p><i>* El contrato de renta y el recibo de renta deben de estar al corriente incluyendo el nombre del propietario, dirección y número de teléfono. El recibo de alquiler debe incluir el nombre del padre/tutor. El contrato debe incluir fecha, firma y se determinara como válido por el sitio escolar.</i></p>	<p>Si usted vive en un hogar que no está a su nombre, con un familiar o alguien que no sea un familiar, debe completar los siguientes pasos:</p> <p style="text-align: center;">* * *</p> <p>1) Completar una forma de declaración de residencia.</p> <p>Este formulario está disponible en la escuela de residencia de su hijo. Debe ser completado por el dueño de la propiedad quien conscientemente está firmando bajo pena de perjurio. El propietario puede ser requerido a someter pruebas de titularidad.*</p> <p>2) Los padres/tutores deben proporcionar correspondencia que han recibido en la dirección que están viviendo. La correspondencia debe ser de una empresa y deben estar al corriente. Las cartas personales no serán aceptadas.</p> <p>Los siguientes son ejemplos de lo que puede ser aceptado. *</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuenta de tarjeta de crédito • Talón de cheque • Desempleo • Factura medica • Aseguransa <p><i>* El sitio escolar matiné el derecho de aceptar o negar los documentos anteriores a su elección.</i></p>

Todos los estudiantes nuevos y los que regresan tendrán que verificar su residencia cada año.

En caso que se encuentre evidencia que su hijo no vive en la dirección que usted proporciono, se podria exigir más información. Luego de la revisión de la evidencia, o falta de ella, que su hijo no vive en la dirección indicada o si se muda a una área de asistencia diferente durante el año escolar y no informan a la escuela, las escuelas mantendrán el derecho de cancelar la inscripción de su hijo. En este evento, por favor inscriba a su hijo en su escuela de residencia correcta.

Los requisitos anteriores serán eliminados a causa de los estudiantes designados "sin hogar" de la Ley McKinney-Vento Homeless Assistance Act.



Distrito Escolar Unificado de Madera

DECLARACION DE RESIDENCIA

Debe ser llenado por el padre o tutor que desea matricular al niño/ o niños

Nombre del Padre o Tutor _____ Teléfono _____

Domicilio _____ Zip _____

A mi hijo(a) le gustaria participar en un programa deportivo. *(Solo Escuela secundaria y escuela intermedia)*

Uso de oficina
atlético : _____

<i>Nombre(s) de (los) estudiantes:</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>	<i>Grado</i>

Por medio de esta declaro o afirmo bajo pena de perjurio que toda la información anterior es verdadera y correcta. Entiendo que información falsa o incorrecta resultará en que mi niño/niños sea(n) dado(s) de baja de la escuela y/o desafiliado del Distrito Escolar Unificado de Madera. “Toda persona que voluntariamente consiga que otra persona cometa perjurio es culpable de subordinación de perjurio, y será castigado de la misma manera como si él personalmente, es culpable del perjurio que consiguió” Sección PC 127.

Firma de Padre o Tutor

Fecha

Debe ser llenada por el dueño de la propiedad

Yo, _____ vivo en _____
(nombre del dueño de propiedad) (domicilio)

Mi número de teléfono es _____ y verifico que los niños nombrados arriba actualmente viven en mi residencia.

Entiendo que:

1. "Residir o vivir" significa que la familia vive y duerme en mi hogar.
2. Soy responsable de avisar a la escuela dentro de las 48 horas del cambio de domicilio de la familia.
3. Visitas al azar a la vivienda pueden llevarse a cabo durante el año escolar.
4. Este formulario es válido solamente por un año escolar.

Yo declaro o afirmo bajo pena de perjurio que el padre/tutor y el(los) estudiante(s) nombrados anteriormente viven en la dirección indicada anteriormente; y que la dirección esta legalmente asignada una casa, apartamento u otra propiedad que yo poseo o superviso. Yo además declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto, que yo podría testificar bajo juramento, si de ser llamado ha hacerlo ante un tribunal u oficial con el poder de las leyes de este Estado de administrar juramentos. Estoy conciente también que el distrito escolar tiene la autoridad legal de hacer visitas al hogar sin previo aviso para verificar la vivienda de los estudiantes mencionados anteriormente.

Firma del dueño de propiedad

Fecha

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES: Por medio de la presente yo doy mi consentimiento para que _____ realice
NOMBRE DEL ESTUDIANTE
actividades deportivas, excepto aquellas prohibidas por el médico que le examinó. También doy mi consentimiento para que mi hijo/a vaya con un representante del distrito escolar a viajes para actividades deportivas entre escuelas. En caso que este estudiante se lesione, por medio de la presente autorizo al oficial del distrito escolar a administrar primeros auxilios y obtener tratamiento médico.

ADVERTENCIA: LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS PUEDE RESULTAR EN LESIONES SEVERAS, INCLUYENDO PARÁLISIS Y MUERTE. LOS CAMBIOS EN LAS REGLAS, LA MEJORÍA EN LOS PROGRAMAS DE ACONDICIONAMIENTO, LA MEJORÍA EN LA COBERTURA MÉDICA Y LA MEJORÍA DEL EQUIPO HAN REDUCIDO ESTOS RIESGOS; SIN EMBARGO, ES IMPOSIBLE ELIMINAR TOTALMENTE TALES ACONTECIMIENTOS EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS.

➡ Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

DECLARACIÓN SOBRE EL SEGURO MÉDICO: Bajo la ley estatal, se le exige a los distritos escolares que se aseguren de que todos los miembros de los equipos deportivos posean un seguro contra accidentes que cubra los costos médicos y hospitalarios. Los estudiantes deben estar asegurados antes de que se les permita practicar y participar en programas deportivos. El requisito del seguro se puede cumplir por medio de un seguro médico ofrecido por el distrito escolar u otros beneficios de salud que cubran los costos médicos y hospitalarios.

Algunos alumnos pueden calificar para inscribirse en programas de seguro médico patrocinados local, estatal o federalmente. La información acerca de estos programas se puede obtener llamando a "Healthy Families" al 1-800-880-5305.

La ley escolar de California (Código de Educación 32220-24) exige que cada miembro de un equipo deportivo tenga un seguro contra lesiones corporales que ofrezca al menos \$1500 en beneficios médicos y hospitalarios programados. El Distrito Escolar Unificado de Madera pone a su disposición un seguro a través de una compañía de seguros privada para todos los estudiantes con el cual podrán cumplir con los requisitos del seguro médico en el código de educación.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Yo tengo cobertura con Medi-Cal: No _____ Sí _____ Tarjeta # _____• Yo tengo cobertura con un seguro médico privado: No _____ Sí _____ Nombre de la compañía _____• Yo voy a adquirir el seguro médico privado puesto a disposición por parte del MUSD: No _____ Sí _____ ***
*** Este seguro debe ser pagado antes de que se le permita al estudiante participar• Por medio de la presente garantizo que voy a mantener la cobertura del seguro médico vigente, la cual cumpla o exceda los requisitos legales mientras dure la participación de mi hijo/a en actividades deportivas. |
|--|

➡ Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____
(POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO ANTES DE FIRMAR)

ADMISIÓN:

- Yo/nosotros, el padre o tutor legal y el estudiante-atleta hemos recibido, leído y entendemos el Folleto Atlético para el Estudiante & para el Padre de Familia o Tutor Legal del MUSD y admitimos que las violaciones de cualquiera de los reglamentos pueden resultar en consecuencias disciplinarias mientras se participa en actividades deportivas entre escuelas, sin importar el contexto, la escuela o la jurisdicción.
- Yo/nosotros estamos conscientes y estamos de acuerdo con que somos responsable financieramente por cualquier artículo perdido, robado o maltratado por mi hijo/a.
Yo/nosotros estamos de acuerdo con asistir a la reunión para los padres de familia antes de la temporada deportiva.
- Yo/nosotros reconocemos que bajo el estatuto CIF 200.D pueden haber multas por presentar información falsa o fraudulenta.
Yo/nosotros también estamos conscientes que el reglamento del MUSD en relación al uso de drogas ilegales será aplicada en caso de que hayan violaciones de estas reglas.

➡ Firma del estudiante: _____ Fecha _____

➡ Firma del padre de familia o tutor legal _____ Fecha _____

AVISO E INFORMACIÓN SOBRE EL DIRECTORIO: Si usted no se opone con que la oficina del Director Deportivo le comunique el nombre u otra información pertinente de su hijo/a a los medios de comunicación, a las escuelas interesadas, a las asociaciones de padres-maestros, a los empleadores interesados y partes afines, por favor firme sobre la línea que dice SÍ abajo. Si usted se opone, por favor firme sobre la línea que dice NO.

➡ _____
Sí, doy autorización para que se publique el nombre de mi hijo/a

No, no quiero que se publique el nombre de mi hijo/a