ACADEMIR PREPARATORY HIGH SCHOOL

12400 S.W. 216 ST

MIAMI. FL 33170

2024-2025

9 °- 12°

PAQUETE DE REGISTRO

AcadeMir Preparatory High School

Lista de verificación para el registro y la inscripción

Nombre del estudiante: _____ **Grado:**_____

Transferencia desde:_____

Transferencia de otro MDCPS:

____ Prueba de domicilio (dirección)
____ Forma de Transferencia
____ Certificado de Nacimiento
____ Paquete de Registración

Transferencia de otro Estado:

____ Certificado de Nacimiento
____Forma de Examen Físico
____ HRS 680 (vacunas)
____Prueba de domicilio
____Copias de boleta (calificaciones)
____Paquete de registración

Transferencia de colegio público/privado en Florida:

____ Certificado de Nacimiento
____Forma de Examen Físico
____ HRS 680 (vacunas)
____Prueba de domicilio
____Copias de boleta (calificaciones)
____Paquete de registración

* ***Prueba legal de edad:*** Certicado Original /Legal de Nacimiento

* ***Formas de Salud:*** Examen de físico / salud original (DH 3040) y Certificado de vacunas (Forma HRS 680). Alumnos de Kindergarten a 12 grado deben tener las vacunas de MMR. Alumnos entrando a Séptimo grado deben tener la vacuna del tétano (TD).

* ***Prueba de Domicilio:*** factura de las utilidades, contrato de arrendamiento o título de propiedad

AcadeMir Preparatory High School

DERECHOS EDUCATIVOS DE LA FAMILIA Y ACTO DE PRIVACIDAD (FERPA)

Por favor marque las casillas de los artículos en los que le gustaría permitir que su hijo participe y firme a continuación.

☐ Comunicado de información de noticias

Puede haber momentos durante el año escolar en que la academia, los medios de comunicación u otros deseen fotografiar o grabar en video a su hijo/a en AcadeMir Preparatory High School para usarlo en forma de impresa, video, Internet y otros métodos de comunicación.

Doy mi permiso a AcadeMir Preparatory High School para proporcionar información sobre las actividades escolares con mi hijo/a a los medios de comunicación en general. También doy mi permiso para que el nombre, retrato, imagen o voz de mi hijo/a se use para exhibir o en material promocional en una variedad de medios para la academia y / o en la cobertura de los medios locales de los eventos de la academia.

☐ Comunicado de comunicación

Puede haber momentos durante el año escolar en los que la academia u otros quieren identificar a su estudiante por su nombre y grado en boletines informativos, publicaciones o anuarios.

Doy mi permiso a AcadeMir Preparatory High School y a la empresa de administración, para identificar a mi hijo/a por nombre y grado en boletines informativos, publicaciones o anuarios.

☐ Lanzamiento de obras de arte

Puede haber ocasiones durante la escuela cuando la academia, los medios de comunicación u otros desean utilizar obras de arte creadas por su hijo/a en la academia para su uso en impresión, vídeo, Internet u otros métodos de comunicación.

Doy mi permiso a AcadeMir Preparatory High School para usar obras de arte creadas por mi hijo con fines promocionales en una variedad de medios para la academia o su compañía de administración, y / o en la cobertura de los medios locales de eventos de la academia.

_____

Nombre del estudiante *(por favor imprima)*

_____ _____

Firma del Padre o Guardián legal registrante Fecha

AcadeMir Preparatory High School

POLÍTICA DE USO ACEPTABLE DE INTERNET

Antes de recibir la autorización para usar Internet, los estudiantes y sus padres/tutores deben firmar el siguiente permiso y documento de contrato.

Padres

Doy permiso para que mi hijo participe en el uso de Internet, una red mundial de telecomunicaciones. Me doy cuenta de que (él / ella) será capaz de acceder a las principales redes de todo el mundo a través de Internet. Entiendo que este acceso está diseñado y destinado únicamente a fines educativos. También entiendo que el estudiante recibirá instrucción en el uso apropiado de este recurso.

Me doy cuenta de que Internet contiene material que es inapropiado para fines escolares. Apoyo la posición de la escuela de que los estudiantes son responsables de no acceder a dicho material. Tal uso inaceptable de la red dará lugar a la suspensión de todos los privilegios. No haré que AcadeMir Preparatory High School sea responsable de los materiales inadecuados adquiridos por el estudiante a través del uso de Internet para la escuela.

Reconozco que he leído la Política de Uso Aceptable de Internet.

_____

Nombre del estudiante *(por favor imprima)*

_____ _____

Firma del Padre o Guardián legal registrante Fecha

Estudiantes

Acataré la Política de Uso Aceptable de Internet. Entiendo que Internet contiene material inapropiado para uso escolar y por lo tanto asumiré la responsabilidad personal de no acceder a este material. Reconozco que es imposible para AcadeMir Preparatory High School impedir el acceso a todos los materiales controvertidos, y no los haré responsables de los materiales encontrados o adquiridos en la red. Además, entiendo que cualquier violación de las regulaciones en esta política no es ética y puede constituir un delito penal. En caso de que cometa alguna violación, mis privilegios de acceso pueden ser revocados y se puede tomar la disciplina escolar apropiada y/ o acciones legales.

_____ _____

Nombre del estudiante *(por favor imprima)* Grado

_____ _____

Firma del estudiante Fecha

AcadeMir Preparatory High School

Medicación

Los médicos pueden encontrar la capacidad de recetar medicamentos que se administrarán durante el horario escolar. Si su hijo/a está tomando algún medicamento, debe ser dejado en la oficina de la escuela por el padre; que deben hacer arreglos con la escuela para tomar este medicamento. Dicho medicamento debe estar en su envase original y acompañado de las instrucciones escritas del médico, que contenga la siguiente información:

1. Nombre del estudiante
2. Nombre del médico prescriptor
3. Nombre de la medicación
4. Instrucciones como la dosis y el tiempo que se debe administrar

Nombre del estudiante_____ Fecha de nacimiento _____
Nombre del medicamento _____
Diagnóstico/propósito de la medicación _____

Forma de medicamento ☐Tablet/cápsula ☐Inhalador ☐líquido ☐Inyección ☐Nebulizador

☐Otro _____ hora: _____ frecuencia: _____

dosis: _____
¿Cómo se va a administrar el medicamento? _____
¿Debe la escuela ser consciente de cualquier reacción adversa o precaución? _____
Número de teléfono:_____ Teléfono en caso de emergencia _____
Nombre del doctor: _____ teléfono del doctor: _____

El padre/tutor firmante autoriza a AcadeMir Preparatory High School a través de sus administradores y/o personal para administrar medicamentos o supervisar la toma de medicamentos por parte de mi hijo/a.

Se entiende que el padre/guardián abajo firmante notificará inmediatamente al personal de la escuela por escrito en caso de que la receta sea descontinuada o modificada. Las recargas de la receta serán responsabilidad del padre/tutor.

Además, los abajo firmantes liberarán e indemnizarán a la AcadeMir Preparatory High School y a sus empleados de cualquier responsabilidad o daño que pueda resultar de la administración de dicho medicamento según lo prescrito por el médico.

_____ _____
Firma del Padre o Guardián legal registrante Fecha

AcadeMir Preparatory High School

SOLICITUD DE REGISTROS DE ESTUDIANTES

Fecha:_____

Nombre De La Última Escuela Atendida:_____

Dirección de la Escuela:_____

Número de teléfono: _____ Fax:_____

POR FAVOR, ENVÍE UNA TRANSCRIPCIÓN DE LOS REGISTROS OFICIALES PARA:

_____ _____ _____ _____

(Nombre del estudiante) (Grado) (Fecha de Nacimiento) (Fecha de la última asistencia)

POR FAVOR INCLUYE:

- ✓ Todos los créditos ganados
- ✓ Puntuaciones de las pruebas
- ✓ Registros de Salud (Inmunización y Física)
- ✓ Breve explicación del sistema de calificación
- ✓ Grados actuales en el momento de retirado
- ✓ Registros de Educación Excepcional

Firma del Padre o Guardián legal registrante: _____

Gracias por su pronta atención a esta solicitud.

Registrar,

AcadeMir Preparatory High School

AcadeMir Preparatory High School

Tarjeta de Emergencia de Estudiante

School No.	Número de identificación	Apellido del estudiante	Nombre Propio	Segundo Nombre	Grado

Fecha de entrada actual	Fecha de nacimiento	Género	Sección	Seguro Social Estudiantil No.

ETHINIC _____ Hispanic _____(Y/N)	(Marque todas las que correspondan) RACE: ☐ White ☐ Black ☐ Asían ☐ American Indian ☐ Nativo Pacifico Islandés	Lugar de nacimiento: (Ciudad) (Estado/País)
Dirección del estudiante (APT) (Ciudad) (Zip)		Teléfono ( )

Padres o Guardian Legal	Apellido	Nombre Propio	Relación	Lugar de empleo	celular	Alt Teléfono
					( )	( )
	Apellido	Nombre Propio	Relación	Lugar de empleo	celular ( )	Alt Teléfono ( )

Escuela actual:	¿Está en Servicios Militares? Si ☐ No ☐	Tarjeta No.

Sólo estudiantes de Kindergarten: ¿Estaba el niño en preescolar o en el cuidado de niños? SI ☐ NO ☐
¿El costo total fue pagado por usted? SI ☐ NO ☐ ¿Qué tipo? Headstart ☐ ESE ☐ Migrant ☐ Other ☐ Unknown ☐

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA: Se necesitan datos adicionales en caso de una enfermedad de emergencia de su hijo/a. La responsabilidad legal de los gastos médicos y de transporte incurridos en nombre de su hijo/a es paternidad. Si no se puede contactar con los padres/tutores, ¿A quién debemos intentar contactar? (Enumere dos personas en orden de prioridad a continuación.)

(Nombre)	(Relación con el estudiante)	Dirección)	(Teléfono)
(Nombre)	(Relación con el estudiante)	Dirección)	(Teléfono)

Dirección de correo electrónico del padre/tutor_____

Doctor de familia:_____ **Teléfono doctor** _____**Preferencia de Hospital** _____

Salud del Estudiante que deben ser conocidos en una emergencia:_____

AUTORIZACION PARA QUE EL ESTUDIANTE SALGA DE LA ESCUELA: Por favor escriba debajo los nombres de las personas autorizadas o no autorizadas para recoger a su hijo/a de la escuela durante el día escolar. Su hijo/a no será entregado a nadie que no esté específicamente autorizado por usted.

AUTORIZADOS:_____

AUTORIZADOS:_____

NO AUTORIZADOS _____ _____

NO AUTORIZADOS _____ _____

Es responsabilidad de los padres informar a la escuela por escrito de cualquier cambio en la información enumerada en este formulario.

Nombre del padre/guardián legal registrante (*por favor imprima* _____

Firma del Padre o Guardián legal registrante _____ **Fecha:** _____

AcadeMir Preparatory High School
Contrato de Padres
2024-2025

Nombre del estudiante:_____Grado: _____

- Los padres deben asegurarse de que su hijo llegue a tiempo. Los estudiantes deben estar en sus asientos antes del comienzo de la clase, tal como se publica en el Manual del Estudiante. Cualquier estudiante que llegue después de este tiempo recibirá un resguardo tarde. Los estudiantes que acumulen diez (10) retrasos no excusados por año escolar recibirán una referencia por retraso excesivo.

- Los padres deben ponerse en contacto con la oficina de la escuela si su hijo/hija (el estudiante) va a estar ausente. El día que el estudiante regrese a la escuela, debe traer una nota del padre/tutor(s) explicando el motivo de la ausencia, de lo contrario, la ausencia se considerará injustificada.

- La Escuela cree que los padres juegan un papel integral en la vida educativa y social de sus hijos. Por esta razón, la escuela pide que un padre/tutor transporte personalmente a su hijo hacia y desde la escuela.

- Los padres deben asegurarse de que su hijo esté usando el uniforme adecuado como se indica en el Manual del Estudiante. Los estudiantes que lleguen a la escuela sin el atuendo adecuado serán disciplinados, como se indica en el Código del Manual del Estudiante. Las sudaderas con capucha no están permitidas en ningún momento, a menos que la escuela lo proporcione.

- La Escuela es responsable de prestar libros y materiales al estudiante. Reemplazaré cualquier libro de texto o material que esté dañado o perdido.

- Se espera que los padres proporcionen almuerzo todos los días para sus hijos. El estudiante puede traer su almuerzo de casa o comprar un almuerzo escolar. Los estudiantes calificados pueden recibir almuerzos gratuitos o reducidos por las provisiones del Almuerzo Escolar Nacional.

- Los padres aceptan leer y utilizar la información enviada a casa desde la escuela para que sean informados de las actividades y oportunidades académicas proporcionadas por la escuela.

- Entiendo que mi hijo es un estudiante con el Sistema de Escuelas Públicas de Miami-Dade que requiere la provisión de un Manual del Estudiante. Se requiere que los padres y los estudiantes lean el Manual del Estudiante. El Manual del Código del Estudiante detalla las responsabilidades que se espera que cumplan los miembros del personal, los estudiantes y los padres.

- Entiendo que los dispositivos electrónicos y teléfonos celulares no deben ser utilizados durante el día escolar y si se ven, serán confiscados. Entiendo que si un teléfono celular o dispositivo electrónico es confiscado será devuelto a los padres para los infractores por primera vez y hasta el final del año escolar para los infractores por segunda vez.

Entendemos que AcadeMir Preparatory High School ha adoptado, y cumpliremos con el Código de Conducta Estudiantil de las Escuelas Públicas del Condado de Miami-Dade. Además, es la expectativa de AcadeMir Preparatory High School que los padres cumplan plenamente con los términos del Contrato para Padres que ha sido aprobado por la Junta Directiva de AcadeMir Charter Schools, Inc.

Nombre impreso del padre/tutor:_____Fecha:_____

Firma del Padre/Guardián:_____Fecha:_____

Reconocido por el director de la escuela:_____Fecha: _____

AcadeMir Preparatory High School
Contrato de estudiante
2024-2025

Considerando que he tomado la decisión personal de matricularse como estudiante en ACADEMIR PREPARATORY HIGH SCHOOL para experimentar una oportunidad educativa única; y

Considerando que reconozco que ACADEMIR PREPARATORY HIGH SCHOOL es una escuela pública chárter de elección, no de derecho;

Por lo tanto, como estudiante en ACADEMIR PREPARATORY HIGH SCHOOL, mi compromiso es acatar las siguientes normas y reglamentos adoptados por el Consejo de Administración:

A. Entiendo que mi comportamiento es un reflejo directo tanto de mi familia como de la Escuela. Como tal, me esforzaré por honrar ambos exhibiendo un comportamiento ejemplar en todo momento, en todos los lugares.
B. Me adheriré por el código de vestimenta del uniforme de la escuela como se describe en el Manual para Padres/Estudiantes.
C. Soy responsable de entregar todos y cada uno de los anuncios, mensajes e informes hacia y desde la escuela.
D. Soy responsable de completar y entregar todas las tareas de clase y deberes.
E. Soy responsable de cuidar de todos los libros y materiales prestados a mí por la escuela. Voy a reemplazar cualquier cosa que se utiliza mal o se pierde.
F. Demostraré la cortesía adecuada a los profesores, el personal y otros estudiantes en todo momento.
G. Entiendo que soy un estudiante del Sistema Escolar de Miami-Dade y acataré las reglas contenidas en el Código de Conducta Estudiantil del Distrito de Miami-Dade y la edición actual del Manual para Padres/Estudiantes de la escuela.
H. Hablaré cortésmente con todos con los que estoy en contacto.
I. Me abstendré de luchar y usar un lenguaje inapropiado.
J. Me abstendré de intimidar, acosar o amenazar a otros.
K. Exhibiré los principios de la buena deportividad.
L. Entiendo que los dispositivos electrónicos y teléfonos celulares no deben ser utilizados durante el día escolar y si se ven, serán confiscados. Entiendo que si un teléfono celular o dispositivo electrónico es confiscado será devuelto a mis padres para los infractores por primera vez y hasta el final del año escolar para los infractores por segunda vez.

Entiendo que debo cumplir con mis obligaciones con ACADEMIR PREPARATORY HIGH SCHOOL. Esta política es aprobada por la Junta Directiva de AcadeMir Charter Schools, Inc.

Nombre Impreso del Estudiante:_____Grado: _____

Firma del Estudiante:_____Fecha: _____

Firma del registro de Padre/Guardián:_____Fecha: _____

Reconocido por el Director:_____Fecha: _____