

# Piper High School



Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Número de estudiante \_\_\_\_\_  
Antes de la escuela \_\_\_\_\_ Inscripción de grado \_\_\_\_\_

## La inscripción NO está COMPLETA hasta que se envíen todos los documentos requeridos.

Páginas de firma requeridas	Documentos requeridos
<ul style="list-style-type: none"><li>• Carta del director</li><li>• Reconocimiento del Código de Conducta</li><li>• Formulario de autorización de prensa</li><li>• Formulario de exclusión voluntaria de FERPA</li><li>• Formulario de exclusión voluntaria de EESA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Certificado de Nacimiento/Pasaporte <i>(Identificación de los padres)</i></li><li>• 2 Comprobante de domicilio <i>(al menos 1 factura estática: FPL, Internet, agua)</i></li><li>• Transcripción e IEP <i>(si es aplicable)</i></li><li>• Cualquier/todas las declaraciones juradas <i>(vivienda compartida o padre interino)</i></li><li>• Vacunas <i>(debe estar en un formulario FL 680 proporcionado por un médico/clínica)</i></li></ul>

## ¡Los documentos requeridos deben presentarse en persona!

**TRANSCRIPCIONES Y/O INMUNIZACIONES SE PUEDE ENVIAR POR CORREO ELECTRÓNICO A:**

mary.paul@browardschools.com

— OFFICIAL USE ONLY —

TRANSCRIPT REQUESTED: \_\_\_\_\_ TRANSCRIPT RECEIVED: \_\_\_\_\_ RELEASE REQUESTED: \_\_\_\_\_  
SCHOOL CODE: \_\_\_\_\_ IMS: \_\_\_\_\_ SCHOOL PHONE: \_\_\_\_\_  
ASSIGNMENT: 01 29 31 84

# UNA DIRECCIÓN FALSA PUEDE LLEVAR AL ARRESTO

## AVISO IMPORTANTE PARA PADRES

### ASUNTO: RESIDENCIA

Su hijo tiene el derecho de asistir a una escuela dentro de los límites de la zona escolar correspondiente al lugar donde vive. Es responsabilidad del padre proveer a la escuela la documentación correcta para la verificación de domicilio. **La escuela tiene el derecho de verificar toda la información proporcionada.**

#### Presentar documentación fraudulenta

De conformidad con la Norma 5.1 de la Junta Escolar, el padre que presente documentación fraudulenta para la matrícula estudiantil ocasionará **el retiro inmediato del estudiante** de esa escuela y será remitido a la escuela asignada según su domicilio.

#### Información falsa

El Estatuto de la Florida §837.06 estipula que: “toda persona que, intencionalmente, haga una declaración falsa por escrito, con el propósito de engañar a un funcionario público en el desempeño de sus obligaciones oficiales, **será culpable de un delito menor de segundo grado, penalizado por la ley**”. Además, una persona que intencionalmente haga una declaración falsa bajo pena de perjurio es **culpable del delito de perjurio por hacer una declaración falsa por escrito, un delito grave de tercer grado** según el Estatuto de la Florida §92.525 y deberá ser reportado a la Oficina del Fiscal Estatal.

#### Posible pérdida de la exención de impuestos sobre la propiedad

El Estatuto de la Florida §196.031 requiere que usted resida en la vivienda por la que califica para la Exención de Impuestos sobre la Propiedad (*Homestead Exemption*).

#### Alquiler de una vivienda con exención de impuestos a la propiedad

El Estatuto de la Florida §196.061 establece que alquilar la totalidad o gran parte de una vivienda previamente reclamada como una propiedad familiar para la exención de impuestos, constituirá el abandono de esa vivienda para tal exención. **La Exención del Patrimonio Familiar puede perderse.**

**Por favor, revise esta publicación con su hijo(a) y la familia para enterarse de lo que está y no está permitido en las actividades patrocinadas por la escuela y el transporte de los autobuses escolares.**

## **COSAS IMPORTANTES QUE LOS PADRES DEBEN HACER**

Los \*padres pueden ser responsables por las acciones de sus hijos, por eso, es importante que conozcan las reglas y las consecuencias cuando se violan las reglas. Sin embargo, los padres siempre van a tener el derecho de abogar por sus hijos. Por este motivo, el sistema escolar debe tener constancia de que todos los estudiantes y padres han tenido la oportunidad de leer el Código de Conducta del Estudiante.

1. The Acknowledgement Form on page [xiii](#) of this Code of Student Conduct book must be signed and returned within 3 days of receipt of the form. Your signature does not mean you agree or disagree with the rules, but rather that you have reviewed the electronic book and know the rules. A copy of the Acknowledgement Form is provided on page [xiii](#) of this booklet and should be retained for your records.
2. Escoja sus opciones para autorizar la información que puede ser divulgada a los medios de comunicación en la página [xiv](#). Se debe seleccionar solo una opción en la Sección A y otra en la Sección B. Si no escoge una opción en cada sección, la escuela podrá tomar fotos o filmar o permitir que su hijo(a) sea entrevistado(a) por medios noticiosos o por el distrito escolar para propósitos de la escuela o del mismo distrito.
3. Los padres de estudiantes de cualquier grado (o estudiantes independientes, mayores de edad) pueden optar por no divulgar parte o toda la información del directorio que se proporciona a ciertas agencias externas, del mismo modo para ciertos usos de la escuela del estudiante o del distrito escolar (por ejemplo: la información publicada en anuarios o programas escolares).

Para solicitar que la información del directorio no sea divulgada a entidades específicas, por favor llene el Formulario de Notificación de Exclusión Voluntaria que se encuentra en la página [xv](#) y devuélvalo a su escuela.

4. Para los estudiantes de los grados 11 y 12 que no deseen compartir información de directorio con las fuerzas armadas/reclutadores para el servicio militar o instituciones educativas postsecundarias, sírvanse llenar el Formulario de Opción de Exclusión Voluntaria que se encuentra en la página [xvi](#) y entregarlo a su escuela.
5. La Matriz de Disciplina del Distrito asigna sanciones específicas por infringir la reglas del Código de Conducta del Estudiante y es parte del plan de disciplina de la escuela. La copia de la matriz ahora se encuentra en el Apéndice A de esta publicación. Por favor, revise la Matriz de Disciplina con su hijo(a). Para más información, contáctese con la administración de su escuela.

*\* Cuando se usa el término “padre” se refiere a cualquiera de los padres o ambos, cualquier tutor legal del estudiante, cualquier persona que tenga una relación paterna con el estudiante o cualquier persona que ejerza la autoridad de supervisor sobre el estudiante en lugar del padre.*



THE SCHOOL BOARD OF BROWARD COUNTY, FLORIDA

Piper High School  
Marie Hautigan, Principal  
8000 NW 44<sup>th</sup> Street  
Sunrise, FL 33351  
754-322-2200  
www.browardschools.com/piper

The School Board of  
Broward County, Florida

Torey Alston, Chair  
Lori Alhadeff – Vice Chair

Daniel P. Foganholi  
Debra Hixon  
Sarah Leonardi  
Ryan Reiter  
Nora Rupert  
Manuel A. Serrano  
Kevin P. Tynan

Piper Scholars:

Dr. Vickie L. Cartwright  
Superintendent of Schools

On behalf of the administration and staff, I want to welcome your child and your family to Piper High School. We are delighted that you have chosen to become members of the Bengal community, and we hope that your years with us will be beneficial and memorable and filled with numerous academic and extra-curricular opportunities.

High School is a time of change and high expectations, and the workload, rigor, and social adjustments are often greater than those experienced during middle school. A safe and professional learning environment is provided to every Piper High School student including your child who has selected to reassign to us. Your student will be expected to attend school regularly, complete all assignments, and behave appropriately whenever on campus or attending off-campus, school-sponsored events. Reassigned students must provide their own transportation; attendance should not be negatively impacted due to transportation obstacles. A violation of the Student Code of Conduct or any of the guidelines specified in this agreement may result in a recommendation to rescind or withdraw your student’s school choice reassignment.

I am pleased that you have chosen to partner with us to provide your child with an outstanding high school education. Questions about a specific class should always first be directed to the your child’s teacher via email. Conferences can be scheduled by contacting your child’s guidance counselor via email or phone. At Piper High School, we believe that communication between families and the school community is vital to ensuring the success of each student.

Your student is now one of our admired Bengal Scholars, and we look forward to your child’s success during the coming school year.

Thank you.

Regards,

*Marie Hautigan*

Principal

\_\_\_\_\_  
Student (print/sign)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian (print/sign)

\_\_\_\_\_  
Date



La Norma 5.8 del Código de Conducta del Estudiante indica las reglas del Distrito a los alumnos de las Escuelas Públicas del Condado de Broward. Estas reglas se aplican en todas las actividades escolares dentro y fuera del plantel educativo y en cualquier vehículo autorizado para el transporte estudiantil. Su firma al pie de página no indica su acuerdo o desacuerdo, solo significa **que ha revisado la copia electrónica de estas reglas** (<http://www.browardschools.com/codeofconduct>). Devuelva este formulario a la escuela en un periodo de 3 días a partir del primer día de clases o de la fecha de matrícula. En caso prefiera llenar todos los formularios necesarios de forma electrónica, acceda al *Back to School Toolkit* (<https://www.browardschools.com/bts-onlineforms>).

Los padres deben involucrarse en la educación de sus hijos y tienen la responsabilidad de:

- Saber que por seguridad, las escuelas tienen la obligación de brindar supervisión no más de 30 minutos antes del inicio de clases y no más de 30 minutos después de la hora oficial de salida [F.S. 1003.31 (2)].
- Saber que por seguridad, los conductores de los autobuses escolares NO tienen la autorización de dejar a los estudiantes en un paradero diferente al asignado.
- Proporcionar a la escuela, cada año y cada vez que haya cambios, los nombres o los números telefónicos actualizados de los contactos de emergencia.
- Informar a la escuela sobre cualquier motivo que pueda afectar el aprendizaje, la asistencia regular o la participación en actividades escolares de sus hijos.
- Saber que los medicamentos deben ser administrados de acuerdo con las Normas 6305 y 6305.1 de la Junta Escolar, o según sus enmiendas, y que las consecuencias por la distribución o la venta, o la intención de venta de medicamentos que se pueden comprar sin receta, y la posesión o el uso de medicamentos sin receta, y la posesión o uso de medicamentos no autorizados se encuentran en la Norma 5006 de la Junta Escolar. La Norma 6305 de la Junta Escolar describe las reglas sobre los medicamentos con y sin receta, y la Norma 5006 describe las consecuencias por violar estas reglas. Usted puede ver todas las normas sobre la salud, la suspensión o la expulsión, así como todas las reglas de la Junta Escolar en: <http://www.Broward.k12.fl.us/sbbcpolicies>
- Saber que tienen derechos relacionados con la privacidad y la confidencialidad de los expedientes estudiantiles archivados en las escuelas, tal y como se define en la Sección VIII de esta publicación.
- Saber que ni la Junta Escolar del Condado de Broward ni sus empleados son responsables por los artículos prohibidos perdidos, robados o confiscados, o por aparatos de comunicación inalámbrica u otra tecnología personal perdidos, robados o confiscados.
- Saber que los artículos confiscados sin reclamar hasta final del año escolar serán donados a organizaciones benéficas locales.
- Reconocer su responsabilidad por el comportamiento de sus hijos en la ida y vuelta de la escuela y en el paradero de autobús. La clave para el desempeño académico es un ambiente de aprendizaje seguro, basado en el respeto, por lo tanto, las acciones de un estudiante fuera de la escuela que afecten la capacidad de aprendizaje de cualquier estudiante o la habilidad de enseñar de un miembro del personal se puede considerar una infracción disciplinaria. Para los casos graves que ocurran en los paraderos o los que ocurran fuera de las instalaciones de la Junta Escolar, los padres deben comunicarse directamente con los agentes del orden público. Para los casos de acoso escolar (ver la definición en la Sección II), se debe notificar a los funcionarios escolares para iniciar la investigación o brindar la ayuda y la intervención según el director/funcionario designado considere necesario, incluso puede solicitar la intervención del Policía Escolar (School Resource Officer).
- Asegurarse de que sus hijos hagan uso legal, ético y responsable de la tecnología, las redes sociales, las herramientas digitales, el Internet y el software; como se define en la Sección IV de esta publicación.
- Continuar siendo responsables de sus hijos aún cuando alcancen la mayoría de edad (18 años o más), en lo que se refiere a la educación y la disciplina con las excepciones que provee la ley.

**Nota: La selección de los padres en los formularios del Código de Conducta del Estudiante será válida hasta la presentación de formularios nuevos.**

Nombre del estudiante (En imprenta)

Firma del estudiante

Nombre del padre (En imprenta)

Firma del padre/tutor

Fecha

## Formulario de Autorización a los Medios de Comunicación del Año Escolar 2020/2021 (Todos los grados)

Yo, como padre de un estudiante de las Escuelas Públicas del Condado de Broward, entiendo que mi hijo(a) puede ser fotografiado(a), filmado(a) o entrevistado(a) por los medios de prensa o por el Distrito Escolar para propósitos informativos o publicitarios. Soy consciente de que las fotos y las entrevistas pueden utilizarse en el sitio web del Distrito, las publicaciones del Distrito Escolar, las publicaciones externas y los medios electrónicos, como se indica a continuación.

**Debe marcar una opción en la Sección A y una opción en la Sección B**

(Si no marca una opción en ambas secciones, la opción 1 será automática)

### Sección A – Canales Externos/ Medios de Comunicación

Por favor, marque opción 1 u opción 2

- YO PERMITIRÉ** que mi hijo(a) sea fotografiado(a), filmado(a) o entrevistado(a) por los medios de prensa cuando dichos medios hayan obtenido la autorización de las Escuelas Públicas del Condado de Broward.
- YO NO PERMITIRÉ** que mi hijo(a) sea fotografiado(a), filmado(a) o entrevistado(a) por los medios de prensa.

### Sección B – Escuelas Públicas del Condado de Broward

Por favor, marque opción 1 u opción 2

- YO PERMITIRÉ** que mi hijo(a) sea fotografiado(a), filmado(a) o entrevistado(a) para publicaciones escolares tales como anuarios, periódicos escolares, sitios web de la escuela o del Distrito, redes sociales/BECON TV, o para otros instrumentos de comunicación de las Escuelas Públicas de Broward o proveedores autorizados. Entiendo que el Distrito puede divulgar esta información si es solicitada por los medios de comunicación u otras entidades públicas (p. ej. solicitudes de registros públicos). **Nota: Se puede liberar el nombre del estudiante, la dirección del estudiante, el teléfono del estudiante/padre, el grado escolar, el número de identificación del estudiante, el nombre del maestro o maestra y el número del aula para facilitar las publicaciones internas de la escuela. La posición del jugador(a) en el equipo deportivo y el número de su camiseta pueden divulgarse durante eventos deportivos.**
- YO NO PERMITIRÉ** que mi hijo(a) sea fotografiado(a), filmado(a) o entrevistado(a) para publicaciones escolares tales como anuarios, periódicos escolares, sitios web de la escuela o del Distrito, redes sociales/BECON TV, o para otros instrumentos de comunicación de las Escuelas Públicas de Broward o proveedores autorizados.

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante (En imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor (En imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

# Formulario de Notificación de Exclusión Voluntaria FERPA del Año Escolar 2020/2021 (Todos los grados)

**¡ADVERTENCIA!** Las opciones que seleccione a continuación no aparecerán en las publicaciones escolares, que incluyen entre otras el anuario (yearbook), aunque haya dado su autorización en la Sección B del Formulario de Autorización a los Medios de Comunicación.

Por ejemplo: si marca abajo "Nombre del estudiante", la foto del estudiante no aparecerá en el anuario.

## PROPÓSITOS DE LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DIRECTORIO

La "información de directorio" es una información de identificación personal que en caso de ser divulgada no se considera perjudicial o de invasión a la privacidad. Según la Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA), la Junta Escolar del Condado de Broward (SBBC) puede divulgar, a discreción, la información de directorio de un estudiante de cualquier grado, siempre y cuando el padre o estudiante de 18 años o más no haya notificado la exclusión voluntaria para la divulgación de esta información. SBBC se reserva el derecho de divulgar la información de directorio:

- (a) a los colleges, las universidades, u otras instituciones educativas en las cuales el estudiante ya está matriculado, intenta matricularse o puede ser reclutado;
- (b) para las actividades deportivas, las publicaciones escolares, los recursos didácticos y otros instrumentos de comunicación escolar (entre las que se incluyen: la publicación de anuarios, programas deportivos, programas de graduación, folletos de reclutamiento, programas teatrales, sitios web de la escuela y el Distrito, redes sociales y anuncios y exhibiciones para ser expuestas por toda la escuela);
- (c) a los funcionarios de salud del Condado de Broward para informar a los padres sobre la situación de salud pública de importancia según el Departamento de Salud de la Florida (64D-3, F.A.C.) que incluye la preparación ante una amenaza potencial o confirmada a la salud; o
- (d) a los comités para organizar actividades de reencuentro de exalumnos y otros similares.

## TIPOS DE INFORMACIÓN DE DIRECTORIO

Los padres/tutores legales de estudiantes de cualquier grado, o los estudiantes elegibles (aquellos mayores de 18 años, emancipados, o que están asistiendo a una institución de educación postsecundaria) pueden solicitar la exclusión de divulgación de algunos o todos los siguientes tipos de información de directorio indicando con una marca de verificación (✓) la información que NO QUIEREN QUE SE DIVULGUE:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nombre del estudiante      | <input type="checkbox"/> Nombre del padre   | <input type="checkbox"/> Dirección residencial                                |
| <input type="checkbox"/> Número(s) de teléfono(s)   | <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento  | <input type="checkbox"/> Lugar de nacimiento                                  |
| <input type="checkbox"/> Principal campo de estudio | <input type="checkbox"/> Actividades y deportes auspiciados por la escuela          | <input type="checkbox"/> Estatura y peso de los miembros del equipo deportivo |
| <input type="checkbox"/> Nivel de grado escolar     | <input type="checkbox"/> Días de asistencia escolar                                 | <input type="checkbox"/> Número de camiseta y posición en el equipo           |
| <input type="checkbox"/> Reconocimientos y premios* | <input type="checkbox"/> Nombre de la escuela o programa de asistencia más reciente | <input type="checkbox"/> Número del salón/aula                                |

\*Los reconocimientos y premios incluyen todo trabajo ejemplar (obras de arte), todo reconocimiento y estatus de graduación (p.ej. la lista de los que se van a graduar), pero excluyen el promedio final (GPA).

**Nota: Este formulario se debe llenar y entregar a la escuela anualmente, con o sin selección, DENTRO DE LOS 10 DÍAS SIGUIENTES AL PRIMER DÍA DE CLASES o a la fecha de matrícula que se efectúe después del inicio del año escolar.**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del padre/ tutor legal/estudiante elegible (En imprenta) \_\_\_\_\_

Firma del padre/ tutor legal/ estudiante elegible \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Nota: En refencia a exalumnos: SBBC continuará cumpliendo con cualquier solicitud válida de exclusión voluntaria de la información del directorio que se haya hecho mientras estudiaban en la escuela, a menos que decidan cancelar esta solicitud (34 CFR 99.37(b)).**

Para los padres en ocupaciones específicas:

Nota: De conformidad con el Estatuto de la Florida 119.071, se considera confidencial y exenta de divulgación pública la información personal seleccionada de las personas que trabajan en ciertas ocupaciones (así como la de sus cónyuges e hijos), siempre y cuando presenten una petición para tal exención por escrito. Si usted está empleado en una ocupación especial y desea solicitar la confidencialidad de su información personal, la de su cónyuge o la de su hijo(a), sírvase programar una cita con la escuela de su hijo para llenar el Formulario para la Exención de Información Personal de Padres de Ocupaciones Específicas (Parental Request for Exemption of Personal Information for Selected Occupations form).

### FUERZAS ARMADAS Y EDUCACIÓN POSTSECUNDARIA

De conformidad con la Ley Todo Estudiante Triunfa (ESSA), el Distrito tiene la obligación de divulgar, cuando se le solicite y sin consentimiento escrito previo, **el nombre, el domicilio y el teléfono** de los estudiantes de los grados 11 y 12 a:

- **Las Fuerzas Armadas/reclutadores militares** (El Comandante del Distrito u Oficial Superior de las oficinas satélite o regionales de las Fuerzas Armadas, incluso la Guardia Costera de los Estados Unidos), para enviar información por correspondencia sobre las oportunidades que las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos ofrecen a los estudiantes. La confidencialidad de las listas es responsabilidad del personal encargado de las Fuerzas Armadas.
- **Las instituciones de educación superior** (instituciones postsecundarias). La confidencialidad de estas listas es responsabilidad del personal de educación superior.

Sin embargo, los padres/tutores y los estudiantes elegibles (aquellos mayores de 18 años) pueden solicitar la exclusión de la divulgación de información al seleccionar una de las opciones indicadas a continuación.

#### Información para divulgar a las Fuerzas Armadas/reclutadores militares:

1. \_\_\_\_\_ **YO PERMITIRÉ** que la información limitada mencionada sea divulgada a las Fuerzas Armadas/reclutadores militares.
2. \_\_\_\_\_ **YO NO PERMITIRÉ** que la información limitada mencionada sea divulgada a las Fuerzas Armadas/reclutadores militares sin permiso previo.

#### Información para divulgar a instituciones de educación postsecundaria:

1. \_\_\_\_\_ **YO PERMITIRÉ** que la información limitada mencionada sea divulgada a las instituciones de educación postsecundaria.
2. \_\_\_\_\_ **YO NO PERMITIRÉ** que la información limitada mencionada sea divulgada a las instituciones de educación postsecundaria sin permiso previo.

**Nota: Este formulario debe completarse y presentarse a la escuela anualmente, sea cual sea la opción seleccionada, DENTRO DE LOS 10 DÍAS SIGUIENTES AL PRIMER DÍA DE CLASES o a la fecha de matrícula que se efectúe después del inicio del año escolar.**

Además de este formulario, todos los estudiantes de los grados 11 y 12 deben llenar el Formulario de Notificación de Exclusión Voluntaria FERPA del Código de Conducta del Estudiante.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Nombre del padre/ tutor legal/ estudiante elegible (En imprenta) \_\_\_\_\_

Firma del padre/ tutor legal/ estudiante elegible \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Student #:	School/ Teacher:	Date:	Grade Level:	Entry Code:
------------	---------------------	-------	-----------------	----------------

## Formulario de inscripción del estudiante

Solo el padre o tutor (F.S. §1000.21(5)) registrante (i.e., quien llena este formulario) puede retirar a el/la estudiante de la escuela actual, salvo que haya documentos de motivos de fuerza mayor que indiquen lo contrario. Si existe algún cambio en la información de abajo, el padre/tutor deberá notificar a la escuela por escrito en un plazo de 10 días escolares. La información personal que se brinde en este formulario se mantendrá confidencial (en un área protegida) y solo la escuela y el personal del Distrito la utilizará y divulgará en la medida en que sea necesaria.

<b>Apellido del estudiante (Legal)</b>		<b>Nombre (Legal)</b>		<b>Segundo nombre</b>	<b>Nombre social</b>
<b>Dirección principal del estudiante</b>			<b>Apto. #</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Código postal</b>
					<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<b>N.º de teléfono de la casa</b>		<b>N.º de celular del estudiante</b>		<b>Correo electrónico del estudiante</b>	
<b>N.º de Seguro Social</b> <small>*No es requisito de matrícula o graduación. F.S. §1008.386 exige a SBBC solicitar el SSN para su sistema de gestión de información.</small>		<b>Fecha en que el/la estudiante fue admitido(a) a una escuela de los EE.UU. por primera vez.</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Lugar de nacimiento (Ciudad/Estado/País)</b>	
<b>El/la estudiante vive con</b>		<b>Origen étnico</b>		<b>Raza (Marcar todas las que correspondan)</b>	
<input type="checkbox"/> Un padre <input type="checkbox"/> Ambos padres (misma dirección) <input type="checkbox"/> Ambos padres (diferente dirección)		<input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino <input type="checkbox"/> Hispano o Latino		<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Negra/Afroamericana	
<input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Es un/a estudiante independiente <input type="checkbox"/> Otro: _____				<input type="checkbox"/> Amerindia/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/otra Isla del Pacífico	
<b>Apellido del padre registrante (Legal)</b>		<b>Nombre (Legal)</b>		<b>N.º de licencia de conducir</b>	<b>Parentesco con el/la estudiante</b>
<b>N.º de teléfono del trabajo del padre registrante</b>		<b>N.º de celular del padre registrante</b>		<b>Correo electrónico del padre registrante</b>	
<b>Apellido del padre no registrante (Legal)</b>		<b>Nombre (Legal)</b>		<b>N.º de licencia de conducir</b>	<b>Parentesco con el/la estudiante</b>
<b>N.º de teléfono del trabajo del padre no registrante</b>		<b>N.º de celular del padre no registrante</b>		<b>Correo electrónico del padre no registrante</b>	
<b>Dirección del padre no registrante</b>			<b>Apto. #</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>
<b>Encuesta de lengua materna (Si responde que "Sí" a alguna de estas preguntas, el/la estudiante debe ser evaluado(a) en el dominio del inglés).</b>					
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Se habla un idioma diferente al inglés en casa?		Si respondió que "sí", ¿qué idioma?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Tiene el estudiante una primera lengua que no es el inglés?		Si respondió que "sí", ¿qué idioma?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Habla el estudiante con más frecuencia un idioma diferente al inglés?		Si respondió que "sí", ¿qué idioma?	

**La vivienda principal del estudiante es: (Marcar solo una)**

<input type="checkbox"/> <b>propiedad</b> del padre/tutor.	<input type="checkbox"/> <b>compartida</b> con otra persona por voluntad propia ( <u>no</u> por problemas económicos) y con una Declaración Jurada de Vivienda Compartida válida
<input type="checkbox"/> <b>alquilada</b> con un contrato de alquiler válido. Fecha de vencimiento: _____	<input type="checkbox"/> <b>compartida</b> con otra persona por la pérdida de vivienda, problemas económicos o motivos similares. (Califica para McKinney-Vento).

¿Es la vivienda del estudiante:	¿Vive el/la estudiante o tiene alguno de los padres un empleo :
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un lugar público, un vehículo de cualquier tipo, un autobús, una estación de tres un edificio abandonado, una vivienda precaria o algo similar?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en una vivienda de renta baja (como el subsidio de vivienda del Plan 8)?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un albergue temporal o de emergencia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en territorio indígena?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un hotel/motel, parque de casas móviles o campamento por la falta de un alojamiento alternativo y adecuado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en propiedad federal, una instalación militar de propiedad federal, o de propiedad de la NASA?

**¿Uno de los padres:**

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No es miembro activo de los servicios uniformados, que incluye la Guardia y la Reserva Nacional? Si es así, ¿en qué división? _____
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No es veterano, dado de baja por motivos de salud, o muerto durante el servicio activo en los servicios uniformados? Si es así, ¿en qué división? _____
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ha sido empleado en el sector agrícola o pesquero en algún momento en los últimos tres años?

**¿En algún momento, ya ha sido o ha estado el/la estudiante**

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No inscrito(a) en una Escuela Pública del Condado de Broward?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No retenido(a) (repitió el mismo grado)?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No inscrito(a) en una Escuela Chárter del Condado de Broward?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en la Educación de Estudiantes Excepcionales (ESE)?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No inscrito(a) en el programa de Educación en el Hogar ( <i>Home Ed</i> )?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en el plan 504?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No expulsado(a) de la escuela?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en el programa ESOL?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No condenado(a) por un delito grave?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en un programa Magnet?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No involucrado(a) en el Sistema de Justicia Juvenil?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en cuidado de acogida ( <i>Foster Care</i> )?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No derivado(a) a servicios de salud mental?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en un programa para Dotados?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No evaluado(a) por comportamiento amenazante?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No evaluado(a) por riesgo de suicidio o autolesión?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene el/la estudiante un plan de monitoreo activo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene el/la estudiante un plan de seguridad?

Nombre(s) de escuela(s) previa(s)	Ciudad/Estado/País	Año(s) de asistencia	Grado(s)	Tipo
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> <i>Home Ed</i>
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> <i>Home Ed</i>

La información de arriba es correcta y completa según mi conocimiento. En caso de cambio de nombre, dirección, o teléfono, notificaré a la oficina de la escuela por escrito dentro de diez (10) días. Entiendo que, a los estudiantes, cuyos padres, tras una investigación correspondiente, se descubre que han presentado información falsa para inscribir a sus hijos en una escuela que no les corresponde, serán retirados inmediatamente de la escuela, y los padres deberán inscribirlos en la escuela correspondiente a su zona escolar o deberán seguir los procedimientos de transferencia. Yo he leído y entendido que, debo presentar el comprobante de verificación de domicilio, según la Norma de la Junta 5.1. La sección §837.06 de los Estatutos de Florida estipula que cualquier persona que, a sabiendas realice una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un empleado público en el cumplimiento de sus funciones oficiales, será culpable de un delito menor de segundo grado. La sección §92.525 de los Estatutos de Florida estipula que, quien a sabiendas realiza una declaración falsa bajo pena de perjurio es culpable del delito de perjurio por rendir una declaración falsa por escrito, un delito de tercer grado.

Escribir nombre del padre registrante	Firma del padre registrante	Fecha

# Broward County Public Schools Hoja de Contactos de Emergencia del Estudiante

Este formulario debe actualizarse cada año.

For Office Use Only:	<input type="checkbox"/> Medical
School #:	<input type="checkbox"/> Court Order
Student #	<input type="checkbox"/> Special Needs
Date Enrolled:	<input type="checkbox"/> Other

En caso de una emergencia, es muy importante que la escuela pueda contactarse con el padre de el o la estudiante (como se define abajo). Complete la información en ambos lados de este formulario con atención y precisión. Utilice tinta negra o azul y escriba con claridad. Los nombres de ambos padres, (como lo define la Sección 1000.21(5) de los Estatutos de Florida), el padre que inscribe y el padre que no inscribe, deben estar registrados en la hoja de contactos de emergencia como personas autorizadas para recoger al niño o la niña de la escuela, salvo que una orden judicial haya terminado los derechos parentales y se presente la copia certificada de tal orden a la oficina de la escuela. Ambos padres designarán en la Hoja de Contactos de Emergencia las personas autorizadas para recoger a su niño o niña de la escuela. Ningún padre debe borrar o alterar de ninguna manera los nombres provistos por el otro padre en la Hoja de Contactos de Emergencia.

<b>Grado:</b>	<b>Información del Estudiante:</b>	Apellido			Nombre:			Segundo nombre:					
		Maestro(a) (solo para escuelas primarias):											
		Dirección residencial:											
		Dirección de envío (si es diferente a la de arriba):											
		Fecha de nacimiento: / /											
		Marque todas las que correspondan a la vivienda de el o la estudiante: <input type="checkbox"/> Orden Médica <input type="checkbox"/> Orden Judicial <input type="checkbox"/> Necesidades Especiales <input type="checkbox"/> Otro			¿Ha cambiado el o la estudiante de dirección desde la última inscripción? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Hay una orden judicial en el expediente que impida a uno de los padres tener contacto con el o la estudiante? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, contactarse con la escuela					
		Nombre(s) preferido(s)/Apodo(s):											
<b>Número de Identificación del Estudiante:</b>	<b>Padre que inscribe</b>	Todo el personal puede llamar a mi hijo(a) por su nombre(s) preferido(s) o apodo(s) indicado(s) arriba en todos los documentos que no son oficiales y durante los eventos escolares / distritales.			Firma:			Fecha:			Parentesco:		
		Apellido			Nombre:			Tel. celular:					
		Dirección residencial (si es diferente a la de el o la estudiante):			Ciudad, Estado, Código Postal:			Teléfono residencial:					
		Empleador:			Teléfono de trabajo:			Correo electrónico del padre:					
		Apellido			Nombre:			Tel. celular:					
		Dirección residencial (si es diferente a la de el o la estudiante):			Ciudad, Estado, Código Postal:			Teléfono residencial:					
		Empleador:			Teléfono de trabajo:			Correo electrónico del padre:					
		<b>Permiso / Contacto autorizado</b>	Escriba los nombres de las personas a quienes podemos entregar a su hijo(a) o a quienes podemos contactar, si no conseguimos localizarlo(a). NINGÚN ESTUDIANTE PUEDE SER RECOGIDO POR ALGUIEN QUE NO ESTÉ EN LA LISTA DE ABAJO. Cuando seleccione una persona para recoger a su hijo(a), asegúrese de que la persona está preparada para manejar cualquier necesidad médica que su hijo(a) pueda necesitar. Yo/Nosotros por la presente autorizo/autorizamos contactarse, divulgar información relacionada con la emergencia, o entregar a mi hijo(a) a las siguientes personas en caso de enfermedad, evacuación u otra emergencia que pueda ocurrir mientras mi hijo(a) esté en la escuela.										
			Nombre:			Parentesco:			Teléfono:				
Declaro que la información en esta hoja es correcta y verdadera. Notificaré inmediatamente a la oficina escolar cualquier cambio.													
Firma:			Fecha:			Parentesco:							
<b>Estudiante:</b>	<b>Permiso / Contacto autorizado de padre que no inscribe</b>	Solo el padre que no inscribe puede completar esta sección para designar a otras personas para recoger a el o la estudiante. El padre que inscribe no puede cambiar esta sección. El padre que no inscribe no puede cambiar cualquier otra parte de esta hoja.											
		Nombre:			Parentesco:			Teléfono:					
Declaro que la información en esta hoja es correcta y verdadera. Notificaré inmediatamente a la oficina escolar cualquier cambio.													
Firma:			Fecha:			Parentesco:							





Tel #: (754) 321-1566



# CUESTIONARIO DE VIVIENDA DEL ESTUDIANTE (SHQ)

**AVISO para padres, cuidadores y jóvenes no acompañados (que no viven con un padre o tutor legal):**  
El propósito de este cuestionario es ayudar a identificar a niños y jóvenes en edad escolar que están siendo afectados por la inestabilidad habitacional como se describe en el Subtítulo VII-B de la Ley McKinney-Vento de Asistencia a Personas Sin Hogar (42 U.S.C. 11431 et seq.). De conformidad con esta ley federal y mediante la asesoría del programa HEART, las Escuelas Públicas del Condado de Broward se responsabilizan de eliminar las barreras sistémicas de la educación de los estudiantes sin hogar cumpliendo con las disposiciones de la ley.

**Al completar este cuestionario, se determinará si sus hijos en edad escolar califican para los servicios y los recursos de HEART con el fin de asegurar su estabilidad educativa.**

### 1. ¿Con quién vive(n) el estudiante/los estudiantes?

- Padre
- Tutor legal
- Adulto (18+) encargado del estudiante que en este momento no puede vivir con un padre o tutor legal.

Nombre completo (Nombre y Apellido): \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**\*AVISO IMPORTANTE: Contáctese con la escuela del estudiante ya que es requisito llenar el Formulario de Autorización del Cuidador**

- Soy un(a) joven no acompañado(a). En este momento no vivo con ninguno de mis padres ni con un tutor legal.

### 2. ¿Dónde vive actualmente?

- En una casa de alquiler o en casa propia ➡ **DETÉNGASE AQUÍ Y PASE A LA PREGUNTA #4.**
- En un albergue de emergencia o transitorio (A)
- Temporalmente con un familiar o amigo (con más personas/familias) debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, u otras razones similares (B)
- En un vehículo, en un parque de casas móviles o campamento, en un edificio abandonado, o en otras viviendas precarias (D)
- En un hotel o motel debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos, o razones similares (E)

### 3. ¿Qué ocasionó la situación de vivienda temporal?

- Desastre provocado por el hombre (D)  Terremoto (E)  Inundación (F)  Huracán (H)  Ejecución hipotecaria (M)
- Desalojo forzoso; Violencia doméstica; Desempleo; Discapacidad médica/mental; Pobreza; Escasez de viviendas asequibles (N)
- Pandemia (P)  Tormenta tropical (S)  Tornado (T)  Se desconoce (U)  Incendio forestal o en la casa (W)

¿Uno de los padres ha trabajado en la industria agrícola o pesquera en algún momento durante los últimos tres años?  Sí  No

**\* AVISO IMPORTANTE: A continuación, complete la información de todos los niños inscritos en edad escolar (Prek-12) o cuya inscripción está pendiente en una escuela pública o charter del condado de Broward, FL. Si sus hijos están inscritos en varias escuelas, por favor entregue un cuestionario completo a cada escuela.**

Nombre completo del estudiante (Nombre y apellido)	ID del estudiante	M/F	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Grado	Escuela en la que actualmente está inscrito

### 4. Al firmar abajo, doy fe de la exactitud de la información proporcionada:

\_\_\_\_\_  
Nombre completo en imprenta (persona que llena este formulario)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Dirección actual

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

**La sección 837.06 de los Estatutos de la Florida establece que cualquier persona que dé una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el ejercicio de sus funciones oficiales será considerada culpable de un delito menor de segundo grado.**

Rev. 4.6.2021

BED<es/mds/04/21>

Document translated by the Bilingual/ESOL Department (04/21)

## Escuelas Públicas del Condado de Broward (BCPS) DECLARACIÓN JURADA DE VIVIENDA COMPARTIDA

**INSTRUCCIONES:** El propósito de este formulario es solicitar la inscripción de los estudiantes aquí mencionados que estén en edad escolar y que residan con sus padres o tutores en el domicilio abajo indicado y dentro de la zona escolar correspondiente, mientras que este domicilio sea la residencia legal de los estudiantes y los padres o tutores legales bajo el principio de buena fe.  
Por favor, llene, firme bajo juramento ante un notario y devuelva este formulario a la oficina de la escuela de su(s) hijo(a)(s).

**INSTRUCTIONS:** The purpose of this form is to request that the following school-age child(ren), who are residing with their parent/guardian at the residential address below, be permitted to enroll in the boundaried school as long as the stated address is the bona fide legal address of the student(s) and parent/legal guardian.  
Please, complete this form, sign under oath before a notary, and return it to the front office of your child(ren)'s school.

**SECCIÓN I:** El padre o tutor debe llenar esta sección en caso de vivienda compartida. *(To be completed by the parent/guardian in a shared housing situation.)*

Nombre de la escuela en zona escolar correspondiente: \_\_\_\_\_  
*(Name of Boundaried school)*

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_  
*(Name of Parent/Guardian)*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_  
*(Name of Student) (Date of birth) (Grade)*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_  
*(Name of Student) (Date of birth) (Grade)*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_  
*(Name of Student) (Date of birth) (Grade)*

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
*(Residential Address) (City) (Postal Code)*

Se entiende que:

- En ausencia de la aprobación de un método alternativo de asignación o de transferencia escolar, todos los estudiantes de BCPS deberán ser asignados de forma anual a una escuela dentro de su zona escolar correspondiente, previamente establecida por la Junta Escolar.
- El padre o tutor deberá proporcionar dos pruebas de domicilio indicadas en la columna B.
- El propietario o arrendador deberá proporcionar una prueba de domicilio de cada columna (A y B).
- Si hay algún cambio en la residencia legal bajo el principio de buena fe, es responsabilidad del padre o tutor legal y del propietario o arrendador notificar a la escuela dentro de los siguientes 10 días hábiles.
- **La información provista por el firmante es correcta.**
  - Los Estatutos de la Florida §837.06 establecen que cualquiera que brinde una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el ejercicio de sus funciones oficiales será considerado culpable de un delito menor de segundo grado.
  - Los Estatutos de la Florida §92.525 establecen que cualquiera que brinde una declaración falsa bajo perjurio es culpable del delito de perjurio por haber dado una declaración falsa por escrito, ya que representa un delito grave de tercer grado.
- **Proporcionar información falsa es un fraude que ocasionará el retiro del estudiante de la escuela de la zona escolar asignada.**
- Este documento deberá ser renovado cada trimestre cuando las inscripciones en las escuelas lleguen o sobrepasen el 102% de capacidad permanente. Si este no es el caso, la renovación de este documento deberá ser anual.
- Las familias que no pueden proporcionar una prueba de domicilio debido a circunstancias atenuantes, deberán completar este formulario cada año.

It is understood that:

- *Absent an approved alternative method of assignment or reassignment, all students in BCPS shall be assigned annually to the school within the attendance boundaries which have been established by the School Board.*
- *Two proofs of residence from Column B shall be provided by the parent/guardian*
- *One proof of residence from both Columns A and B shall be provided by the homeowner/lessor*
- *If a change in the bona fide legal residence occurs, it is the responsibility of the parent/legal guardian and homeowner/lessor to notify the school within 10 business days.*
- **The information provided by the undersigned is accurate.**
  - *Florida Statutes §837.06 provides that whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree.*
  - *Florida Statutes §92.525 provides that whoever knowingly makes a false declaration under penalties of perjury is guilty of the crime of perjury by false written declaration, a felony of the third degree.*
- **Providing false information is a fraud and will result in withdrawal of the student(s) from the boundaried school.**
- *This document shall be renewed every quarter at schools whose enrollment is at or exceeding 102% of permanent capacity, or annually at all other schools.*
- *Families who are unable to provide proof of residence due to extenuating circumstances shall complete this form on an annual basis.*

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor  
*(Signature of Parent/Guardian)*

\_\_\_\_\_  
Escribir en imprenta el nombre del padre o tutor  
*(Print Name of Parent/Guardian)*

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono  
*(Telephone Number)*

County of Broward  
State of Florida

I hereby certify that on this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, the above subscribers personally appeared before me and made oath that the foregoing facts are true to the best of their knowledge, information and belief, under penalty of perjury. Each subscriber is known to me or provided the following identification \_\_\_\_\_.

My Commission Expires: \_\_\_\_\_

Notary Signature: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN II:** El propietario o arrendador de la vivienda compartida debe llenar esta sección. *(To be completed by the person who owns or leases the shared residence.)*

Como propietario o arrendador de la residencia citada en este formulario, reconozco que el/los nombre(s) de la/las persona(s) arriba mencionada(s) y el del/de los menor(es) en edad escolar residen en esta dirección sin el propósito de usarla para que el/los menor(es) asista(n) a la escuela arriba mencionada dentro de la zona escolar correspondiente al domicilio en el condado de Broward. Estoy de acuerdo en proporcionar un documento de cada columna (A y B) como evidencia, según lo indica la Sección III.

*(As the homeowner or lessor of the residence listed on this form, I acknowledge that the above-named individual(s) and their school-age child(ren) are residing at this address and not for the purpose of attending the above-named boundaried school in Broward County. I agree to provide one supporting document from Column A and one from Column B from Section III below.)*

\_\_\_\_\_  
 Firma del propietario/arrendador (Signature of Homeowner/Lessor)      \_\_\_\_\_  
 Escribir en imprenta el nombre del propietario/arrendador (Print Name of Homeowner/Lessor)      \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono (Telephone Number)

County of Broward  
 State of Florida

I hereby certify that on this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, the above subscribers personally appeared before me and made oath that the foregoing facts are true to the best of their knowledge, information and belief, under penalty of perjury. Each subscriber is known to me or provided the following identification \_\_\_\_\_.

My Commission Expires: \_\_\_\_\_

Notary Signature: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN III:** Los empleados de las escuelas deben llenar esta sección. *(To be completed by school staff)*

Please identify the proofs of residence documentation provided by the:

Propietario/Arrendador (Homeowner/Lessor)		Padre/tutor (Parent/Guardian)	
Columna A (Column A) Marque uno (Check one)	Columna B (Column B) Marque uno (Check one)	Columna B (Column B) Marque dos (Check two)	Columna B (Column B) Marque dos (Check two)
<input type="checkbox"/> <b>Property Tax Bill</b> Factura de impuesto predial	<input type="checkbox"/> <b>Utility Bill</b> Cuenta de servicios	<input type="checkbox"/> <b>Utility Bill</b> Cuenta de servicios	<input type="checkbox"/> <b>Utility Bill</b> Cuenta de servicios
<input type="checkbox"/> <b>Homestead Exemption Card</b> Tarjeta de exención de impuestos prediales	<input type="checkbox"/> <b>Telephone or Cellular Phone Bill</b> Cuenta de teléfono o celular	<input type="checkbox"/> <b>Telephone or Cellular Phone Bill</b> Cuenta de teléfono o celular	<input type="checkbox"/> <b>Telephone or Cellular Phone Bill</b> Cuenta de teléfono o celular
<input type="checkbox"/> <b>Deed</b> Escritura de garantía	<input type="checkbox"/> <b>Homeowners or Condominium Association Letter</b> Carta de la asociación de condominio o de propietarios	<input type="checkbox"/> <b>Homeowners or Condominium Association Letter</b> Carta de la asociación de condominio o de propietarios	<input type="checkbox"/> <b>Homeowners or Condominium Association Letter</b> Carta de la asociación de condominio o de propietarios
<input type="checkbox"/> <b>Mortgage Statement</b> Estado de cuenta de hipoteca	<input type="checkbox"/> <b>Declaration of Domicile Form</b> Formulario de declaración de domicilio	<input type="checkbox"/> <b>Declaration of Domicile Form</b> Formulario de declaración de domicilio	<input type="checkbox"/> <b>Declaration of Domicile Form</b> Formulario de declaración de domicilio
<input type="checkbox"/> <b>Home Purchase Contract</b> Contrato de compra de vivienda	<input type="checkbox"/> <b>Florida Drivers License</b> Licencia de conducir de la Florida	<input type="checkbox"/> <b>Florida Drivers License</b> Licencia de conducir de la Florida	<input type="checkbox"/> <b>Florida Drivers License</b> Licencia de conducir de la Florida
<input type="checkbox"/> <b>Notarized Lease</b> Contrato de alquiler notarizado	<input type="checkbox"/> <b>Florida Identification Card</b> Tarjeta de identificación de la Florida	<input type="checkbox"/> <b>Florida Identification Card</b> Tarjeta de identificación de la Florida	<input type="checkbox"/> <b>Florida Identification Card</b> Tarjeta de identificación de la Florida
	<input type="checkbox"/> <b>Automobile Registration</b> Registro de automóvil	<input type="checkbox"/> <b>Automobile Registration</b> Registro de automóvil	<input type="checkbox"/> <b>Automobile Registration</b> Registro de automóvil
	<input type="checkbox"/> <b>Automobile Insurance</b> Seguro de automóvil	<input type="checkbox"/> <b>Automobile Insurance</b> Seguro de automóvil	<input type="checkbox"/> <b>Automobile Insurance</b> Seguro de automóvil
	<input type="checkbox"/> <b>Credit Card Statement</b> Estado de cuenta de tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> <b>Credit Card Statement</b> Estado de cuenta de tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> <b>Credit Card Statement</b> Estado de cuenta de tarjeta de crédito
	<input type="checkbox"/> <b>Bank Account Statements</b> Estado de cuenta bancaria	<input type="checkbox"/> <b>Bank Account Statements</b> Estado de cuenta bancaria	<input type="checkbox"/> <b>Bank Account Statements</b> Estado de cuenta bancaria
	<input type="checkbox"/> <b>US Postal Service Change of Address Request</b> Petición de cambio de domicilio al Servicio Postal de los EE.UU.	<input type="checkbox"/> <b>US Postal Service Change of Address Request</b> Petición de cambio de domicilio al Servicio Postal de los EE.UU.	<input type="checkbox"/> <b>US Postal Service Change of Address Request</b> Petición de cambio de domicilio al Servicio Postal de los EE.UU.

If proof of residence was not completed during registration, the family was provided with:

<input type="checkbox"/>	30-Calendar Day Grace Period	Due Date: ____/____/20____
<input type="checkbox"/>	Referral to the Homeless Education Program	
<input type="checkbox"/>	Referral for document completion support (e.g., Student Services Department, ESOL)	
<input type="checkbox"/>	Referral to the Demographics Department for investigation	
<input type="checkbox"/>	Other: _____	

## Escuelas Públicas del Condado de Broward (BCPS)

### DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA QUE REPRESENTA AL PADRE

**INSTRUCCIONES:** El propósito de este formulario es verificar el estatus de una persona que está representando al padre de conformidad con la Norma 5.1 de la Junta Escolar. Llene esta declaración jurada y entréguela a la escuela del estudiante. Solo los formularios notariados serán aceptados, aunque debe tener en cuenta que no le va a garantizar la inscripción a esta escuela. La persona que representa al padre tiene la obligación de demostrar que el domicilio del estudiante no tiene como propósito conseguir la elegibilidad del estudiante para su inscripción a una escuela específica dentro de la zona escolar correspondiente, sino que el residir en este domicilio se debe a circunstancias justificables. Este formulario no aplica para estudiantes desamparados.

**INSTRUCTIONS:** The purpose of this form is to verify the status of a person acting as parent pursuant to School Board Policy 5.1. Complete this affidavit and submit to the student's school. Only notarized forms will be accepted. Submittal of this form does not guarantee enrollment at this school. The person acting as parent has the burden to show that the student's residence is not incident to the student's eligibility to enroll in a particular school's boundary and is due to extenuating circumstances. This form does not apply to homeless students.

**SECCIÓN I:** La persona que representa al padre o tutor debe llenar esta sección. (*To be completed by the person acting as the parent/guardian.*)

Nombre de la escuela en zona escolar correspondiente: \_\_\_\_\_  
(Name of Boundaried school)

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_  
(Name of Parent/Guardian)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
(Name of Student) (Date of birth) (Grade)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
(Name of Student) (Date of birth) (Grade)

Domicilio de la persona que representa al padre:  
(Residential Address of Person Acting as Parent)

Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
(Street) (City) (Zip)

Se entiende que:

- Represento al padre/a los padres: como tutor legal, por designación de parentesco, o con la autorización de supervisión del niño o los niños.
- Actualmente, vivo en el condado de Broward en este domicilio con el niño/los niños mencionado(s) arriba.
- Este domicilio es la residencia principal del niño/los niños, que se define como el hogar donde el niño/los niños pasa(n) la mayor parte del tiempo.
- Las excepciones pueden incluir ciertos acuerdos aprobados por la corte sobre la Responsabilidad Parental Compartida.
- **La información proporcionada por el firmante es correcta.**
  - La sección §837.06 de los Estatutos de la Florida establece que cualquiera que brinde una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el ejercicio de sus funciones oficiales será considerado culpable de un delito menor de segundo grado.
  - La sección §92.525 de los Estatutos de la Florida establece que cualquiera que brinde una declaración falsa bajo perjurio es culpable del delito de perjurio por haber dado una declaración falsa por escrito, ya que representa un delito grave de tercer grado.
- Proporcionar información falsa es un fraude que ocasionará el retiro del estudiante/de los estudiantes de la escuela de la zona escolar asignada.
- Debo notificar a la escuela cualquier cambio en el domicilio o tipo de vivienda de este niño/estos niños en un plazo de diez (10) días.

En cumplimiento con los Estatutos de la Florida §1000.21, yo califico como una persona que representa al "padre" bajo la siguiente circunstancia (marque uno):

- Tutor del estudiante (se requieren documentos de la custodia)
- Persona por designación de parentesco (Documentos necesarios: una declaración escrita y notariada del padre biológico o tutor legal que explique la razón y la forma de su representación. Proporcionar la dirección y el número de teléfono del padre biológico o tutor legal al pie de esta página).
- Persona que tiene la autorización de supervisión en representación de un padre (Documentos necesarios: una declaración escrita y notariada del padre biológico o tutor legal que explique la razón por la cual no puede desempeñar su papel de padre cuando se le solicite, con la excepción establecida en la norma 5.1. Proporcione la dirección y el número de teléfono del padre biológico o tutor legal al pie de esta página).

Nota: El Distrito, el director/ la directora, o la persona designada se reserva el derecho a no exigir una declaración notariada si el padre biológico o tutor legal no está disponible (como en los casos de abandono infantil, encarcelamiento, o por vivir en un país extranjero).

It is understood that:

- I am acting as the legal guardian, in a parental relationship, or exercising supervisory authority over the child(ren) in place of the parent(s).
- I am currently residing in Broward County at the declared residential address with the above-named child(ren).
- This residential address is the primary residence of the child(ren), defined as the home in which the child(ren) spend most of his/her (their) time.
- Exceptions may include certain court-approved agreements for Shared Parental Responsibility.
- **The information provided by the undersigned is accurate.**
  - Florida Statutes §837.06 provides that whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree.
  - Florida Statutes §92.525 provides that whoever knowingly makes a false declaration under penalties of perjury is guilty of the crime of perjury by false written declaration, a felony of the third degree.
- Providing false information is a fraud and will result in withdrawal of the student(s) from the boundaried school.
- I am required to notify the school of any future changes in residential address or living arrangements for this child(ren) within ten (10) days.

Pursuant to Florida Statutes §1000.21, I qualify as a person acting as "Parent" under the following circumstance (check one):

- Guardian of student (legal guardianship papers are required)
- Person in a parental relationship (Proof required - written notarized statement from the natural parent or guardian explaining why and how this person is acting as a parent. Provide address and telephone number of natural parent below.)
- Person exercising supervisory authority over a student in place of a parent (Proof required - written notarized statement from the natural parent or guardian explaining why they are unable to perform in a parental role is required, except as stated within Policy 5.1. Provide address and telephone number of natural parent below.)

Note: The District, principal, or designee may waive the requirement for a notarized statement if the natural parent or guardian is unavailable (such as having abandoned the child, incarceration, or living in a foreign country).

Padre biológico/tutor: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
(Natural parent/guardian) (Telephone Number)

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
(Address) (City) (Zip)

**SECCIÓN II:** La persona que representa al padre y un notario público deben llenar esta sección. *(To be completed by the person acting as parent and a notary public.)*

Yo, como persona que representa al padre, certifico que el niño/los niños mencionado(s) en este formulario reside(n) en esta dirección sin el propósito de usarla para asistir a la escuela dentro de la zona escolar correspondiente en el condado de Broward. Estoy de acuerdo en proporcionar todos los documentos necesarios para completar el proceso de inscripción como lo requiere la Norma 5.1 de la Junta Escolar. Mediante la presente, declaro que he leído este documento y que la información proporcionada es verdadera y correcta.

*(As the person acting as parent, I acknowledge that the above-named school-age child(ren) are residing at the address provided and not for the purpose of attending the corresponding boundaried school in Broward County. I agree to provide all additional required documentation to complete the enrollment process as required by School Board Policy 5.1. I declare that I have read this document and the above facts are true and correct.)*

\_\_\_\_\_  
Firma de persona que representa al padre  
*(Signature of Person Acting as Parent)*

\_\_\_\_\_  
Escribir en imprenta el nombre que representa al padre  
*(Print Name of Person Acting as Parent)*

\_\_\_\_\_  
Fecha  
*(Date)*

County of Broward  
State of Florida

I hereby certify that on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, the above subscribers personally appeared before me and made oath that the foregoing facts are true to the best of their knowledge, information and belief, under penalty of perjury. Each subscriber is known to me or provided the following identification \_\_\_\_\_.

My Commission Expires: \_\_\_\_\_

Notary Signature: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN III:** Los empleados de las escuelas deben llenar esta sección. *(To be completed by school staff).*

Legal guardianship papers or notarized letter from natural parent/guardian:

- Received and approved       Received and referred to OSPA       Denied
- Waived. Reason: \_\_\_\_\_
- 30 Calendar Day Grace Period. Due Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_