



Oak Canyon Junior High School

Attn: Norma Elfors-
Registrar

111 South 725 East
Lindon, UT 84042

Phone: (801) 610-8139

Fax: (801) 785-8767

Bienvenidos a Oak Canyon Jr. High!

Los siguientes se necesitan para inscribir a un estudiante nuevo:

- **Paquete de registración completo**
- **Certificado de nacimiento:** El estado de Utah requiere que veamos el certificado de nacimiento original. Sacaremos una copia para poner en el archivo del estudiante.
- **Cartilla completa de vacunación:** Vacunas deben ser actualizadas para inscribir algún estudiante. **Si vienen de fuera del país, estudiantes deben ir al Departamento de Salud de Utah County (801-851-7025) para obtener una prueba de tuberculosis antes de inscribirse en la escuela.**
- **Prueba de residencia:** Uno de los siguientes **se requiere** con nombre y dirección actuales. Debe ser fechada dentro de los últimos 60 días.
 - Una factura de servicios públicos
 - Un contrato de compra o de arrendamiento
 - Un permiso de construcción
 - Una carta de un constructor en membrete aprobada que la construcción está en progreso.**Una licencia para manejar no será aceptada.**
- **Formulario de baja de la escuela anterior con boleta de calificaciones actuales**
- **Custodia tutela en caso de divorcio: Solo un padre/madre o tutor con custodia física se puede inscribir un estudiante. Una copia del acuerdo de divorcio se requiere para establecer derechos físicos y los de custodia.** Documentos de divorcio deben ser firmados por el juez. Si no tiene una copia de estos documentos, puede contactar el empleado del condado donde se archivaron los papeles para que los manden por fax a Oak Canyon por una tarifa nominal. Si el estudiante no está viviendo con el padre de custodia debe reunirse con Student Services de Alpine School District, 575 North 100 East, American Fork, Utah. Si el estudiante está viviendo con familia o con amigos por favor contacte la registradora para el papeleo necesario.
- **Información de educación especial: Por favor tráigase el IEP mas reciente para apurar el proceso de registración.** Si el estudiante ha sido recibiendo servicios de educación especial por favor contacte a la escuela anterior para obtener una copia actual del IEP o del 504. Cuando recibamos una copia, compartiremos el IEP con nuestro departamento de educación especial.
- **Estas pautas no se aplican para estudiantes vagabundos**

Una aplicacion para los comidos gratis y reducidas se encuentra a:
<http://205.118.9.10/welcome.aspx>



**FORMULARIO DE INSCRIPCION
NUEVOS ESTUDIANTES**

575 N 100 E, American Fork, UT 84003
Phone: 801-610-8400

Nombre del estudiante _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (Mejor conocido como)

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad/Estado, País) _____

Hombre Mujer Grado _____ Ha asistido su estudiante a alguna escuela del distrito Alpine? Si No

¿Donde estaba ubicada la última escuela de su estudiante? _____ Dirección _____

El estudiante es transferido de una escuela : marque con círculo Dentro del distrito Fuera del Distrito Fuera del estado Fuera del País*

Fecha de inscripción en la primera escuela en Estados Unidos _____ * Si es fuera del país, ¿qué país? _____

Correo electrónico del padre _____ Correo electrónico de la madre _____

Dirección del estudiante _____

(Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Nombre del padre o guardian legal _____

El estudiante vive con: (favor de escribir los nombres)	Fecha de nacimiento	Padres de crianza	Padrastra/ Madrastra	Marque con un círculo el # de teléfono principal		
				# de la casa	Teléfono celular	# del trabajo
Padre						
Madre						
Guardian legal						
Otro						
Nombre de los hermanos del estudiante de edad escolar:						
Escuelas donde están asistiendo o asistirán los hermanos:						

Marque con un círculo

- Si No ¿Ha vivido su estudiante en los Estados Unidos por los últimos tres años?
- Si No ¿Tiene usted custodia legal del estudiante que está inscribiendo?
- Si No ¿Es el estudiante que está inscribiendo hijo/a de crianza/bajo tutela de la corte?
- Si No ¿Tiene su estudiante un plan de Educación Individualizado (IEP) o está recibiendo servicios de educación especial?
- Si No ¿Están viviendo con amigos o parientes?
- Si No ¿Ha estado su estudiante suspendido o ha sido expulsado de la escuela alguna vez?
- Si No ¿Está recibiendo su estudiante servicios de ayuda con el idioma inglés en la escuela?
- Si No ¿Es el inglés el idioma principal que se habla en el hogar? Si no, ¿que idioma se habla? _____
- ¿Cual es el idioma natal de su estudiante? _____

Con esta firma yo doy fe que soy el padre con custodia o guardián legal del estudiante que arriba se menciona. Entiendo que falsificar este documento me hace sujeto a la ley.

Firma del padre o guardián legal _____ Fecha _____

Favor de llenar el reverso de esta hoja

OFFICE USE ONLY			
Teacher _____	Track _____	Student # _____	Date Enrolled _____ Start Date _____
Skyward - <input type="checkbox"/> NCLB	<input type="checkbox"/> Schedule	<input type="checkbox"/> Home Room	<input type="checkbox"/> Advisor <input type="checkbox"/> Class List ESL Y or N
Immunizations - <input type="checkbox"/> Complete	<input type="checkbox"/> In Process	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Proof of Residency <input type="checkbox"/> Legal Docs

Etnicidad: ¿Es este estudiante Hispano/Latino?

Si Hispano/Latino (una persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sudamérica o América Central u otras culturas españolas u origen, independientemente de la raza.)

No Not Hispano/Latino

RAZA ¿Cuál es la raza del estudiante? (Escoja una o más)

Indio americano o Nativo de Alaska (una persona de orígenes con la gente original de Norte, Sur o América Central y que mantiene afiliación con la tribu o lazos con esta comunidad)

Si marcó esta opción, indique que tribu _____

Asiático (una persona de orígenes con la gente original del Lejano oriente, Sudeste de Asia, o el subcontinente de India incluyendo; Cambodia, China, India, Japón, Korea, Malaysia, Pakistan, Las islas Filipinas, Tailandia y Vietnam)

Negro o Afroamericano (Una persona con orígenes de cualquier raza negra de Africa)

Nativo de Hawaii u otras Islas del Pacífico (una persona de orígenes con la gente original de Hawaii, Guam, Samoa, u otras islas del pacífico)

Blanco (una persona de orígenes con la gente original de Europa, del Medio Oriente, o el Norte de Africa)

Yo entiendo que al distrito le requieren esta información de todos los estudiantes, pero yo me niego a declarar la raza de mi estudiante. Entiendo que el personal del distrito hará lo mejor que puedan para determinar la raza de mi estudiante y reportarán esa determinación.

ALPINE SCHOOL DISTRICT- GUARDIANSHIP STATUS

DISTRITO ESCOLAR DE ALPINE- TUTELA LEGAL

De acuerdo con la ley del estado de Utah, Sección 53A-2-202, un niño tiene derecho de asistir a la escuela si sus padres / tutor legal viven dentro de los límites de la escuela.

Favor de leer las instrucciones con cuidado para escoger la declaración que describe su parentesco con el estudiante matriculándose. Un formulario individual se requiere para cada niño.

Nombre del estudiante: _____ (nombre en el certificado de nacimiento)

1. _____ El niño vive con ambos padres, casados, y soy la madre/el padre de nacimiento (biológico/adoptivo).
2. _____ Soy la madre/el padre de nacimiento (biológico/adoptivo) de este niño pero no estoy casada(o) en la actualidad con la madre/el padre. Tengo los derechos de custodia física por orden judicial.*
3. _____ Soy la madre/el padre de nacimiento pero nunca fuimos casados.
4. _____ No soy madre/padre de nacimiento, soy familiar/amigo. (Favor de escoger la declaración que le pertenece).
 - a. _____ Tengo tutela legal por orden judicial.**
 - b. _____ No tengo tutela legal por orden judicial.
5. _____ Soy la madre/el padre de acogida/padre supervisando.
6. _____ Nada de lo dicho corresponde al parentesco con este estudiante. Favor de describir:

Su nombre: _____
(favor de imprimir)

Su firma: _____ Fecha: _____

(En firmando este documento, declara usted que la información es cierta y correcta. Falsificando la información le sujeta a penalización legal.)

* Para cumplir con la orden judicial, favor de proveer una copia de la Sentencia de Divorcio/ los papeles legales más reciente antes que su estudiante se pueda matricular.

** Confirmación de la orden judicial o confirmación de la colocación por el Departamento de Servicios para Niños y Familias se tiene que proveer antes de matricular.



HOME OF THE EAGLES

Oak Canyon Junior High

Attn: Norma Elfors -Registrar

111 South 725 East

Lindon, UT 84042

Phone: (801) 610-8139 Fax: (801) 785-8768

Solicitud de Archivos del Estudiante (*la escuela que hubiera asistido si no se inscribió en Oak Canyon*)

Escuela: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Fax: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Please send the following (where applicable):

- Transcripts**
- Cumulative records**
- Health Forms**
- Test Data**
- Grades**
- Psychological Tests**
- Special Placement**
- SEOP or Career File**
- IEP or 504 Records**

Date: _____ Parent or Guardian: _____

Registrar: _____ First request sent: _____

Second request sent: _____

Notes:



UTAH SCHOOL IMMUNIZATION RECORD

This record is part of the student's permanent school record (cumulative folder) as defined in Section 53G-9-306 of the Utah Statutory Code. A school from which a student transfers shall provide the student's immunization record to the student's new school upon request of the student's legally responsible individual. The Utah Department of Health and local health departments shall have access to this record. This immunization record may be entered into the Utah Statewide Immunization Information System (USIIS).

Student Information

Student Name _____ Gender Male Female Date of Birth _____

Name of Parent/Guardian _____

Vaccine Information

VACCINE	Record the month, day, & year each vaccine was given.				
	1 st	2 nd	3 rd	4 th	5 th
DTaP, DTP, DT, Td, Tdap <small>(D-Diphtheria, T-Tetanus, P-Pertussis, aP-acellular Pertussis)</small>					
Tdap (given after 7 years of age)					
Polio (IPV or OPV)					
Haemophilus influenzae type b (Hib)					
Pneumococcal					
Measles, Mumps, and Rubella (MMR) <small>1st dose must be received on or after the 1st birthday</small>					
Hepatitis B (HBV)					
Varicella (Chickenpox) <small>1st dose must be received on or after the 1st birthday.</small>					
Hepatitis A (HAV) <small>Must be received on or after the 1st birthday.</small>					
Meningococcal					

SCHOOL USE ONLY:

1. Exemption was granted for:

- Medical reason (Expires* on: _____)
- Religious belief
- Personal belief

*If the medical exemption is temporary, enter date.

2. Proof of Immunity (history of disease):

This student has proof of immunity for the following antigen (s):

- MMR
- Haemophilus influenza type b (Hib)
- Polio Pneumococcal
- Tdap Varicella (Chickenpox)
- DTaP Meningococcal
- Hepatitis A Hepatitis B

*If the student has past history of disease for any of the vaccines, the student must submit healthcare provider documentation. If the student has past history of disease for any combination vaccines such as MMR, the student must submit healthcare provider documentation for each antigen.

*If the student has immunity from the required immunizations, healthcare provider statement must be attached to this Record.

Immunization record received for this student is from: a statewide registry
 student's former school
 legally responsible individual of the student

I have reviewed the records available and to the best of my knowledge, this student has received the above immunizations.

Authorized Signature: _____ Date: _____

Distrito Escolar de Alpine
Información de Salud - Estudiantil

Nombre del estudiante _____ Lugar de nacimiento _____ Sexo _____
Dirección _____ Ciudad _____ Grado _____
Número de teléfono _____ Teléfono celular _____
Padres/guardians: _____
El estudiante vive con: _____ Ambos Padres _____ Madre _____ Padre _____ Otro _____

Historia Clínica

Médico de Familia _____ Teléfono _____
Diagnóstico médico actual (en su caso) _____

Sí	No	¿Ha tenido su hijo? (en caso sí, describa)
_____	_____	¿Cualquier alergia? (Por favor, diga qué y cómo graves) _____
_____	_____	¿Asma o problemas respiratorios? _____
_____	_____	¿Problemas ortopédicos o de hueso? _____
_____	_____	¿Las enfermedades del corazón o un soplo? _____
_____	_____	¿Enfermedad renal? _____
_____	_____	¿Convulsiones? (tipo y frecuencia) _____
_____	_____	¿Diabetes? (dependiente de la insulina o una bomba de insulina) _____
_____	_____	¿Enfermedades crónicas graves? (como leucemia, trasplante) _____
_____	_____	¿Su niño ha tenido la varicela? _____
_____	_____	¿Accidente o lesión grave? _____
_____	_____	¿Examen de la vista? Fecha _____ Por los cuales _____ los resultados _____
_____	_____	¿Otros problemas de salud? _____

Medicación

¿El estudiante toma medicación especial que puede ser necesario dar en la escuela?
Sí _____ No _____ ¿En caso afirmativo, qué tipo y la razón? _____

En caso afirmativo, el formulario de autorización de medicamento estudiantil debe ser completado por el padre y el médico y regresado a la escuela antes de que cualquier administración de medicamento. Esto incluye todos los medicamentos de ventas libres y recetadas (incluyendo los inhaladores, Epipens, y la insulina). Puede obtener el formulario en la oficina.

Es contra las reglas del Distrito Alpine que un estudiante (K-6) lleve cualquier medicamento. La única excepción a esto es inhaladores, Epipens, y la insulina con la propia autorización firmada de padres y médico.

Con permiso de los padres, los estudiantes de grado 7-12 pueden llevar y administrar una dosis de medicamento (sin receta y fácilmente identificado).

Firma de Padres o Guardián

Fecha

Nota: La información solicitada se considera esencial para la planificación de un programa cada año que satisfaga las necesidades de su hijo. Esta información se mantendrá confidencial y solamente las personas que trabajan directamente con su estudiante (es decir, maestros, administradores, enfermeras) tendrán acceso a esta información.

ACCEPTABLE USE – USO ACEPTABLE

STUDENT COMPUTER AND INTERNET USE PERMISSION SLIP
PERMISO PARA USO DE COMPUTADORA E INTERNET ESCOLAR



Nombre: _____ Numero Estud #: _____ Grado: _____ Fecha: _____

El Distrito Escolar de Alpine reconoce el papel fundamental que la tecnología tiene en el siglo 21. Por esta razón, el distrito apoya el uso apropiado y responsable de tecnología en el aprendizaje estudiantil. El Distrito Escolar de Alpine implementara medidas razonables para proteger los estudiantes y asegurar que la tecnología está alineada con los objetivos educacionales.

Terminos y Condiciones para el Uso de Tecnologia

Las normas actuales, incluyendo reglas y regulaciones se pueden encontrar haciendo clic en [Internet/Wide Area Network Acceptable Use Policy](#) o se puede encontrar en cualquier escuela del distrito. Es la responsabilidad de cada estudiante y padres/apoderados entender las normas actuales.

Permiso de los padres

Al aceptar este acuerdo:

- Doy permiso que mi estudiante use las computadoras y dispositivos del distrito y la escuela, al igual doy permiso que use la red/internet del distrito en las siguientes formas:
 - Servicios de internet
 - Aplicaciones educativas en línea
 - Herramientas de productividad estudiantil, incluyendo correo electrónico, almacenamiento en nube, y aplicaciones de productividad
 - Otros servicios y software

- Reconozco que el propósito de un correo electrónico estudiantil es para comunicación con propósito educacional y para la creación de cuentas en aplicaciones educativas. También doy permiso a los maestros del distrito de Alpine para que puedan divulgar parte del directorio informativo a entidades quienes proveen aplicaciones de software bajo los términos del contrato:
 - Primer nombre del estudiante
 - Apellido del estudiante
 - Correo electrónico estudiantil del distrito escolar

Aplicaciones usadas por los maestros que necesiten esta información será comunicada a los padres por medio de los contratos de la clase u otros medios.

Acepto estas condiciones. He leído y acepto las condiciones mencionadas en cuanto el uso de computadora, aplicaciones y divulgacion de informática estudiantil.

Declino estas condiciones. Entiendo que mi estudiante no podrá usar las computadoras, dispositivos, aplicaciones ni los servicios de internet del distrito.

Nombre del padre/apoderado

Firma del padre/apoderado

OAK CANYON DRESS CODE

Alpine School District policy requires all students to conform to dress and grooming standards that avoid extremes and exemplify personal cleanliness. In order to maintain an atmosphere of academic and personal excellence, the dress code of Oak Canyon includes the following requirements:

- Clothing should be modest and not revealing.
- Appropriate undergarments and suitable footwear should be worn at all times.
- Heads should remain uncovered (no hats, hoodies, bandanas, etc.).
- Shirts and blouses should fully cover the shoulders, chest, and midriff (no tank tops, spaghetti straps, plunging necklines, belly shirts, etc.).
- Shorts and skirts should be at least mid-thigh in length.
- No display of undergarments.
- No clothing or displays with profane or vulgar language or with references to sex, violence, ethnic or religious prejudice, drugs, alcohol, tobacco, etc.
- No gang related clothing or displays such as baggy pants, hanging chains, gang color displays, slogans, symbols, gestures, etc.

The way we dress at school affects our learning environment. The school administration will make the final determination on clothing, styles, and accessories that may not be appropriate for school.

NO TANK TOPS, BARE MIDRIFFS, BARE BACKS, OR LOW CUT TOPS

No Display of Undergarments



NO SHORTS, SKIRTS, OR DRESSES ABOVE MID-THIGH



NO BARE FEET



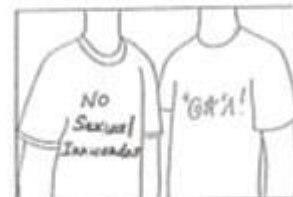
NO HATS OR HOODIES



NO PICTURES OR ADS OF ALCOHOL, TOBACCO, DRUGS, OR ILLEGAL SUBSTANCES



NO VULGAR OR PROFANE WORDS, NO OBSCENE SLOGANS.



¡Aplica Online!

Aplicación de comida gratuita y reducida

alpineschools.org/nutrition/ haga clic en el cuadro naranja para aplicaciones gratuitas y reducidas

La ventaja de aplicar en línea es que su solicitud se procesa dentro de las 12 horas. Recibirá una carta dentro de 3 a 5 días para informarle si ha sido aprobado. No enviamos correos electrónicos para notificarle.

*Las aplicaciones de papel están disponibles en todas las oficinas de la escuela
y en la oficina de servicios de nutrición
759 E. Pacific Dr., American Fork, UT 84003*



Puede hacer pagos en línea a la cuenta de comida de su estudiante de forma rápida y segura usando nuestro servicio gratuito. Simplemente ingrese a www.mypaymentsplus.com y regístrese. Además de realizar pagos, puede ver los saldos de su cuenta de estudiante, el historial, configurar pagos automáticos y alertas de saldo de cuenta.

Las cocinas de la escuela pueden aceptar efectivo o cheques para los pagos de comida, pero no tarjetas de crédito.



¡Echa un vistazo a nuestros menús de escolar digital!

Usando nuestro sitio web, puede ver más información sobre lo que está en el menú de la escuela para el desayuno y el almuerzo cada día. Podrá ver una imagen y descripción de cada alimento, así como información sobre nutrientes y alérgenos. Esta información también está disponible en nuestra aplicación móvil para que puedas obtener información cuando la necesites, donde la necesites.

¡Visite nuestro sitio web en alpineschools.nutrislice.com para obtener más información!

DIRECTRICES DE CARGA DE COMIDAS DEL SERVICIO DE NUTRICION

El Servicio de Nutrición se compromete en proveer comidas a todos los estudiantes, sin embargo, hay una responsabilidad del parte de los padres y estudiantes para asegurarse de que hayan fondos en las cuenta de comidas, antes de que sean servidas. Para proveer a los estudiantes y padres en el Distrito Escolar Alpine con el mejor servicio posible y responsabilidad para las comidas, los siguientes procedimientos de pago están en vigor con respecto a los cargos de comidas. Tenga en cuenta – el cargo de alimentos es una cortesía y no debe ser una práctica regular.

- Se les proporcionara a todos los estudiantes una comida escolar sin importar el saldo en su cuenta de comida.
- NO se la quitada la comida a ningún estudiante.

Procedimientos para Estudiantes de Primaria - cómo se notificará a los padres y estudiantes cuando los fondos estén bajos en las cuentas de comidas:

- El equipo de cocina de Los Servicios de Nutrición les informará a los estudiantes cuando ellos reciban la comida, que no tienen fondos en su cuenta y que la comida obtenida está siendo cargada.
- Cartas de aviso de pago serán impresas semanalmente por el equipo de la cocina para todos los estudiantes que deben \$10.00 o menos y serán distribuidas en las cajas de los maestros para que se las den a los estudiantes y se las lleven a casa para sus padres.
- Cuando los cargos alcancen \$10.00 o más, una carta por correo será enviada a la casa del estudiante.
- Semanalmente una llamada telefónica de cortesía se efectuara de parte del equipo de la cocina (personal y/o automatizada) cuando el estudiante debe \$5.00 o más.

Procedimientos para Estudiantes de Secundaria - cómo se notificará a los padres y estudiantes cuando los fondos estén bajos en las cuentas de comidas:

- El equipo de cocina de Los Servicios de Nutrición les informará a los estudiantes cuando ellos reciban la comida, que los fondos en su cuenta están bajos (\$5.00 o menos) y continuará informándoles si los cargos se acumulan.
- Una llamada telefónica de cortesía de parte del equipo de la cocina se efectuara (personal y/o automatizada) cuando el estudiante debe \$5.00 o más.
- Cartas de aviso de pago serán impresas semanalmente por el equipo de la cocina para todos los estudiantes que deben \$10.00 o más será enviada por correo a la casa del estudiante.

Nos reservamos el derecho de enviar a padres a colección por un saldo de cuenta de comida no pagada. Hacemos todo lo posible para solicitar el pago ante de que un cliente sea referido a colección. Agradecemos respuestas inmediatas para la solicitud de pago.

MyPaymentsPlus.com es un servicio gratis, rápido y eficiente para hacer pagos en la cuenta de comidas para los estudiantes y revisar los saldos de los estudiantes.