

OLR Para Familias Existentes en KUSD

Esta guía es para padre/tutores existentes en KUSD, para iniciar su inscripción en línea, vía Portal de Padres



## Para iniciar su inscripción en línea, ir a <u>www.kusd.edu</u>, clic en la pestaña Inscripción.



## Clic el botón azul "Portal para padres".



Educational Options in Kenosha

Parent Initiated School Transfer

Registration

Register

Fees

Head Start

Request

Infinite Campus

Open enrollment

Registration Forms

🕰 Staff English 🗸 🛉 🔘 in 🗈 Search... Q

District • Board of Education • Calendar • Departments • Registration • Schools • Resources •

### REGISTRATION

### Student Success Begins with Kenosha Unified!

Welcome, Kenosha Unified School District families! Our staff is committed to providing excellent, challenging learning opportunities and experiences that prepare each student for success. Our students are at the heart of all we do, and they are the reason we have a vision of being Wisconsin's top performing urban school district that is highly regarded for continuously exceeding all expectations. We look forward to working with you to educate your child as we watch them learn, grow and succeed from 4K through graduation!

### Register for the 2024-25 school year

Para ver esta página en Español, haga clic en el botón Seleccionar Idioma en la parte superior de esta página y elija Español.

Online registration for the 2024-25 school year is open for all new and existing KUSD families. All families must complete this required step to ensure important information about your child(ren) is accurately reflected in our records for the upcoming school year.

New and existing families must complete online registration, steps are outlined below.

Schools will communicate events, such as Open House, Gear Up, welcome back events, pictures, yearbook distribution, etc.

Find your 2024-25 boundary school Use the 2024-25 web map application to view boundary schools (effective June 17, 2024).

Pay registration fees Please visit the Infinite Campus Parent Portal on or after Aug. 5, 2024, to pay 2024-25 school year fees.

Anyone needing assistance with accessing online registration (e.g. password retrieval, etc.) should contact their child's <u>school</u> or the Helpdesk at 262-359-7700.

Technical assistance

#### New student(s)

REGISTER NOW

Before you begin the enrollment process, please have the following information available:

- 1. Emergency contact phone numbers
- Your child's health and/or medication information
   A valid email address. If you do not have an existing email
- address, you can create one for free via <u>Google</u> <u>Gmail, Outlook</u> or <u>Yahoo</u>.

### Returning student(s) and/or adding additional children

### PARENT PORTAL

Before you begin the enrollment process, please have the following information available:

- 1. Emergency contact phone numbers 2. Your child's health and/or medication information
- Existing families must:

\_\_\_\_\_

KENUSHA UNIFIED SCHUUL DIS I'RICI----

# Conéctese al Portal de Padres usando su correo electrónico como nombre de usuario,

e ingrese su contraseña. Use olvide el nombre de usuario/contraseña, si necesita.



KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Haga clic en "Más" en la parte inferior de la columna izquierda.

	Infinite Campus	
Mess	age Center	Message Center
Toda <u>y</u> Caler	y Idar	Announcements Inbox
Grade	25	District Announcement Wednesday 02/12/2020
Atten	dance	ONLINE REGISTRATION IS OPEN FOR THE 2020-2021 SCHOOL YEAR! Parents/Guardians of returning students will find the online registration link in the "More" section on the left hand side of the screen.
Sche	dule	
Fees	rte	District Announcement Tuesday 09/09/2014
More		Rev Trak Debit/Credit Card Payment System for School Fees and Other Items

### Haga clic en "Registro en línea".

Message Center	More		
Today			
Calendar	Address Information	>	Quick Links
Grades	Assessments	>	Kenosha Unified
Attendance	Demographics	>	Whittier Elementary
Schedule	Family Information	>	
Fees	Health	>	
Reports	lange that Dates		
More	Important Dates	<u>́</u>	
	Lockers	>	
	Online Registration	>	

Haga clic en el botón "Continue" (Continuar) en la casillaExisting Student Registration (Registro de Estudiantes Existentes). Incluso si tiene un nuevo hijo que comienza la escuela, use esta opción y podrá agregar al nuevo estudiante al final.

ME	STATUS ACT
(25	

Verá una lista de sus estudiantes actuales de KUSD; Si es incorrecto, por favor comuníquese con la escuela de su estudiante antes de continuar.

Conline Registration | Existing Student Registration

is editor is to update data for students that are currently enrolled in the District. You may add new students that are regionering for the select year later in the process.									
STUDENT NAME	GRADE	INCLUDED IN NEW APP?	REASON IF NOT INCLUDED	ONLINE REGISTRATION SUBMITTED?					
Jeff Smith	04	yes	Included	no					
Jason Smith	12	yes	Included	no					
Begin Registration									

### Elija su idioma preferido e ingrese su nombre completo en la casilla.



# Clic en el Botón de inicio, para iniciar el proceso de inscripción.

Infinite Online Registration

Numero de Aplicación 58227

### English | Español

En las siguientes paginas usted va agregar información sobre su hogar primordial para sus estudiantes. Esto incluye el numero de telefono de casa y dirección. Apartado de correos no seran aceptadas como hojar primordial.

Inició

KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

## El sistema llenara gran parte de su información del Portal de Padres. Confirme o Editar según sea necesario.



## Confirme el domicilio de casa anotado, si está correcto. Si esta Incorrecto, favor de ver la siguiente presentación.

O Dirección de la casa							
Su dirección que aparece en el portal 3600 52nd St							
Kenosha WI 53144							
Is this address current? *							
< Anterior Siguiente >							
Dirección de envio							
Guardar / Continuar							

# Si el domicilio de casa anotado está Incorrecto, ingrese el nuevo domicilio, fecha de inicio y suba su comprobante de domicilio (opcional).

O Dirección de la casa					-	
Su dirección que aparece en el portal 3600 52nd St Kenosha WI 53144					F	AVOR DE TENER EN CUENT Que su aplicación no será rocesada/aprobada has que
Is this address current? *						reciba su comprobante de residencia.
Por favor agregar la fecha que la dirección de month/day/year ************************************	correo quedó inactivo para esta casa. * ción a continuación. Por favor, actualice cualqu su dirección aparecer en una lista desplegable	ier información que este . Si aparece su dirección	incorrecta. correcta usted puede	elegirla y toda la información se rellenarán		Comprobante de residencia Factura ACTUAL de Energía V - Información ACTUAL de Titulo/Hipoteca - Contrato de ACTUAL de
por usted. Número de casa * N,S,E,W	Nombre de la calle *	Abreviatura de la calle (Ex: St, Ave, Dr, Ct) *	N,S,E,W	Apartamento/Numero de lote		Arrendamiento
Ciudad *	Estado *	▼ Código Postal *	Ext.	Condado		
Borrar la línea de dirección						
< Anterior Siguiente >						
Dirección de envio					+	
Guardar / Continuar						

### Si prefiere que su correo se envíe a una dirección diferente, seleccione "yes" (sí) en el menú desplegable y agregue la información de la dirección.

### Todo Padre/Tutor existente estará anotado. Clic "Incompleto" al lado del nombre para confirmar la información requerida.

PRIMER NOMBRE	APELLIDO	SÉXO	TIPO DE REGISTRO	FINALIZADO
Jack	Smith	М	Existente	INCOMPLETO
Jennifer	Smith	F	Existente	
gregar un Nuevo Padre / Guardián				
	PZ 7 X			

# Confirme o actualice el domicilio

## de padres.

Primer Nombre *		
Jack		
Segundo Nombre		
Apellido *		
Smith		
sufijo		
	•	
Fecha de Nacimiento *		
05/29/1986	*** 	
Sexo *		
Masculino	•	
¿Vive esta persona en l	a dirección que se ind	ica a continuación? *
Cí	•	
31		
3600 52nd St Kenosha, WI 53144		

# Confirme o actualice la información de contacto de padre v preferencia.

#### Información del contacto

Introduzca la información de contacto y cómo prefiere recibir los diferentes tipos de mensajes que le enviaremos.

#### Teléfono móvil

(555)551-5555

Al marcar esta casilla, Yo doy mi consentimiento para recibir mensajes de texto del Distrito Escolar Unificado de Kenosha

#### Teléfono del trabajo

( )	
	X
·/	

#### Otro Teléfono

\_\_\_)\_\_-\_\_x\_\_\_\_

#### Correo Electronico

		Preferencias de contacto						
jsmith@gmail.com	EMERGENCIA	ALTA PRIORIDAD	ASISTENCIA	COMPORTAMIENTO	GENERAL	MAESTRO	PRIVADO	
8		<b>v</b>	<b>S</b>					

#### secundaria correo electronico

#### Nombre del lugar de trabajo

Es necesario que introduzca una dirección de correo electrónico o marque la casilla "No tiene correo electrónico"

< Anterior Siguiente >



## Favor de seleccionar el estatus militar del padre/tutor.

Avuda de Impacto

El Gobierno Federal/Estatal, requiere que el distrito escolar pregunte las siguientes preguntas a todos los padres/tutores.

¿Algún padre o tutor está en servicio activo militar (responda esta pregunta para este padre/tutor específico)?

🔿 sí

O No

¿Algún padre o tutor es miembro tradicional de la Guardia o Reserva (responda esta pregunta para este padre/tutor específico)?

() sí O No

¿Algún padre o tutor es miembro Activo de la Guardia/Reserva (AGR) bajo el Titulo 10, o en tiempo completo en la Guardia Nacional bajo el Titulo 32 (responda esta pregunta para este padre/tutor específico)?

🔿 sí

O No

¿Contesto usted si a alguna de las preguntas anteriores?

() sí

O No



# Seleccione Sí o No, si el padre es trabajador migrante.

Trabajador Emigrante

¿Esta persona trabaja actualmente como un trabajador migrante?

\* Estatus Migrante define a un estudiante que es, o cuyo padre/tutor es, un pescador migratorio, trabajador lechero, o trabajador agrícola, ha estado de un distrito a otro con el fin de trabajar o de obtener empleo temporal o estacional.

Sí, este individuo es un trabajador emigrante



No, este individuo no es un trabajador emigrante

Para más información hacer clic en este enlace.



# Agregar padres/tutores adicionales o continué.

### Padre / Guardián

PRIMER NOMBRE	APELLIDO	SÉXO	TIPO DE REGISTRO	FINALIZADO
Jack	Smith	М	Existente	FINALIZADO
Jennifer	Smith	F	Existente	FINALIZADO





Por favor anote todos los Padres / Guardián(s) primordiales en esta área.



### Todo contacto de emergencia existente estará anotado. Clic "Editar" al lado del nombre para confirmar la información requerida.

Contacto de Emergencia					
PRIMER NOM	BRE	APELLIDO	SÉXO	TIPO DE REGISTRO	FINALIZADO
Ivan		Purse	М	Existente	
Lina		Purse	F	Existente	(INCOMPLETO )

# Remover a personas anotadas como contacto de eme Nombre de contacto: Lisa M. Smith

### 📀 Demografía

Por favor complete la siguiente información para cada contacto de emergencia para sus estudiantes.

Primer Nombre *		
Lisa		
Segundo nombre		
М.		
Apellido *		
Smith		
Sufijo		
	×	
Sexó *		
Femenino	•	
;Esta persona sique siendo (	n contacto de emergencia para al menos un estudiante en este	e hogar? *

KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

# Confirmar o actualizar la información de contacto de emergencia, como sea necesario.

Información del contacto

Se requiere al menos un número de teléfono.

Agregue la información de contacto de este contacto de emergencia.

### Teléfono de la casa

· .			
)	)		

Teléfono móvil

(222)	222.0	0000
(222)	<i>LLL-1</i>	

### Teléfono del trabajo

()X	
-----	--

### Correo Electronico

Lisa@gmail.co	om	
< Anterior	Siguiente >	

## Confirmar o actualizar el domicilio de contacto de emergencia, como sea necesario.

Nombre de contacto: Lisa M. Smith
🛇 Demografía
S Información del contacto
🖉 Verificación
Por favor, agregue la dirección de este contacto de emergencia. Esta información sólo será utilizada para verificar que el contacto no esta en nuestro sistema.
¿Este contacto de emergencia vive en la dirección que se indica a continuación? * No 3600 52nd St Kenosha, WI 53144 8
Linea de Dirección 2
Ejemplo Linea de Dirección 1 - 123 S Main St Apt 4 Linea de Dirección 2 - Schenectady, NY 12345
< Anterior
Cancelar Guardar / Continuar

# Agregue contactos de emergencia adicionales o continué.

PRIMER NOMBRE	APELLIDO	SÉXO	TIPO DE REGISTRO	FINALIZADO
Ivan	Smith	М	Existente	FINALIZADO
Lisa	Smith	F	Existente	FINALIZADO
rear Nuevo Contacto de Emergencia	4			



### Todos los miembros de casa serán anotados aquí. Clic "Editar" al lado del nombre para confirmar la información o cambiarlo como estudiante.



# Marque la casilla para inscribir a la persona anotada como estudiante, o continuar si es aplicable.

Lia		
egundo Nombre		
Apellido *		
Smith		
Sufijo		
	Ŧ	
echa de nacimiento *		
01/01/2020		
Sexo *		
Femenino	•	
Vive esta persona en la Sí	dirección qu	e se indica a continuación? *
1600 52nd St Kenosha, WI 53144		
/arque esta casilla si de	esea registra	este estudiante para el próximo año escolar. *
	•	

KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

# Ingrese miembros adicionales de hogar, que no se inscriben o continué.

Otro hogar								
PRIMER NOMBRE	APELLIDO	SÉXO	TIPO DE REGISTRO	FINALIZADO				
Lia	Smith	F	Existente	FINALIZADO				
Agregar nuevo miembro de la familia (El niño no está matriculado)								
Guardar / Continuar	Anote todos los otros niños en el hogar primordial que no están actualmente inscritos en la escuela.							

### Todos los estudiantes KUSD existentes son anotados aquí. Clic "Incompeto "al lado del nombre para confirmar la información.

APELLIDO	SÉXO	SCHOOL	TIPO DE REGISTRO	FINALIZADO			
Smith	М	Grant Elementary	Existente	INCOMPLETO	>		
Smith	М	Bradford High	Existente	INCOMPLETO	>		
Agregar un Nuevo Estudiante							
Por favor, incluya todos los estudiantes que necesitan ser matriculados.							
-	APELLIDO Smith Smith que necesitan ser	APELLIDOSéxoSmithMSmithMque necesitan ser matriculados.	APELLIDO       SÉXO       SCHOOL         Smith       M       Grant Elementary         Smith       M       Bradford High         que necesitan ser matriculados.       Image: State Sta	APELLIDO       SÉXO       SCHOOL       TIPO DE REGISTRO         Smith       M       Grant Elementary       Existente         Smith       M       Bradford High       Existente	APELLIDO       SÉXO       SCHOOL       TIPO DE REGISTRO       FINALIZADO         Smith       M       Grant Elementary       Existente       INCOMPLETO         Smith       M       Bradford High       Existente       INCOMPLETO		

# Confirmar o actualizar la información demográfica del estudiante, si es necesario.

### Nombre del estudiante: Jeff Smith

### 📀 Demografía

Habrá unos pocos pasos para cada estudiante que ingrese. El primero es la información demográfica general. Por favor, verificar o añada la información a continuación. Por favor, actualice cualquier información que este incorrecta. Por favor agregue el nombre del estudiante tal y como aparece en el certificado de nacimiento. Si su hijo tiene dos apellidos. por favor escriba los dos en la casilla "apellido". Por favor, introduzca ambos nombres sin un guión en el medio.

v

-

Sí, este es un estudiante de intercambio

No, este no es un estudiante de intercambio

Primer	Nombre *	ł
--------	----------	---

Segundo Nombre

Jeff

· ~	20	<u> </u>	*	
) e	. A.	υ.		
		-		

Masculino

06/30/2015

estudiantil

estudiantil

Fecha de Nacimiento \*

Intercambio Estudiantil

### Grado de Inscripción \*

04	•
04	•

Apellido \*

Smith

-		
SII	tu	0
<u> </u>	•••	~

Teléfono Movil del Estudiante

	_	
	_	

Al marcar esta casilla, Yo doy mi consentimiento para recibir mensajes de texto del Distrito Escolar Unificado de Kenosha

Siguiente >

KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

## Confirmar la raza y el origen étnico del estudiante.

### Si va a volver a inscribir a su estudiante y la información en esta página no esta correcto por favor comuníquese con la escuela de su estudiante.

Es Hispano / Latino \*

Sí	•
170	

Por favor, marque todas las que apliquen. Se requiere al menos uno. \*

Indoamericano	0	Nativos	de	Alaska	

Asiático

### $\checkmark$

Negro o Afroamericano

Nativo de Hawai o de otra isla del Pacífico

### Blanco



# Seleccioné Sí o No, si el estatus del estudiante es sin hogar.

### Alojamiento

¿Este estudiante está viviendo sin hogar?

Sí - nos quedamos con familiares o amigos, vivimos en un motel, refugio o automóvil y no podemos proporcionar prueba de residencia.
 No - alquilamos o somos dueños de nuestra propia casa y podemos proporcionar prueba de residencia.

< Anterior Siguiente >

# Confirmar o actualicé la preferencia de contacto del padre/tutor.

Selaciones - Padres / Guardián							
Debe estar tan siquiera un "Guardián" mare	cado	,					
NOMBRE	RELACIÓN *		GUARDIÁN	ENVIO	PORTAL	MENSAJERO	HOGAR SECUENCIA DE SECUNDARIA CONTACTO *
JACK SMITH	Padre	•					1
JENNIFER SMITH	Madre	•					2 🔻

Descripción de las Preferencias de contacto

Guardián - Al Marcar esta casilla marcara a esta persona como Guardián para el estudiante.

Envio - Al Marcando esta marcara a esta persona que reciba correos para el estudiante.

Portal - Al Marcar esta casilla marcar a esta persona como una cuenta en el portal, y esta persona será capaz de ver la información de los estudiantes dentro del portal para este estudiante.

Mensajero - Al Marcar esta casilla maracara a esta persona para que reciba mensajes desde el sistema de mensajería del Distrito.

Hogar Secundaria - Al marcar esta casilla se marcara que el estudiante tiene un hogar secundaria con esta persona

Secuencia de Contacto - Al agregar un número de secuencia de contactos indicara al personal del distrito que se ponga en contacto con estas personas en el orden que especifique.<br/>br/> Padres / Guardianes deben comenzar con una secuencia de 1 y de emergencia contactos también deben comenzar en una secuencia de 1.

Ninguna Relación - Al marcar esta casilla se maracara que esa persona no comparte una relación con el estudiante. Al marcar esta casilla, estás indicando que esta persona ya no tiene una relación con el estudiante. La relación se terminara si existe.

< Anterior



# Confirmar o actualicé la preferencia de contacto de emergencia.

nínimo de 1 Se requiere C	ontactos de Emergencias		
	1		
NOMBRE	RELACIÓN *	SECUENCIA DE CONTACTO *	
IVAN SMITH	Tío	▼ 4 ▼	

### Descripción de las Preferencias de contacto

Secuencia de Contacto - Al agregar un número de secuencia de contactos le avisara al personal del distrito a ponerse en contacto con estas personas en el orden que especifique. Padres / Guardiánes deben comenzar con una secuencia de 1 y de emergencia contactos también deben comenzar en una secuencia de 1.

Ninguna Relación - Marcando esta casilla se indicará que esa persona no comparte una relación con el estudiante. Al marcar esta casilla, estás indicando que esta persona ya no tiene una relación con el estudiante. La relación se terminara si existe.



# Confirmar o actualicé la relación de los otros miembros del hogar al estudiante.

NOMBRE	RELACIÓN *	
LIA SMITH		•
JASON SMITH	Hermano	•

### Descripción de las Preferencias de contacto

Relaciones - Otros Hogar

Ninguana Relación - Al marcar esta casilla se indicará que esa persona no comparte una relación con el estudiante. Al marcar esta casilla, estás indicando que esta persona ya no tiene una relación con el estudiante. La relación se terminó si existe.

# Ingrese el nombre del doctor del estudiante y el número de teléfono.

📀 Servicios de Salud - Información de Emergencia	-
Proveedor de salud primordial	
Teléfono de proveedor de salud primordial	
Por favor, esté preparado para proporcionar la documentación directamente a la enfermera de la escuela con respecto a cualquier y todas las condiciones de salud /	
Anterior Siguiente >	

Si su estudiante no tiene problemas de salud, seleccione "No" en el menú desplegable y responda las tres preguntas. Para estudiantes con problemas de salud, seleccione "Si" vea la siguiente presentación.

V

Servicios de Salud - Médico o condiciones de salud mental
Si su hijo tiene más de dos condiciones de salud, por favor comuníquese con la escuela de su estudiante.
¿Tiene este estudiante alguna condición médica o de salud mental? *
No
*
Sí - yo doy permiso para que el director o su designado / se comunique con cualquiera de los contactos de emergencia que he proporcionado si mi hijo(a) se enferma en la escuela y no estoy disponible por teléfono.
No - Yo no doy permiso para que el director o su designado / se comunique con cualquiera de los contactos de emergencia que he proporcionado si mi hijo(a) se enferma en la escuela y no estoy disponible por teléfono.
*
🔘 Sí - Doy permiso para que se comuniquen con el médico del estudiante para una consulta si es necesario.
🔿 No - No doy permiso que se comuniquen con el médico del estudiante para una consulta si es necesario.
*
Sí - Doy permiso de compartir los registros de vacunación actual de mi hijo(a) y como vayan actualizandose en el futuro en el Registro de Vacunación de Wisconsin (WIR). Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento mediante el envío de una notificación por escrito al distrito escolar. Después de la fecha de la revocación, el distrito escolar no proporcionará nuevos registros o actualizaciones al WIR.
No - No doy permiso para compartir los registros de vacunación actual de mi hijo y como vayan actualizadose en el futuro con el Registro de Vacunación de Wisconsin (WIR). Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento mediante el envío de una notificación por escrito al distrito escolar. Después de la fecha de la revocación, el distrito escolar no proporcionará nuevos registros o actualizaciones en el WIR.
Si una enfermedad grave o accidente ocurre en la escuela, yo entiendo que mi hijo(a) será enviado por servicio de ambulacia urgente. (Todos los gastos facturados por el hospital son la responsabilidad del padre / Guardián.)

Siguiente

## Si su estudiante tiene condiciones de salud, complete las casillas requeridas, luego conteste las tres preguntas.

### Servicios de Salud - Médico o condiciones de salud mental

Si su hijo tiene más de dos condiciones de salud, por favor comuníquese con la escuela de su estudiante.



KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Seleccione "No" en el menú desplegable si su estudiante no toma medicamentos. Para los estudiantes que toman medicamentos, consulte la siguiente diapositiva.

Health Services - I	vedications
Please list all Med	cations your student is currently taking
Does this student tak	e any medications? *
No	•
< Previous	Next >

# Si su estudiante toma medicamento, complete las casillas requeridas. Repita como sea necesario, para medicamentos adicionales.

Servicios de Salud - Medicamentos		
¿Este estudiante toma algún medicamento? *		
Medicamento *	Donde se administra el medicamento *	cciones y Comentarios
	Tino do Madicomento *	Remover Medicamentos
	Tipo de Medicamento *	
		6
Agregar Medicamentos		
< Anterior Siguiente >	-	

## Seleccioné Sí o No, si podemos compartir, los datos del directorio de su estudiánte.

En cuanto la divulgación de datos estudiantil

Siguiente >

Haga clic en uno de los botones a continuación para reemplazar la información del estudiante actual en esta sección con la información correspondiente del estudiante que figura en el botón.

Copiar deSmith, Jason

Se hace saber a todos los padres y tutores de los estudiantes de 17 años o menores y los propios estudiantes de 18 años o más que lo siguiente se han designado Datos de Directorio que puede hacerse publico incluyendo reclutadores militares e instituciones de educación superior.

El nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, área principal de estudio, participación en

Sí - Estoy de acuerdo en que el directorio de datos de mi estudiante puede hacerse publico.

No - no estoy de acuerdo para hacer publico el Directorio de datos de mi estudiante.

< Anterior



KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

## Seleccioné una opción para el Comunicado de Prensa Estudiantil.

### O Notificación y Divulgación Mediática - Estudiantil y Trabajos del Estudiante:

Haga clic en uno de los botones a continuación para reemplazar la información del estudiante actual en esta sección con la información correspondiente del estudiante que figura en el botón.

### Copiar deSmith, Jason

El Distrito Escolar de Kenosha asumirá todos los derechos para el uso sin fines de lucro de la imagen, la voz, el nombre, cargo o proyectos de clase de mi hijo(a) para la reproducción, exhibición y / o la distribución en la pagina de internet del Distrito, Canal 20, o de otros medios de comunicación (boletines informativos , panfletos, folletos, radio, periódicos, etc)

### Padres y tutores de estudiante/estudiantes menores de edad, seleccione uno de lo siguiente para su estudiante:

**DOY MI CONSENTIMIENTO** dde la exhibición de mi estudiante/mi trabajo de clase, mi estudiante/mi nombre, gustos, imágenes para ser reproducidas, publicadas, distribuidas, o ser exhibidas por el Distrito Escolar Unificado de Kenosha en su sitio web, y en otras fuentes de medios. Yo entiendo que como resultado de la participación de mi estudiante/mi participación en actividades, trabajo de clase y actuaciones, mi estudiante/yo puede ser fotografiado o grabado, mi estudiante/mi foto, imagen, voz, y nombre puede ser transmitido. Yo entiendo que el distrito tiene la discreción exclusiva en determinar si una foto o grabación se transmite en parte o en su totalidad, el tiempo, frecuencia de transmisión y el tipo de avisos que se mostrara con cada transmisión. Doy mi consentimiento y asigno al Distrito escolar Unificado de Kenosha todos los derechos de uso sin fin de lucros del nombre de mi estudiante/mi nombre, gustos, voz, imagen, trabajos de clase, y asignaciones. Mi estudiante y yo revisamos y entendemos este párrafo.

NO DOY MI CONSENTIMIENTO de la exhibición de mi estudiante/mi trabajo de clase, mi estudiante/mi nombre, gustos, imágenes para ser reproducidas, publicación, distribución, o ser exhibidas por el Distrito Escolar Unificado de Kenosha, en su sitio web y otras fuentes de medios. Mi estudiante/yo asistiré al distrito en el cumplimiento de esta solicitud. A pesar de esta elección, mi estudiante/y o entendemos que debido a que mi hijo/a tiene la oportunidad de participar en ciertos programas y actividades, de los cuales es imposible mantener a mi estudiante/yo alejado de ser grabado o fotografiado, mi estudiante/y yo removeré a mi estudiante/y yo de teles actividades. Mi estudiante y yo revisamos y entendemos este párrafo.

< Anterior

Siguiente >



## Seleccioné Si o No, si la fotografía de su estudiante puede aparecer en el anuario escolar.

### Anuario escolar

Anterior

Siguiente

Cada año nuestras escuelas producen un libro del año escolar anual, el cual puede incluir todos los nombres y fotografías de los estudiantes que asistieron en ese año. Si usted quiere que el nombre y fotografía de su hijo/a sean excluidos del libro del año, por favor marque la casilla correspondiente a continuación. Favor de tener en cuenta, que si su hijo/a participo en alguna actividad pública, durante el año escolar tales como atletismo, teatro, ext. Y es posible que aparezcan en el libro del año.

- Sí El nombre y fotografía de mi hijo/a, puede ser incluida en el libro del año
- No El nombre y fotografía de mi hijo/a, no puede ser incluida en el libro del año



# Seleccioné por cuanto tiempo le gustaría que KUSD, retenga los datos de comportamiento de su estudiante.

PERMISO PARA MANTENER DOCUMENTOS DE COMPORTAMIENTO

Las leyes sobre los archivos de los estudiantes y su confidencialidad gobiernan el mantenimiento y destrucción de tales archivos. El Estatuto de Wisconsin 118.125 Sección 3 requiere que los archivos sobre "comportamiento" sean destruidos un año después de que el estudiante ha dejado de estar inscrito en la escuela a menos que se dé un permiso por escrito para mantener tales documentos por un periodo mayor de tiempo.

"Archivos de comportamiento son aquellos documentos de estudiantes que incluyen examines psicológicos, evaluaciones de personalidad, constancia de conversaciones, cualquier declaración escrita relacionada específicamente al comportamiento de un estudiante, examines relacionados específicamente a los alcances o medidas de habilidad, documentos de salud del estudiante que no sean los de inmunización o examines de plomo requeridos de acuerdo con s.254.162, oficiales de la policía; archivos obtenidos bajo s. 48.396(1) o s. 938.396(1)(b)2, (c)3, y cualquier otros documentos que no sean reportes de progreso académico," Wis. Stat. sec. 118.125(1)(a).

Por favor, tenga en cuenta que si un estudiante deja el Distrito Escolar Unificado de Kenosha y la escuela que lo recibe solicita su archivo, todos los documentos serán enviados por correo según requerido por la ley aun si este formulario está en el archivo acumulativo. Sin embargo, es altamente recomendado que el "permiso para mantener documentos de comportamiento" esté en el archivo de cada estudiante. Esto, asegurará que los documentos que no sean solicitados, puedan ser mantenidos por máximo de cinco años después de que el estudiante deja KUSD. Si este formulario no está en el archivo, los documentos serán destruidos un año después de que el estudiante haya dejado KUSD.

Por este medio autorizo la solicitud al Distrito Escolar Unificado de Kenosha de conservar el expediente de comportamiento por cinco años





Anterior Siguiente 



### Responda todas las preguntas sobre Internet y los dispositivos de su hogar

• Internet/Acceso a dispositivos informáticos
Haga clic en uno de los botones a continuación para reemplazar la información del estudiante actual en esta sección con la información correspondiente del estudiante que figura en el botón. Copiar deSmith, Jason
¿Pueden sus estudiantes acceder a Internet en su dispositivo de aprendizaje principal en casa? *
¿Cuál es el tipo principal de Internet que se usa en la residencia? *
▼
Can the student stream a video on their primary learning device without interruption? *
¿Qué dispositivo usa el estudiante con más frecuencia para completar el trabajo escolar en casa? *
▼
¿El dispositivo de aprendizaje principal es un dispositivo personal o proporcionado por la escuela? ¿Se comparte el dispositivo principal con alguien más en el hogar? *
< Anterior Siguiente >

KENOSHA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

## Responda a las políticas del distrito. Cuando termine, haga clic en "Guardar/Continuar".



# Confirme todos los estudiantes incluidos en su solicitud.



### Inicie sesión en la casilla con el ratón/mouse o el dedo y luego haga clic en "Enviar".

Firme por favor en la línea abajo.

Clara	

POR FAVOR NOTA: Antes de enviar su solicitud, usted puede verificar todos los datos que ha introducido al ir de nuevo a la zona en cuestión o haga clic en el enlace siguiente PDF. Su información no se presenta hasta que se pulsa el botón de enviar más arriba. Usted recibirá una notificación por correo electrónico de que se ha recibido su solicitud después de hacer clic en Enviar solicitud.

Usted debe enviar su solicitud haciendo clic en el siguiente botón.



### Usted ha completado el proceso de Inscripción en Línea. ¡Gracias por su tiempo!

Gracias por completar el registro en línea. Para obtener una copia en PDF de los datos presentados, por favor haga clic en el enlace de abajo.

Resumen de la Aplicación en PDF