



**Liberty Traditional Saddleback: Douglas**  
**3715 N Washington Ave, Douglas, AZ 85607**  
**Phone (520) 364-6311**  
**Fax (520) 364-6312**

**REQUIRED ENROLLMENT DOCUMENTATION**  
**2017/2018**

Thank you for considering **Liberty Elementary School** for your student's educational needs and for allowing us to share with you the benefits and opportunities available at our school.

In an effort to review and process your student's registration packet in an efficient and timely manner and to have our records in compliance, **all forms must be turned into the School Office by the Parent or Guardian.** There are several **required** documents that will need to be provided along with the completed registration packet. We have included the following list for your convenience.

**REQUIRED ENROLLMENT DOCUMENTS:**

**Complete Registration Packet** – The following documents will be required by all students requesting enrollment to Liberty Elementary School.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enrollment Application                    | <input type="checkbox"/> Home Language Survey                      |
| <input type="checkbox"/> Medical Authorization                     | <input type="checkbox"/> Guidelines to Determine Eligible Students |
| <input type="checkbox"/> Family Educational Rights and Privacy Act | <input type="checkbox"/> Arizona Residency Form                    |
| <input type="checkbox"/> Parent/Family Involvement                 | <input type="checkbox"/> Free and Reduced School Meal Application  |

**Additional information required to complete the enrollment process.**

- Birth Certificate** (copy) or other proof of birth i.e. Baptismal Certificate with birth date
- Parent Identification**
- Immunization Records** – Proof of all required immunizations or a valid exemption
- Report Card/Academic Progress**
- AZ Merit Test Results/Academic Assessments** (if applicable)
- Withdrawal Form** from previous school attended (if applicable)
- Current IEP** (if applicable)
- Current MET Re-Evaluation including last completed Psycho-educational Evaluation**
- Most current 504 Plan including all documentation**



**Liberty Traditional Saddleback: Douglas**  
**3715 N Washington Ave, Douglas, AZ 85607**  
**Phone (520) 364-6311**  
**Fax (520) 364-6312**

**REQUIRED ENROLLMENT DOCUMENTATION**  
**2017/2018**

Gracias por considerar a la escuela primaria Libertad Tradicional para las necesidades educativas de su hijo/hija y por permitirnos compartir con usted los beneficios y oportunidades disponibles en nuestra escuela.

En un intento de examinar y tratar el paquete de registro de su estudiante de una manera eficiente y oportuna y tener los registros de conformidad, todo los formularios deben ser turnados a la oficina escolar por el padre o tutor. Hay varios documentos requeridos que tendrán que ser proporcionados junto con el paquete de inscripción. Hemos incluido la siguiente lista para su conveniencia.

**Documentos de Inscripción Requeridos:**

Paquete completo de registro. Los siguientes documentos serán requeridos a todo los estudiantes que soliciten la inscripción a la escuela primaria Libertad.

- Solicitud de inscripción
- Encuesta del Idioma en el hogar
- Autorización Medical
- Pautas para determinar estudiantes elegibles
- Derechos educativos familiares y la ley de privacidad
- Formulario de residencia de Arizona
- Participación familiar de los padres
- Aplicación para la comida escolar gratis y reducida

**Información adicional necesaria para completar el proceso de inscripción.**

- **Certificado de nacimiento** (copia) u otra prueba de nacimiento por ejemplo, certificado de bautismo con fecha de nacimiento
- **Identificación de los padres**
- **Registros de vacunación** – prueba de todas las vacunas requeridas o una exención válida
- **Informe de progreso académico (si es aplicable)**
- **Resultados de prueba de mérito AZ / Evaluaciones académicas (si es aplicable)**
- **Formulario de retiro de la escuela anterior (si corresponde)**
- **Actual IEP (si corresponde)**
- **Actual evaluación MET- incluyendo la última evaluación psicoeducativa completa.**
- **El más actual plan 504 incluyendo toda la documentación**



Liberty Traditional Saddleback: Douglas
3715 N Washington Ave, Douglas, AZ 85607
Phone (520) 364-6311
Fax (520) 364-6312

Enrollment Packet 2017-2018

Date: \_\_\_\_\_

Applicant Information (Please print neatly) Grade: \_\_\_\_\_

Student's

Legal Name \_\_\_\_\_
Last/Family/Sur (Enter name exactly as it appears on official documents) First/Given Middle (Complete) Jr. etc

Birth Date \_\_\_\_\_ mm/dd/yyyy Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Birth City \_\_\_\_\_ Birth State \_\_\_\_\_

Current Mailing Address: \_\_\_\_\_
Number & Street Apartment #

City/Town County/Parish State/Province Country Zip/Postal Code

Family

Student Lives With: [ ] Both Parents [ ] Mother [ ] Father [ ] Legal Guardian [ ] Relative [ ] Ward of the Court [ ] Other

If parents live separately, who will receive mailings? [ ] Both Parents [ ] Mother [ ] Father [ ] Guardian [ ] Relative [ ] Other

If both wish to receive mailings please include 2nd mailing address.

2nd Mailing Address: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Parent 1: [ ] Mother [ ] Father [ ] Legal Guardian

Parent 2: [ ] Mother [ ] Father [ ] Legal Guardian

Last/Family/Sur First/Given Middle

Last/Family/Sur First/Given Middle

Home address if different from above

Home address if different from above

Number & Street Apartment #

Number & Street Apartment #

City/Town State/Province Country

City/Town State/Province Country

Telephone:

Home (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Area/Country/City Code

Telephone:

Home (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Area/Country/City Code

Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Area/Country/City Code

Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Area/Country/City Code

Work (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Area/Country/City Code

Work (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Area/Country/City Code

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Occupation \_\_\_\_\_

Occupation \_\_\_\_\_

Employer \_\_\_\_\_

Employer \_\_\_\_\_

Parent Signature \_\_\_\_\_

Student Signature \_\_\_\_\_

SCHOOL USE ONLY

Date of Entry: \_\_\_\_\_ Entry Code: \_\_\_\_\_ Records accepted by: \_\_\_\_\_ Date accepted: \_\_\_\_\_
SAIS#: \_\_\_\_\_ SM ID# \_\_\_\_\_ Ent. by \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ B/C [ ] No [ ] Yes Immun. [ ] No [ ] Yes W/D form [ ] No [ ] Yes
IEP [ ] No [ ] Yes Date Rec: \_\_\_\_\_ Custody [ ] No [ ] Yes Date Rec: \_\_\_\_\_ ELL [ ] No [ ] Yes Date Rec: \_\_\_\_\_



Liberty Traditional Saddleback: Douglas
3715 N Washington Ave, Douglas, AZ 85607
Phone (520) 364-6311
Fax (520) 364-6312

2017-2018 Paquete de Inscripción

Fecha: \_\_\_\_\_ Información del solicitante (favor de escribir claramente) Grade: \_\_\_\_\_

Estudiante

Nombre Legal:

Apellido, primer nombre, Segundo nombre. (por favor escriba el nombre y apellido como aparece en documentos legales)

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_
Estado de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección postal actual: \_\_\_\_\_
Calle y numero Apartamento

Ciudad Condado Estado País Código Postal

Numero de teléfono: \_\_\_\_\_

Familia

El estudiante vive con: [ ] ambos padres [ ] Mama [ ] Papa [ ] Tutor legal [ ] Pariente [ ] Guardia de la corte [ ] Otro

¿Si los padres viven por separado, que recibirá la correspondencia [ ] ambos padres [ ] Mama [ ] Papa [ ] Tutor legal [ ] Pariente

[ ] Guardia de la corte [ ] Otro

Si ambos desean recibir correspondencia por favor incluya 2da dirección postal.

2° dirección de correo: \_\_\_\_\_ de apto. ciudad \_\_\_\_\_ del estado \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

Padre 1: [ ] Madre [ ] Padre [ ] Tutor legal

Padre 2: [ ] Madre [ ] Padre [ ] Tutor legal

Apellido/Nombre/Nombre de en medio

Apellido/Nombre/ Nombre de en medio

Dirección si es diferente de arriba Apto #

Dirección si es diferente de arriba Apto #

Ciudad Estado País

Ciudad Estado País

Teléfono: Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Área/país/ciudad Zona

Teléfono: Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Área/país/ciudad Zona

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Área/país/ciudad Zona

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Área/país/ciudad Zona

Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Área/país/ciudad Zona

Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
Área/país/ciudad Zona

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Empresario \_\_\_\_\_

Empresario \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

SCHOOL USE ONLY

Date of Entry: \_\_\_\_\_ Entry Code: \_\_\_\_\_ Records accepted by: \_\_\_\_\_ Date accepted: \_\_\_\_\_
SAIS#: \_\_\_\_\_ SM ID# \_\_\_\_\_ Ent. by \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ B/C [ ] No [ ] Yes Immun. [ ] No [ ] Yes W/D form [ ] No [ ] Yes
IEP [ ] No [ ] Yes Date Rec: \_\_\_\_\_ Custody [ ] No [ ] Yes Date Rec: \_\_\_\_\_ ELL [ ] No [ ] Yes Date Rec: \_\_\_\_\_

# Emergency Contact Information

## Contact 1

\_\_\_\_\_  
Last/Family/Sur                      First/Given                      Middle

Relationship to Student \_\_\_\_\_

### Telephone:

Home (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Work (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Is this person authorized to release student?    Yes    No

## Contact 2

\_\_\_\_\_  
Last/Family/Sur                      First/Given                      Middle

Relationship to Student \_\_\_\_\_

### Telephone:

Home (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Work (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Is this person authorized to release student?    Yes    No

## Contact 3

\_\_\_\_\_  
Last/Family/Sur                      First/Given                      Middle

Relationship to Student \_\_\_\_\_

### Telephone:

Home (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Work (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Is this person authorized to release student?    Yes    No

## Contact 4

\_\_\_\_\_  
Last /Family/Sur                      First/Given                      Middle

Relationship to Student \_\_\_\_\_

### Telephone

Home (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Work (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area/Country/City Code

Is this person authorized to release student?    Yes    No

## Rights Under Title IX

Liberty Elementary School does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex or handicap in its educational program or activities as required by Title VI of the Civil Rights Act of 1964, Title IX of the Education Amendments of 1972, and of Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, respectively.

## Title One Parent Involvement Policy

Liberty Elementary School will put into operation programs, activities and procedures for the involvement of parents in all of its schools with Title I, Part A programs, consistent with section 1118 of the Elementary and Secondary Education Act (ESEA). Those programs, activities and procedures will be planned and operated with meaningful consultation with parents of participating students.

## Student Personal Information Release

Liberty Elementary School, occasionally publishes the first name and/or pictures of students involved in school activities on our web site and other forms of media. This form gives you the option to choose whether or not you would like your child's first name and/or pictures featuring your child, published on our web site and other media.

I, \_\_\_\_\_, **Do Not Want** Liberty Elementary School, to publish the following information for my student:

- Student's name (*first name only*) on the school's web site, which is available on the World Wide Web:  
(Example: John won 1<sup>st</sup> place at the State Science Fair; Amy demonstrates volcanic eruptions in Science class.
- Student's photo on the school's web site.
- Student's photo/ and full name in Liberty Publications: i.e.; Liberty newsletters, local newspaper articles, etc.
- My student to appear on television.
- Student's photo (no names) in Liberty advertising venues. i.e.; brochures, newspapers ads, etc.

Parent Signature \_\_\_\_\_

Student Signature \_\_\_\_\_

## Información de Contacto de Emergencia

### Contacto 1

Apellido Primer Nombre 2do. Nombre

Relacion con el estudiante \_\_\_\_\_

**Telefono:**

Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area o codigo de ciudad

Esta perosna esta autorizada para sacar al estudiante?  Si

No

### Contacto 3

Apellido Primer Nombre 2do. Nombre

Relacion con el estudiante \_\_\_\_\_

**Telefono:**

Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area o codigo de ciudad

Esta perosna esta autorizada para sacar al estudiante?  Si

No

### Contacto 2

Apellido Primer Nombre 2do. Nombre

Relacion con el estudiante \_\_\_\_\_

**Telefono:**

Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area o codigo de ciudad

Esta perosna esta autorizada para sacar al estudiante?  Si

No

### Contacto 4

Apellido Primer Nombre 2do. Nombre

Relacion con el estudiante \_\_\_\_\_

**Telefono:**

Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Cell (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area, o codigo de ciudad

Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de area o codigo de ciudad

Esta perosna esta autorizada para sacar al estudiante?  Si

No

## Derechos bajo título IX

La escuela primaria Libertad no discrimina por raza, color, origen nacional, sexo o discapacidad en su programa educativo o actividades según se requiera por el título VI de la ley de derechos civiles de 1964, Título IX de las enmiendas de Educación de 1972 y de la sección 504 de la Rehabilitation Act de 1973, respectivamente.

### Título uno Política de partición de los padres

Escuela primaria Libertad pondrá en operación los programas, actividades y procedimientos para la participación de los padres en todas sus escuelas Título I, programas de la parte A, coherentes con la sección 1118 de la primaria y la ley de educación secundaria (ESEA). Los programas, actividades y procedimientos planeados y operados con consulta significativa con los padres de los alumnos participantes.

### Liberación de información personal estudiantil

Escuela primaria Libertad, de vez en cuando publica el nombre y/o imágenes de estudiantes involucrados en las actividades escolares en nuestra página web y otros medios de comunicación. Esta forma le da la opción de elegir si o no desea que el nombre o imágenes de su hijo/hija sean publicados en nuestro sitio web y otros medios de comunicación.

Yo, \_\_\_\_\_, no deseo q la escuela primaria libertad publique la siguiente información para mis estudiantes:

- Nombre del alumno (Sólo nombre) en el sitio web de la escuela, que está disponible en la World Wide Web: (ejemplo: John ganó 1er lugar en la Feria de ciencia de estado; Amy nuestro erupciones volcánicas en la clase de Ciencia.
- Foto de estudiante en el sitio web de la escuela.
- Foto de estudiante / y nombre completo en las publicaciones de la escuela Libertad: es decir; Boletines de escuela Libertad, locales artículos de periódico, etc..
- Mi estudiante para aparecer en televisión.
- Foto de estudiante (no nombres) en espacios de publicidad de la escuela Libertad. por ejemplo, folletos, anuncios en periódicos, etc..

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma Del Estudiantes: \_\_\_\_\_



Nombres: Hermanos y Hermanas	Edad	Grado	Que escuela asisten

### Permission for Internet Usage

This does not replace the Technology Policy or imply permission to use the school’s Internet services. Publication of this data is not required to use Internet services. I, \_\_\_\_\_, authorize my student, \_\_\_\_\_ to use the World Wide Web for research & classroom assignments/projects.

### Grupo de padres Voluntarios

El PTSO de la escuela primaria Libertad le gustaría informarle todos nuestros eventos de la escuela, favor de proporcionar Correo electronico y numero de celular.

Le gustaria hacer trabajo voluntario en la escuela?                     Si    No

Le gustaria que una persona de la Sociedad de Padres lo contacte cuando se necesiten voluntarios?  Si    No

\_\_\_\_\_  
Nombre de la madre/padre

\_\_\_\_\_  
Correo Electronico

\_\_\_\_\_  
Numero de telefono y/o celular

\_\_\_\_\_  
Nombre padre/madre

\_\_\_\_\_  
Correo electronico

\_\_\_\_\_  
Numero de telefono y/o celular

Firma del padre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Vea la oficina para la toma de huellas dactilares, durante el registro de la semana de inscripcion, esto se hace una vez al ano y es para las excursiones voluntariado en nuestra escuela!!!!**



# Demographics

## Home Language Survey

This question is in compliance with A.R.S. 15-756. **Identification of English Language Learners.** Your response to the following question will be used to determine whether your student will be assessed for English language proficiency:

What is the primary language used in the home regardless of the language spoken? \_\_\_\_\_  
Language most often used by the student

What is the language most often spoken by the student? \_\_\_\_\_  
Language most often spoken by the student

What is the language that the student first acquired? \_\_\_\_\_  
Language first acquired by the student

Are you proficient in any other languages? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DEMOGRAPHIC QUESTIONNAIRE (Circle all that apply)

### Presently, where does the student stay at night?

- Yes  No Student's immediate family resides in their own home or apartment (No one outside of the immediately family is present)
- Yes  No With Grandparents, Aunt, Uncle or other family member who is not immediately family.
- Yes  No With more than one family member in a house or apartment.
- Yes  No In a group home or group shelter.
- Yes  No In a motel.
- Yes  No In a car.
- Yes  No At a campsite.
- Yes  No Other: \_\_\_\_\_
- Yes  No None of the above; explain: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Referred By:

- Friend  Sibling  Brochure/Flyer  Drive-By
- Student  Internet  School  Yellow Pages
- Other \_\_\_\_\_

## Race and Ethnicity Data Collection

In accordance with federal guidance, a two-part question must be used to collect data about student race and ethnicity. The first part of the question is on ethnicity and the second is on race. The race question can have multiple values.

### Part 1: Ethnicity

Is this student Hispanic or Latino? (Choose only one)

- No, not Hispanic or Latino
- Yes, Hispanic or Latino (A person of Mexican, Puerto Rican, Cuban, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.)

### Part 2: Race

What is the student's race? (Regardless of how student answered the first question, choose one or more)

- American Indian or Alaska Native** (A person having origins in any of the original tribal peoples of North and South America, including Central America, and who maintains affiliation or community attachment.)
- Asian** (A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia, or the Indian subcontinent including, for example, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, the Philippine Islands, Thailand, and Vietnam.)
- Black or African American** (A person having origins in any of the black racial groups of Africa.)
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander** (A person having origins in any of the original peoples of Hawaii, Guam, Samoa, or other Pacific Islands.)
- White** (A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East or North Africa.)

Parent Signature \_\_\_\_\_ Student Signature \_\_\_\_\_

## Encuesta del idioma en el hogar

Esta pregunta está en conformidad con A.R.S. 15-756. Identificación de aprendices del idioma inglés. Su respuesta a la pregunta siguiente se utilizará para determinar si el estudiante se evaluará para el dominio del idioma inglés:

¿Cuál es el idioma principal utilizado en el hogar sin importar el idioma? \_\_\_\_\_

Lengua más utilizada por el estudiante

¿Cuál es el idioma más hablado por el estudiante?

\_\_\_\_\_ Lengua más utilizada por el estudiante

¿Qué es el lenguaje que el estudiante adquirió primero?

\_\_\_\_\_ Lengua más utilizada por el estudiante

¿Es competente en otros idiomas? \_\_\_\_\_

## Cuestionario Demografico (Circule las que apliquen)

¿En la actualidad, dónde el estudiante se queda en la noche?

Si  No Familia inmediata del alumno reside en su propia casa o apartamento (nadie fuera de la familia inmediata está presente)

Si  No Con abuelos, tía, tío u otro familiar que no es inmediatamente familiar.

Si  No Con más de un miembro de la familia en una casa o apartamento.

Si  No En un grupo hogar o refugio de grupo.

Si  No En un motel.

Si  No En un carro.

Si  No En un campamento?

Si  No Otro: \_\_\_\_\_

Si  No Ninguna de las anteriores; explicar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Referido Por:

Amigo  Hermano  Folleto/Volaute

Estudiante  Internet  Escuela  Paginas Amarillas

Otro \_\_\_\_\_

## Recolección de datos de pertenencia étnica y raza

Según la dirección federal, una pregunta de dos partes debe utilizarse para recopilar datos sobre estudiante raza y origen étnico. La primera parte de la pregunta está en el origen étnico y el segundo es en la raza. Pregunta de la raza puede tener varios valores.

### Part 1: Origen Etnico

¿Es este estudiante hispano o Latino? (Elija sólo uno)

No, no hispano o Latino

Sí, hispano o Latino (una persona de origen, sin importar la raza o cultura española mexicana, puertorriqueña, cubana, del sur o América Central u otra).

### Part 2: Raza

¿Cuál es la raza del estudiante? (Independientemente de cómo el estudiante respondió la primera pregunta, escoja uno o más)

**Indio americano o nativo de Alaska** (Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos tribales originales de norte y Sur América, incluyendo Centroamérica, y que mantiene afiliación o apego comunitario.)

**Asiático** (Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de extremo Oriente, sudeste asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.)

**Negro o afroamericano** (Una persona con orígenes en cualquier grupo racial negro de África.)

**Hawaiano nativo u otras islas del Pacífico** (Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawaii, Guam, Samoa y otras islas del Pacífico.)

**Blanco** (Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio o África del norte.)

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma Del Estudiantes: \_\_\_\_\_

STUDENT EMERGENCY INFORMATION FORM
2017/2018

Name of Student \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Male or Female \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name(s) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Mother Name \_\_\_\_\_ Mother Work Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Father Name \_\_\_\_\_ Father Work Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Guardian Name \_\_\_\_\_ Guardian Work Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Emergency Contact \_\_\_\_\_ Relation to Student \_\_\_\_\_

(Other than parent/guardian) Phone (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Medical Insurance Carrier \_\_\_\_\_ Policy Number \_\_\_\_\_

Name of Insured \_\_\_\_\_ I.D. Number \_\_\_\_\_

Physician Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Hospital Preference \_\_\_\_\_

Please Note: There is not a school nurse on campus.

Does this student have any medical, physical, or mental health conditions the school should be aware of? [ ] No [ ] Yes

If yes, please explain. \_\_\_\_\_

Does this student need to take any medications? [ ] No [ ] Yes: Medication(s) \_\_\_\_\_

Dosage and Time of Day \_\_\_\_\_

If yes, will these medications be taken during school hours: [ ] No [ ] Yes

Is the student allergic to any medication? [ ] No [ ] Yes: Medication(s) \_\_\_\_\_

Is the student allergic to any foods? [ ] No [ ] Yes: Foods(s) \_\_\_\_\_

I authorize a school representative to dispense my student's prescription medication according to the instructions. If my student's medication changes, I will notify the school immediately. I understand students are not to keep their own prescription medications. I will notify the school in advance if my student requires an inhaler during school hours

I hereby give permission for my student listed above to be transported by Liberty Elementary School for the purpose of school related activities.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

I also give agents of Liberty Elementary School permission to authorize any emergency medical treatment that may become necessary while my student is in school in the event that I cannot be reached. Furthermore, I realize that any expenses related to medical attention given are my responsibility.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

In case of injury or sudden illness, I hereby give authority to any hospital or doctor to render immediate aide as might be required at the time, for his/her health and safety. I understand that the expense of this service will be my responsibility.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

# Escuela Primaria Libertad

## Informacion de emergencia del estudiante 2017/2018

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ sexo femenino/masculino \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Codigo postal \_\_\_\_\_

Telefono casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre madre: \_\_\_\_\_ Telefono del trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cellular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre Padre: \_\_\_\_\_ Telefono del trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cellular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre del tutor \_\_\_\_\_ Tutor telefono trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cellular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Relacion con el estudiante \_\_\_\_\_

(Otro que no sean los padres/tutor) telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Compania de seguro medico \_\_\_\_\_ Numero de poliza: \_\_\_\_\_

Nombre del asegurado \_\_\_\_\_ No. de identificacion: \_\_\_\_\_

Nombre del Medico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Hospital preferente \_\_\_\_\_

Por favor tome en consideracion **que NO tenemos enfermera en la escuela**

**Tiene el estudiante alguna condicion medica, fisica o mental, que la escuela debe saber?**  No  SI

Si es SI explique: \_\_\_\_\_

**Necesita el estudiante tomar medicamentos?**  No  Si: Medicamentos: \_\_\_\_\_

Hora y dosis diaria \_\_\_\_\_

**Si contesta Si, tiene que tomar medicamentos durante horas de escuela?:**  No  SI

**Es el estudiante alergico a algun medicamento?**  No  Si: Medicamento(s) \_\_\_\_\_

**Es el estudiante alergico a a algunos alimentos?**  No  Si: alimento:(s) \_\_\_\_\_

**Autorizo a un representante de la escuela para dar medicamentos recetados a mi hijo (s) de acuerdo a las instrucciones. Si el medicamento de mi hijo tiene cambios, voy a notificar a la escuela inmediatamente. Yo entiendo que los estudiantes NO deben de mantener sus propios medicamentos recetados con ellos. Notificare a la escuela de antemano si el estudiante necesita usar el inhalador durante el horario escolar.**

Yo doy permiso a mi hijo(a) para que sea transportado por la escuela Liberty Traditional, para actividades relacionadas con la escuela

**Firma del padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Tambien autorizo para que se le de a mi hijo tratamiento medico de emergencia, en caso que sea necesario mientras mi hijo este en la escuela y en caso que no pueda llegar a tiempo. Ademas se que los gastos relacionados con la atencion medica son mi responsabilidad.

**Firma del padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

En caso de lesiones o enfermedad repentina, yo doy autoridad a cualquier hospital o doctor para que lo atiendan de inmediato como puede ser necesario para su seguridad y salud. Entiendo que el costo de este servicio será mi responsabilidad

**Firma del padre/tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

# Academic Information

Current Grade for 2017/2018: \_\_\_\_\_

Current or Last School Attended \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Last Date of Attendance \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Grade \_\_\_\_\_

Have you ever been found responsible for a disciplinary violation at any educational institution you have attended, whether related to academic misconduct or behavioral misconduct, which resulted in your probation, suspension, removal, dismissal, or expulsion from the institution?

Yes  No If yes, explain: \_\_\_\_\_

Has the student ever been out of school for:  1-4 week's  One semester  One year  Two years?

If yes, explain: \_\_\_\_\_

## Educational Background/Accommodations

### Exceptional Student Services (Circle all that Apply)

In order to provide continuity in the educational environment, it is important that Liberty Elementary School be informed of any special education services received by your child.

Yes  No Does your student have any learning or behavioral needs?  
Please give a brief explanation: \_\_\_\_\_

Yes  No Does your student receive Special Education Services Date of last I.E.P. \_\_\_\_\_  
Resource  Yes  No Self Contained  Yes  No Other (Please Explain) \_\_\_\_\_

Yes  No My child **has** had special education testing or evaluations

Yes  No My child **has** been enrolled in a special education program at another school.

Yes  No My child is on a 504

Yes  No My child is involved in an English as a second language program (ELL)

### Inclusive Education Philosophy

Liberty Elementary School embraces the philosophy of inclusion, believing that special education students can best be educated in the regular classroom. Our teachers accept responsibility for all students in their classroom and modify, accommodate and adjust teaching techniques and classroom activities to meet the unique learning abilities of all students. Special education staff supports the regular classroom teacher with this process. There are not two distinctly different types of students, e.g. "special" and "regular". All students are individuals with their own unique set of physical, intellectual and psychological characteristics that influence their instructional needs. There are not two discrete sets of instructional methods – one set for "special" students and another for "regular" students. Individualized instructional programs are designed for each student.

#### Basic Beliefs and Expectations

- Inclusion is the underlying philosophy by which all students are educated.
- All students are educated with chronologically age appropriate peers.
- All students are educated full time in the general education classroom.
- All students learn and develop individually and the curriculum is modified or adapted to allow students to progress at their individual rates. Students are not penalized for the inability to progress at grade level.
- General education teachers assume responsibility to teach and meet the cognitive, affective and social needs of all students with special education teachers and staff providing support.
- Teaching strategies that facilitate the education of multi-level abilities in each class are used by all teachers (e.g. cooperative learning, project learning, mastery learning, and curriculum compacting, independent projects, flexible groupings, learning centers, and teaching to learning styles such as visual, auditory and manipulative)

Parent Signature \_\_\_\_\_ Student Signature \_\_\_\_\_

# Information Academica

Grado Corriente para 2017/2018: \_\_\_\_\_

Asistió a la escuela actual o el última \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Última fecha de asistencia \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

¿Se usted nunca han encontrado responsable de una infracción disciplinaria en cualquier institución educativa que ha participado, ya sea relacionado con mala conducta académica o mala conducta de comportamiento, que dio lugar a su libertad condicional, suspensión, remoción, despido o expulsión de la institución?  Si  No

Si si, explique: \_\_\_\_\_

Ha estado alguna vez el estudiante de la escuela para:  1-4 semanas  Un semestre  Un Año  dos años?

If yes, explain: \_\_\_\_\_

## Antecedentes Educativos

### Servicios al estudiante excepcional (círculo aplique)

Con el fin de dar continuidad en el ámbito educativo, es importante que la escuela primaria libertad ser informado de los servicios de educación especial recibidos por su hijo.

Si  No ¿Su hijo tiene cualquier tipo de necesidad de aprendizaje o de comportamiento?

Por favor, dar una breve explicación: \_\_\_\_\_

Si  No Su hijo recibe servicios de educación especial Fecha de última I.E.P. \_\_\_\_\_

Recurso  Si  No Independiente  Si  No Otro (Por favor explique) \_\_\_\_\_

Si  No Mi hijo ha tenido educación especial pruebas o evaluaciones

Si  No Mi hijo ha sido inscrito en un programa de educación especial en otra escuela.

Si  No Mi hijo está en un 504

Si  No Mi hijo está involucrado en un inglés como un segundo programa de idioma (ELL)

### Filosofía Inclusiva de la educación

La escuela primaria libertad abraza la filosofía de la inclusión, creyendo que pueden educarse mejor estudiantes de educación especial en el aula regular. Nuestros profesores responsable de todos los estudiantes en el aula y modificarán, acomodarán y ajustan técnicas de enseñanza y actividades de aula para satisfacer las capacidades de aprendizaje único de todos los estudiantes. Personal de educación especial apoya a la maestra de aula regular con este proceso. Hay no dos tipos claramente diferentes de los estudiantes, por ejemplo, "especial" y "regular". Todos los estudiantes son personas con su propio conjunto único de características físicas, intelectuales y psicológicas que influyen en sus necesidades educativas. No hay dos conjuntos discretos de métodos de enseñanza – un sistema para estudiantes "especiales" y otro para estudiantes "regulares". Se diseñan programas de instrucción individualizados para cada estudiante.

#### Expectativas y creencias básicas

- La inclusión es la filosofía subyacente por el cual todos los estudiantes son educados.
- **Todos los estudiantes son educados cronológicamente con igualdad de edad.**
- Todos los estudiantes son educados a tiempo completo en el aula de educación general.
- Todos los estudiantes aprenden y se desarrollan individualmente y el plan de estudios es modificado o adaptado para permitir a los estudiantes a progresar en sus ritmos individuales. Los estudiantes no son penalizados por la imposibilidad de progresar en el nivel de grado.
- Profesores de educación general asumen la responsabilidad de enseñar y las necesidades cognitivas, afectivas y sociales de todos los estudiantes con profesores de educación especial y personal de apoyo.
- Estrategias de enseñanza que faciliten la educación de niveles múltiples capacidades en cada clase se utilizan por todos los profesores (aprendizaje cooperativo por ejemplo, proyecto aprendizaje, aprendizaje de dominio y proyectos curriculares compactación, independiente, flexibles agrupaciones, centros de aprendizaje y la enseñanza a los estilos visual, auditivo y manipuladora de aprendizaje)

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma Del Estudiantes: \_\_\_\_\_

## Annual Notification to Parents Regarding Confidentiality of Student Education Records

**The Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA)** is a Federal law that protects the privacy of student education records. FERPA gives parents certain rights with respect to their children's education records. These rights transfer to the student when he or she reaches the age of 18 or attends a school beyond the high school level. Students to whom the rights have transferred are "eligible students."

- Parents or eligible students have the right to inspect and review the student's education records maintained by the school within 45 days of a request made to the school administrator. Schools are not required to provide copies of records unless it is impossible for parents or eligible students to review the records without copies. Schools may charge a fee for copies.
- Parents or eligible students have the right to request in writing that a school correct records that they believe to be inaccurate or misleading. If the school decides not to amend the record, the parent or eligible student then has the right to a formal hearing. After the hearing, if the school still decides not to amend the record, the parent or eligible student has the right to place a statement with the record setting forth his or her view about the contested information.
- Generally, schools must have written permission from the parent or eligible student in order to release any information from a student's education record. However, FERPA allows schools to disclose those records, without consent, to the following parties or under the following conditions:
  - o School officials with legitimate educational interest
    - A school official is a person employed or contracted by the school to serve as an administrator, supervisor, teacher, or support staff member (including health staff, law enforcement personnel, attorney, auditor, or other similar roles); a person serving on the school board; or a parent or student serving on an official committee or assisting another school official in performing his or her tasks;
    - A legitimate educational interest means the review of records is necessary to fulfill a professional responsibility for the school;
  - o Other schools to which a student is seeking to enroll;
  - o Specified officials for audit or evaluation purposes;
  - o Appropriate parties in connection with financial aid to a student;
  - o Organizations conducting certain studies for or on behalf of the school;
  - o Accrediting organizations;
  - o To comply with a judicial order or lawfully issued subpoena;
  - o Appropriate officials in cases of health and safety emergencies; and
  - o State and local authorities, within a juvenile justice system, pursuant to specific State law.

Schools may disclose, without consent, "directory" information such as a student's name, address, telephone number, date and place of birth, honors and awards, sports participation (including height and weight of athletes) and dates of attendance unless notified by the parents or eligible student that the school is not to disclose the information without consent.

**The Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)** is a federal law that protects the rights of students with disabilities. In addition to standard school records, for children with disabilities education records could include evaluation and testing materials, medical and health information, Individualized Education Programs and related notices and consents, progress reports, materials related to disciplinary actions, and mediation agreements. Such information is gathered from a number of sources, including the student's parents and staff of the school of attendance. Also, with parental permission, information may be gathered from additional pertinent sources, such as doctors and other health care providers. This information is collected to assure the child is identified, evaluated, and provided a Free Appropriate Public Education in accordance with state and federal special education laws.

Each agency participating under Part B of IDEA must assure that at all stages of gathering, storing, retaining and disclosing education records to third parties that it complies with the federal confidentiality laws. In addition, the destruction of any education records of a child with a disability must be in accordance with IDEA regulatory requirements.

For additional information or to file a complaint, you may call the federal government at (202) 260-3887 (voice) or 1-800-877-8339 (TDD) OR the Arizona Department of Education (ADE/ESS) at (602) 542-4013. Or you may contact:

Family Policy Compliance Office U.S. Department of Education 400 Maryland Avenue, SW Washington, D.C. 20202-5901	Arizona Department of Education Exceptional Student Services 1535 W. Jefferson, BIN 24 Phoenix, AZ 85007
---	---

This notice is available in English and Spanish on the ADE website at [www.ade.az.gov/ess/resources](http://www.ade.az.gov/ess/resources) under forms. For assistance in obtaining this notice in other languages, contact the ADE/ESS at the above phone/address.

\_\_\_\_\_  
Parent Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Student Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## Notificación Anual a los Padres con Respecto a la Confidencialidad de los Expedientes Académicos de los Estudiantes

La Ley de los Derechos y Privacidad Educativos de la Familia (Family Educational Rights and Privacy Act o FERPA) es la ley Federal que protege la privacidad de los expedientes académicos de los estudiantes. FERPA les da a los padres ciertos derechos con respecto a los expedientes académicos de sus hijos. Estos derechos pasan al estudiante cuando éste alcanza la edad de 18 años o asiste a una escuela superior al nivel preparatoria. Estudiantes a quienes los derechos han sido transferidos son “estudiantes elegibles.”

- Los padres o el estudiante elegible tienen derecho a inspeccionar y revisar el expediente académico del estudiante que es mantenido por la escuela dentro de un período de 45 días a partir de la solicitud hecha al administrador de la escuela. No es obligación de las escuelas proporcionar copias a no ser que sea imposible para los padres o el estudiante elegible revisar el expediente académico sin copias. Las escuelas pueden cobrar una cuota por proporcionar copias.
- Los padres o el estudiante elegible tienen el derecho a solicitar por escrito que la escuela corrija el expediente académico que ellos creen sea inexacto o engañoso. Si la escuela decide no corregir el expediente académico, el padre o estudiante elegible tiene derecho a una audiencia formal. Después de la audiencia, si la escuela todavía decide no corregir el expediente, el padre o estudiante elegible tiene derecho de poner una declaración en el expediente que presenta su punto de vista sobre los datos protestados.
- Por lo general, las escuelas deben tener permiso de los padres o del estudiante elegible por escrito para poder revelar cualquier dato del expediente académico del estudiante.

### 1 Autoridades escolares con interés educacional legítimo

- Autoridad escolar es una persona empleada o contratada por la escuela para servir como administrador, supervisor, maestro o personal de apoyo (incluyendo personal de salud, personal policial, abogado, auditor u otros con funciones similares); una persona que sirve en la mesa directiva de la escuela; o padre o estudiante que sirve como miembro de un comité autorizado o que asiste a otra autoridad escolar en sus funciones;
- Un interés educacional legítimo significa que la revisión del expediente es necesaria para cumplir con una responsabilidad profesional para la escuela;

### 1 Otras escuelas en las que el estudiante está solicitando inscripción;

### 1 Autoridades especificadas para propósitos de auditoria o evaluación;

### 1 Partes competentes en relación a asistencia de financiamiento para un estudiante;

### 1 Organizaciones conduciendo ciertos estudios por o en nombre de la escuela;

### 1 Organizaciones de acreditación;

### 1 Para cumplir con una orden judicial o citación emitida de acuerdo con la ley

### 1 Oficiales competentes en casos de emergencias de salud y seguridad; y

### 1 Autoridades estatales y locales, dentro del sistema de justicia para menores, de conformidad con la ley estatal específica.

Las escuelas pueden divulgar, sin consentimiento, datos de “directorio” tales como nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, honores y premios, participación en deportes (incluyendo estatura y peso de los atletas) y fechas de asistencia si no son notificados por los padres o estudiante elegible que la escuela no debe divulgar la información sin consentimiento.

La Ley de la Educación de Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act or IDEA) es una ley federal que protege los derechos de estudiantes con discapacidades. Además de los expedientes académicos normales, los expedientes académicos para estudiantes con discapacidades podrían incluir materiales sobre evaluación y exámenes, datos médicos y de salud, Programas Educativos Individualizados y notificaciones y autorizaciones relacionadas, reportes de progreso, materiales relacionadas con acciones disciplinarias y acuerdos de mediación. Tal información es reunida de un número de fuentes, incluyendo los padres del estudiante y personal de la escuela donde asiste el estudiante. También, con permiso de los padres, se pueden reunir datos de fuentes pertinentes adicionales, tales como doctores y otros proveedores de servicios de la salud. Estos datos son recogidos para asegurar que el menor es identificado, evaluado y provisto de una Educación Pública Adecuada Gratuita de acuerdo con las leyes estatales y federales sobre educación especial.

Cada una de las agencias participantes bajo la Parte B de IDEA debe asegurarse que, en todas las etapas de la recolección, archivo, retención y divulgación de los expedientes académicos a terceras partes, cumpla con las leyes federales de confidencialidad. Además, la destrucción de cualquier expediente académico de un menor con una discapacidad debe ser de acuerdo con los requisitos reglamentarios de IDEA.

Para información adicional o para presentar una queja, puede llamar al gobierno federal al (202) 260-3887 (voz) o al 1-800-877-8339 (TDD) o al Departamento de Educación de Arizona (ADE/ESS) al (602) 542-4013. O puede usted contactar:

Este aviso está disponible en inglés y en español en la website del ADE en [www.ade.az.gov/ess/resources](http://www.ade.az.gov/ess/resources) bajo formas. Para asistencia para obtener este aviso en otros idiomas, contacte al ADE/ESS en el número de teléfono/dirección que se da arriba.

Firma del padre

Fecha

Firma Del Estudiantes

Fecha



# Liberty Traditional Saddleback

## Parent, Family and Community Involvement Policy

We believe that for all students to have a successful education experience it requires a partnership that includes the student, teachers, staff, parents and the learning community.

Our involvement includes the following:

- Providing the opportunity for all students to receive a high quality education
- Setting high expectations for all students in both academics and conduct
- Providing curriculum and instruction aligned with the Arizona Academic Standards
- Balancing academic accountability with care and concern
- Providing consistent communication with parents, including returning phone calls and emails in a timely manner
- Requesting parent and student input on school improvement, assessment and programming through surveys, emails, meetings and other appropriate means.
- Delivering a safe and respectful environment for students, staff and faculty
- Participating in high quality, ongoing professional development to assist teachers and other staff members in improving their abilities to deliver high quality instruction.
- Offering Educational services to all eligible students and their families.

Parents' involvement in their students' education are as follows:

- Knowing the school's policies and procedures and supporting them, including those related to discipline, attendance and dress code
- Ensuring that students are here before school begins each day and in attendance for the scheduled school days, as required by state law
- Consistently communicating with teachers and staff regarding academic and other issues relating to the student's education
- Supporting the school regarding accountability through standardized testing by making sure that students are in school on time the day of the test and encouraging students to do their best
- Encouraging students to set academic goals each year and develop a strategy for achieving those goals
- Participating with students on planning for their goals after high school and helping in the implementation of strategies to achieve those goals
- Tracking high school graduation requirements, as well as higher education requirements, with the assistance of appropriate school personnel
- Returning calls or emails from the school as soon as possible
- Volunteering to provide additional resources to further all students' education
- Setting high expectations for students

Student's involvement in the educational process is as follows:

- Setting high expectations for themselves and consistently working toward those expectations
- Arriving at school on time each day
- Attending school in accordance with state law
- Knowing the school's policies and procedures and abiding by them consistently
- Acting in a safe and respectful way to self and others
- Doing their best everyday so teachers and others will have an accurate picture of students' academic ability
- Consistently communicating with teachers and staff regarding issues regarding their education
- Setting goals for after high school graduation, which may include the military or attending a community college, university or technical school and working towards them
- Tracking their progress toward high school graduation requirements with the assistance of appropriate school personnel.

I have read the **Parent, Family, and Community Involvement Policy** and agree to comply with the expectations.

\_\_\_\_\_  
Parent Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Student Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Liberty Traditional Saddleback  
Padres, la familia y la política de participación de la comunidad

Creemos que para que todos los estudiantes tengan una experiencia exitosa de Educación requiere una alianza que incluye al estudiante, profesores, personal, padres y la comunidad de aprendizaje.

Nuestra participación incluye lo siguiente:

- Brindando la oportunidad de que todos los estudiantes reciban una educación de alta calidad
- Establecer altas expectativas para todos los estudiantes académicos y de conducta
- Proporcionar instrucciones y currículo alineado con los estándares académicos de Arizona
- Equilibrio de responsabilidad académica con cuidado y preocupación
- Proporcionando comunicación constante con los padres, incluyendo devolver llamadas telefónicas y correos electrónicos en tiempo y forma
- Solicitando a padres y estudiantes de la entrada en la mejora de la escuela, evaluación y programación a través de encuestas, correos electrónicos, reuniones y otros medios apropiados.
- Ofrecer un ambiente seguro y respetuoso para los estudiantes, Facultad y personal
- Participar en la alta calidad, desarrollo profesional continuo para ayudar a profesores y otros miembros del personal en la mejora de sus capacidades para ofrecer instrucción de alta calidad.
- Ofrecer servicios educativos a todos los estudiantes elegibles y sus familias.

Participación de los padres en la educación de sus estudiantes son las siguientes:

- Conocer las políticas y procedimientos de la escuela y que los apoyan, los relacionados con la disciplina, asistencia y vestimenta incluyendo
- Asegurarse de que los estudiantes aquí antes de que la escuela comience cada día y en la asistencia para los días escolares programadas, según lo requerido por la ley estatal
- Comunicarse constantemente con los maestros y personal académico y otras cuestiones relacionadas con la educación del estudiante
- Apoyar a la escuela con respecto a la rendición de cuentas a través de pruebas estandarizadas por asegurarse de que los estudiantes están en la escuela a tiempo el día de la prueba y a los estudiantes a hacer su mejor
- A los estudiantes a establecer metas académicas cada año y desarrollar una estrategia para el logro de esos objetivos
- Participar con los estudiantes en la planificación de sus objetivos después de la preparatoria y ayudar en la implementación de estrategias para alcanzar esos objetivos
- Seguimiento de requisitos de graduación de secundaria, así como requisitos de la educación superior, con la asistencia del personal escolar apropiado
- Regresar llamadas o correos electrónicos de la escuela tan pronto como sea posible
- Voluntariado proporcionar recursos adicionales para promover la educación de todos los estudiantes
- Establecer altas expectativas para los estudiantes

Participación del estudiante en el proceso educativo es el siguiente:

- Establecer altas expectativas para sí mismos y trabajar constantemente hacia esas expectativas
- Al llegar a la escuela a tiempo cada día
- Asistir a la escuela con arreglo a la ley estatal
- Conocer las políticas y procedimientos de la escuela y cumpliendo con ellos constantemente
- Actuar en forma segura y respetuosa del uno mismo y otros
- Haciendo su mejor todos los días para que maestros y otras personas tenga una imagen precisa de la capacidad académica de los estudiantes
- Constantemente comunicación con maestros y personal con respecto a cuestiones relacionadas con su educación
- Metas para después de la graduación de la high School secundaria, que puede incluir a los militares o asistir a un colegio, Universidad o escuela técnica y trabajando para ellos
- Seguimiento de su progreso hacia requisitos de graduación de preparatoria con la asistencia del personal escolar apropiado.

He leído el padre, la familia y la política de participación de la comunidad y se compromete a cumplir con las expectativas.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Del Estudiantes

\_\_\_\_\_  
Fecha



State of Arizona  
Department of Education  
Office of English Language Acquisition Services

**Primary Home Language Other Than English (PHLOTE)  
Home Language Survey**  
(Effective April 4, 2011)

These questions are in compliance with Arizona Administrative Code, R7-2-306(B)(1), (2)(a-c).  
Responses to these statements will be used to determine whether the student will be assessed for English Language Proficiency.

1. What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? \_\_\_\_\_
2. What is the language most often spoken by the student? \_\_\_\_\_
3. What is the language that the student first acquired? \_\_\_\_\_

Student Name \_\_\_\_\_ Student ID \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ SAIS ID \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

District or Charter \_\_\_\_\_

School \_\_\_\_\_

---

Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.

1535 West Jefferson Street, Phoenix, Arizona 85007 • 602-542-0753 • [www.azed.gov/oelas](http://www.azed.gov/oelas)



Estado de Arizona  
Departamento de Educación Servicios de Aprendizaje del  
Inglés

**Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE)**  
**Encuesta sobre el Idioma en el Hogar**  
(Efectivo el 4 de abril de 2011)

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. ¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Núm. de SAIS \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Distrito o Charter \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

-----  
Por favor, proporcione una copia de la encuesta de idioma al Coordinador de ELL / Contacto principal en el sitio. En SAIS, por favor indique el hogar del estudiante y el idioma primario.

1535 West Jefferson Street, Phoenix, Arizona 85007 • 602-542-0753 • [www.azed.gov/oelas](http://www.azed.gov/oelas)



Departamento de Educación de Arizona Formulario de  
Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Distrito Escolar o Escuela Chárter \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Como el padre del estudiante o representate legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- Pasaporte válido de los EE. UU.
- Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- Contrato de renta de casa/residencia
- Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- Factura de tarjeta de crédito o de banco
- Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- Talón del cheque de paga
- Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Arizona Department of Education  
Arizona Residency Documentation Form**

Student \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_

School District or Charter Holder \_\_\_\_\_

Parent/Legal Guardian \_\_\_\_\_

As the Parent/Legal Guardian of the Student, I attest that I am a resident of the State of Arizona and submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and residential address or physical description of the property where the student resides:

- \_\_\_\_\_ Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- \_\_\_\_\_ Real estate deed or mortgage documents
- \_\_\_\_\_ Property tax bill
- \_\_\_\_\_ Residential lease or rental agreement
- \_\_\_\_\_ Water, electric, gas, cable, or phone bill
- \_\_\_\_\_ Bank or credit card statement
- \_\_\_\_\_ W-2 wage statement
- \_\_\_\_\_ Payroll stub
- \_\_\_\_\_ Certificate of tribal enrollment or other identification issued by a recognized Indian tribe that contains an Arizona address.
- \_\_\_\_\_ Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)
- \_\_\_\_\_ I am currently unable to provide any of the foregoing documents. Therefore, I have provided an original affidavit signed and notarized by an Arizona resident who attests that I have established residence in Arizona with the person signing the affidavit.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Legal Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

## Declaración Jurada de Residencia Compartida

Juro o afirmo soy un residente del Estado de Arizona y que las siguientes personas viven conmigo en mi residencia, se describe de las siguiente manera:

Las personas que viven con migo:

\_\_\_\_\_

Ubicación de me residencia:

\_\_\_\_\_

Yo presento en apoyo de esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y dirección de residencia actual o descripción física de mi propiedad.

- Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- Pasaporte válido de los EE. UU.
- Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- Contrato de renta de casa/residencia
- Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- Factura de tarjeta de crédito o de banco
- Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- Talón del cheque de paga
- Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

Nombre impreso del declarante: \_\_\_\_\_

Firma del declarante: \_\_\_\_\_

**Estado de Arizona**  
**Condado de**  
**Maricopa**

**Reconocimiento**

Lo anterior fue reconocido ante me este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, Por \_\_\_\_\_.

Mi comisión se vence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Publico

# State of Arizona Affidavit of Shared Residence

I swear or affirm that I am a resident of the State of Arizona and that the persons listed below reside with me at my residence, described as follows:

Persons who reside with me:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Location of my residence:

I submit in support of this attestation a copy of the following document that displays my name and current residence address or physical description of my property:

- \_\_\_ Valid Arizona driver's license, Arizona identification card or motor vehicle registration
- \_\_\_ Real estate deed or mortgage documents
- \_\_\_ Property tax bill
- \_\_\_ Residential lease or rental agreement
- \_\_\_ Water, electric, gas, cable, or phone bill
- \_\_\_ Bank or credit card statement
- \_\_\_ W-2 wage statement
- \_\_\_ Payroll stub
- \_\_\_ Certificate of tribal enrollment or other identification issued by a recognized Indian tribe.
- \_\_\_ Documentation from a state, tribal or federal government agency (Social Security Administration, Veteran's Administration, Arizona Department of Economic Security)

Printed Name of Affiant: \_\_\_\_\_

Signature of Affiant: \_\_\_\_\_

## Acknowledgement

State of Arizona  
County of \_\_\_\_\_

The foregoing was acknowledged before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, By \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notary Public

My Commission Expires:

\_\_\_\_\_





**Liberty Traditional Saddleback: Douglas**  
**3715 N Washington Ave, Douglas, AZ 85607**  
**Phone (520) 364-6311**  
**Fax (520) 364-6312**

**RECORDS REQUEST**  
 2017/2018

Student Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

School Name \_\_\_\_\_

School Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

School Phone # ( ) \_\_\_\_\_ (ext) \_\_\_\_\_ fax ( ) \_\_\_\_\_

*According to the Education Amendments of 1974, "Protection of the Rights and Privacy of Parents and Students," Section 438, Subsection (B) (1), Parts A & B, page 97; school officials, may receive a student's records without a written consent for such release.*

**While I understand that education records may be sent without written consent, I also request that psychological, special education, and other pertinent information be sent.**

\_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
 Date

\_\_\_\_\_  
 School Official

\_\_\_\_\_  
 Date

Please forward a copy of the **official/unofficial** records, including the following:

- Report Card/Progress Report
- Withdraw Form
- Withdrawal grades (if appropriate)
- AzMERIT Test Results
- AZELLA Results
- Other records related to academic achievement and testing
- Birth Certificate
- Health records (including immunization record)
- Record of discipline referrals
- Attendance records
- Special Education Records if applicable (IEP, met report, Psycho-ed report and eligibility statement)**

**For Office Use Only**

**Comments:**

Date Requested: Fax \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> Request: Fax \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

3<sup>rd</sup> Request: Fax \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**Date Records Received** \_\_\_\_\_ **Staff** \_\_\_\_\_ **SPED Records Received** \_\_\_\_\_ **Staff** \_\_\_\_\_



# Liberty Traditional Saddleback

## McKinney-Vento Eligibility Questionnaire

Student: \_\_\_\_\_

This questionnaire is intended to address the McKinney-Vento Act, 42 U.S.C.11435.

The answers to this residency information are to help determine services the student named above **may** be eligible to receive. *Falsification of information presented is a violation of Federal Law.*

1. Is your current address a **temporary** living arrangement? \_\_\_ YES \_\_\_ NO
2. Is this arrangement due to **loss of housing** or **economic hardship**? \_\_\_ YES \_\_\_ NO



**If answers above are NO, you may stop here.**

If any answer above is YES, please complete section below:

Where is the student presently sleeping at night? Check 1 box ONLY:

- With more than one family (doubled-up) in a house, apartment or mobile home
- In a motel or hotel
- In a shelter
- Moving from place to place
- In a place not designed for ordinary sleeping accommodations (car, park, tent, public place)

Name of Parent(s)/Legal Guardian(s) \_\_\_\_\_

Temporary Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State AZ Zip \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

How long have you been at this temporary address? \_\_\_\_\_

Student's DOB \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ '16/'17 Grade: \_\_\_\_\_

Does the student have any immediate needs? \_\_\_\_\_

The following information often helpful, but not required:

Shirt size \_\_\_\_\_ Pant size \_\_\_\_\_ Shoe size \_\_\_\_\_ Height \_\_\_\_\_ inches Weight \_\_\_\_\_ lbs.

Things he/she likes (*Mine Craft, drawing, soccer*): \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Return this form to the Liberty Traditional front office, *Attention, McKinney-Vento Liaison.*

↓Office use only below↓

*I certify that the above named student will qualify for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.*

\_\_\_\_\_  
HES Liaison Signature

\_\_\_\_\_  
Date received

# Inclusive Education Philosophy

Our school embraces the philosophy of full inclusion, believing that all special education students can best be educated in the general classroom. All students are individuals, with their own unique set of physical, intellectual, and psychological characteristics that influence their instructional needs. Our teachers accept responsibility for meeting the needs of all students in the classroom. Classroom teachers modify, accommodate, and adjust teaching techniques and classroom activities to provide individualized instructional programs for each student. Special education staff support the regular classroom teachers with this process, as well as provide specialized services as determined by a child's Individual Education Plan (IEP).

## Basic Beliefs and Expectations

Inclusive education for all students is our philosophy for delivering a Free and Appropriate Public Education for students with disabilities, placement decisions must be individually determined on the basis of each child's IEP.

- All students are educated within their general education classroom.
- All students learn and develop individually, and the curriculum is modified or adapted to allow students to progress at their individual level and pace. Students are not penalized for the inability to progress at their grade level.
- General education teachers assume responsibility to teach and meet the cognitive, affective, and social needs of all students, with special education teachers and staff providing support.
- Teaching strategies that facilitate the education of multi-level abilities in each class are used by all teachers (e.g. cooperative learning, project learning, mastery learning, curriculum compacting, independent projects, flexible groupings, learning centers, and teaching to learning styles [e.g., visual, auditory, and kinesthetic learning] ).

## Enrollment Policies

Please read the following policies and procedures and sign below to indicate you have read and understand them.

**Informed Commitment:** By signing this page, both the parent and student acknowledge their understanding that we are a school of choice and that many students may be placed on a waiting list to enroll in this school. The parent and student commit to inform us at the earliest opportunity possible if the parent or student change their mind concerning enrollment. This commitment is especially important for those parents and student who may change their mind prior to the 1<sup>st</sup> day of school, as other parents will be waiting for a space to open so their students may enroll.

**Mandatory Attendance on the First Day:** By signing this page, both the parent and student acknowledge the necessity of having the student physically attend class the first day of the school year (unless enrolling after the first day of school) in order to finalize their enrollment status. If the student is not present on the first day of the school year, the registrar will withdraw the student and open a space for a student on the waiting list. All reasonable and appropriate efforts will be made to contact the parent(s)/guardian(s) of students not present on the first day to verify legitimate absences.

---

Parent/Legal Guardian Signature

---

Date

---

Student Signature

---

Date

# Liberty Traditional Saddleback

3715 N. Washington Ave.  
Douglas, Arizona 85607  
520-364-6311

**2017-2018**

**Liberty Traditional Saddleback** offers healthy meals every school day and follows the nutrient standard menu planning system. Breakfast will be served **before school starts from 7:30 to 8:25 a.m.** Breakfast will not be offered in the classroom. Lunch and breakfast menus are available in the school office. The cost for Breakfast is **FREE**, the cost for lunch is **\$2.75** a day. The lunch price is subject to change according to federal regulations. Your children may qualify for free lunch meals or for the reduced price of \$.40 per meal. The food service staff will **ONLY** make food or milk substitutions or modifications for students with disabilities. Substitutions or modifications for students with disabilities must be based on a prescription written by a licensed physician. Please contact the Food Service office for more information.

Please remember that it is the parent's responsibility to make sure that the Food Service manager receives your application. A new application must be completed each school year. Students with approved applications on file from the previous school year, and any additional siblings will receive the same free or reduced-price meal benefits until a new application is received and approved. **ALL NEW** applications must be received by **September 16, 2017**. After that, any family who has not submitted a new application will have their meal benefits terminated and will be charged \$2.75 per meal. Each application can take up to 10 days to process. If you have sent in your application and do not receive a letter of approval within 10–14 days, please call Teri Brown at (520) 364-6311. Please remember, for a faster response time it is best to submit the application as early as possible and not on the first day of school. On average, we process over 1,000 applications at the beginning of each school year. If you prefer to mail-in your application, you may send it to the following address:

Liberty Traditional Saddleback  
3715 N. Washington Ave.  
Douglas, Arizona 85607  
Attn: Food Service

We urge you to take advantage of our prepayment plan. Also, you may place money in your child's account at any time. Students may be extended up to 3 meal loans to be repaid immediately by the parents. **Food Services will not be able to extend further credit to any student beyond 3 meal loans.** Parents will be advised of a student loan by written notice that is sent home with the student from the school's cafeteria. Once loans have been repaid in full, the student will again be eligible for the 3 meal loan policy as stated. Students requesting a meal who have expired their 3 meal loans are referred to school administration. If you take advantage of our prepayment plan and your child's account is running low then we will place a stamp on your child's hand for grades kindergarten through 2<sup>nd</sup> grade as a reminder that your child needs lunch money. You may call Suzanne Stokes at (520) 364-6311 for your child's account balance.

Thank you,  
Suzanne Stokes



# Liberty Traditional Charter School Saddleback

School Year 2017-2018

## Extended Care Enrollment Form

Hello and welcome to a new school year! If you are participating in the Extended Care Program, please fill out this form (one per child) and return it to the front desk as soon as possible. In addition, all students will need a completed blue emergency sheet and a copy of current immunizations.

STUDENT NAME (PLEASE PRINT)

GRADE LEVEL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Before-School Schedule**

7:30 – 8:15 a.m.

Children may not be dropped off before 7:30 a.m. as no supervision is provided.

### **After-School Schedule**

3:15 – 6:00 p.m. / 11:30 a.m. – 6:00 p.m. (Tuesdays only)

### **Late Pickup**

The parent/guardian must pick up their child by 6:00 p.m. Parents picking up their child after 6:00 p.m. will be charged a dollar a minute (no exceptions).

### **Behavior Policy - Three Strikes You're Out!**

The behavior policy will be strictly enforced; children who misbehave and interrupt the learning process will be given three warnings. After a total of three strikes, the child may be permanently withdrawn from the program.

**\*Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_



# Liberty Traditional Charter School Saddleback

Año Escolar 2017-2018

## **Forma de inscripción para el programa después de la escuela**

Bienvenidos a un nuevo año escolar! Si su hijo/a va a participar en el programa, por favor llene esta forma (una por cada estudiante) y devuélvala a la oficina lo más pronto posible. Su hijo/a también tiene que completar una forma de emergencia y una copia de las vacunas.

Nombre del Estudiante (con letra de imprenta)

Grado

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Horario antes de la escuela**

7:30 – 8:15 a.m.

No pueden dejar a sus hijos antes 7:30 a.m. no hay supervision a esa hora.

### **Horario despues de la escuela**

3:15 – 6:00 p.m. /11:30 a.m. – 6:00 p.m. (martes solamente)

### **Cuando los recogen tarde**

El padre o guardian tiene que recoger su hijo/a para las 6:00 p.m. Los padres que recojan a sus hijos despues de las 6:00 p.m. se les cobrara un dólar por minuto (sin excepciones).

### **Póliza de Mala Conducta - Tres veces y fuera!**

La Póliza de Conducta va ser esforzada estrictamente; los estudiantes que no sigan los procedimientos y interrumpen la clase se les dará un advertencia. Después de que el estudiante tenga tres advertencias será removido del programa permanentemente.

**\*Firma del Padre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_