

MIAMI SHORES ELEMENTARY SCHOOL

Registration Packet



10351 NE 5TH Avenue, Miami Shores, FL 33138
Office: 305-758-5525 Fax: 305-756-3805

School Hours

Grades K-1: 8:20 a.m. - 1:50 p.m.

Grades 2-5: 8:35 a.m. - 3:05 p.m.

On Wednesdays, all elementary students are dismissed at 1:50 p.m.

Lunch – 30 minutes Daily

Recess – 20 minutes Daily

After School Care Program 1:50 pm – 6:00 pm

<http://www.miamishores elementary.net>

Follow us on social media

TWITTER @ShoresElem

INSTAGRAM @Shoreselem

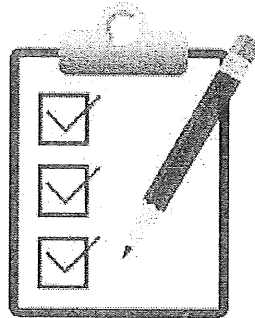


**Cambridge Assessment
International Education**

Cambridge International School

Miami Shores Elementary

Checklist



- Original Birth Certificate
- Original Immunization
- Original Physical Forms
- Driver License
- Recent FPL or Lease/Mortgage
- Certificate of Eligibility
 - vpkhelp.org

Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade
 Oficina de Cumplimiento Federal y Estatal
 Lista de Verificación de Matriculación de Nuevos Estudiantes para Padres de Familia / Tutores Legales

- Los padres de familia / tutores legales envían una solicitud de matriculación por correo electrónico al Director de la escuela asignada al estudiante según su residencia. Siga este ENLACE para acceder al directorio de los correos electrónicos de los Directores de las M-DCPS. Incluya en el correo electrónico lo siguiente:
 - Asunto del correo electrónico: **NEW STUDENT REGISTRATION**
 - Nombre completo del padre / madre de familia / tutor legal del estudiante que matricula
 - Dirección postal del padre / madre de familia / tutor legal
 - Datos de contacto del padre / madre de familia / tutor legal: Correo electrónico y # de teléfono
 - Datos del estudiante:
 - Nombre completo
 - Fecha de nacimiento
 - Nivel de grado para el curso escolar del 2020-2021
- Los padres de familia / tutores legales deben proporcionar los siguientes documentos al momento de la matriculación:
 - ____ Verificación de residencia actual de los padres de familia / tutores legales *
 - ____ Registro de salud y vacunas
- Los padres / tutores legales deben completar los siguientes formularios (incluidos en este paquete) al momento de la inscripción:
 - ____ Formulario para Encuesta de Idioma Natal (FM-5198)
 - ____ Transparencia al Momento de la Matriculación (FM-5740)
 - ____ Formulario de Datos de Emergencia del Estudiante (FM-2733)
 - ____ Encuesta para Estudiantes del Proyecto UP-START (FM-7378)

Notas:

- *Verificación de dirección – Los padres de familia / tutores legales deben proporcionar **DOS** de los siguientes:
 - Declaración de intermediario o abogado de la compra de residencia por parte de los padres de familia o acuerdo de arrendamiento ejecutado adecuadamente
 - Exención actual de propiedad familiar
 - Comprobante de depósito para servicios de corriente o factura para servicios de corriente, que demuestre nombre y dirección de servicio
 - Declaración de residencia de buena fe de las Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade – **EM-7444**

FASCO 5/6/2020

Lekòl Leta Miami-Dade County
 Bwo Konfòrmite Federal ak Eta a
 Lis pou Patan / Gadyen Legal, Teheke pou Enskripsyon Nouvo Elèv

- Patan / gadyen Legal yo jwe yo imèl demand, enskripsyon bay Direktè lekòl kote yo ap vivan elèv la, baze sou adres kote li abite. Sivi **LYEN** sa-a pou lis imèl Direktè lekòl M-DCPS yo. Mete nan imèl la:
 - Li sijè imèl la: **ENSKRIPSYON NOUVO-ELÈV**
 - Non Konplè Patan/Gadyen Legal ki ap enskri elèv la
 - Adres Kay Patan/Gadyen Legal la
 - Enfòmasyon sou Kontak Patan/Gadyen Legal la: Imèl ak # Telefòn
 - Enfòmasyon Elèv la:
 - Non Konplè li
 - Dat Nesesans li
 - Klas li pou l'Ane Lekòl 2020-2021-an
- Patan/Gadyen Legal yo dwe bay dokiman sa yo nan moman enskripsyon an:
 - ____ Verifikasyon Residans ak non legal
 - ____ Verifikasyon kay aktyèl kote paran/gadyen legal la abite*
 - ____ Dosye Santite ak Vakans
- Patan / gadyen legal yo dwe ranpli fòm sa yo (ki enkli nan pakè sa a) nan moman enskripsyon an:
 - ____ Fòm Sondaj Lang yo Pale Lakay yo (FM-5198)
 - ____ Deklarasyon nan Moman Enskripsyon an (FM-5740)
 - ____ Fòm sou Dòte Jans Elèv la (FM-2733)
 - ____ Kesyonè Elèv pou Projè 'UP-START' (FM-7378)

Note:

- *Verifikasyon Adres – Patan/Gadyen Legal yo dwe bay **DEUX** nan sa k ap suiv yo:
 - Deklarasyon Konpayi oubyen Avoka ki di paran an te achte kay la, oubyen yo konfirma liwaya ki kòrèk
 - Kat Aktyèl 'Homebased Exemption'
 - Real depo boudwa elektrik oubyen fakti elektrik, ki montre non ak sèvis ki jan adres la
 - Deklarasyon Adres 'Bonafide' Lekòl Leta Miami-Dade County – **EM-7444**

FASCO 5/6/2020

TRANSPARENCIA AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA

El Capítulo 1006.07 (1)(b) requiere que cualquier estudiante que busca ingresar a una escuela pública en el Estado de la Florida proporcionará la siguiente información al momento de la matrícula inicial:

1) ¿Ha sido expulsado el estudiante de alguna escuela, dentro o fuera del Estado de la Florida?

SÍ NO

Si su respuesta para la Pregunta 1 es "SÍ", favor de enumerar cada instancia por la cual fue expulsado el estudiante.

2) Favor de declarar si el estudiante ha sido detenido y si el arresto consecuentemente resultó en una acusación formal. Si su respuesta es "SÍ", favor de enumerar cada arresto que resultó en una acusación formal.

3) Favor de declarar si el estudiante se ha involucrado como sujeto en un caso ante el Sistema Judicial Juvenil. De ser así, declare cada acción tomada por el Sistema Judicial Juvenil que involucró al estudiante.

4) Favor de declarar si el estudiante tiene alguna referencia correspondiente para servicios de salud mental, según sus respuestas a las Preguntas 1, 2 y 3. De ser así, favor de enumerarlas.

Nombre del estudiante _____ ID. # _____

(Favor de escribir en letra de molde)

Etnicidad (S/N) _____ (Marque todo el que aplique) Raza: Blanca Negra Asiática Indígena americana Isleña del Pacífico

Fecha de nacimiento _____ Nombre del padre de familia / tutor _____

Dirección postal _____

Firma (padre de familia / tutor) _____

Firma (estudiante) _____ Fecha de firma _____

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE DECLARACIÓN DE RESIDENCIA EN BUENA FE

Información importante

De acuerdo con la Regla de la Junta Escolar (Política 5112) los estudiantes en el programa regular de escuela (K-12) se asignan a las escuelas de acuerdo a la residencia actual del padre y las zonas de asistencia escolar según lo aprobado por la Junta Escolar. Es la responsabilidad de los padres de ofrecer la documentación necesaria para verificar la residencia. Los padres pueden escoger una escuela diferente mediante una variedad de diferentes programas de selección o con el proceso de traslado. Para información adicional sobre escuelas de selección, visitar la página web: <http://choice.dadeschools.net>.

El padre debe completar:

Yo, _____, vivo en _____
(Padre) (Dirección)
_____ con mis hijos, _____
(Ciudad) (Nombre del hijo/de los hijos)

Verificación

Declaro, bajo pena de perjurio, que he leído la anterior declaración de Residencia en Buena Fe y que la información declarada en este formulario es verdadera. Estoy de acuerdo en notificar al distrito escolar dentro de un periodo de 10 días por escrito de cualquier cambio de vivienda o arreglos de residencia de este o estos niños. Certifico que esta información es verdadera y correcta y comprendo que esta información puede ser verificada.

(Firma del padre)

(Fecha)

El Estatuto de la Florida 837.06 provee que si alguien con conocimiento hace una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un trabajador público en el oficio de sus obligaciones, será culpable de un crimen en menor cuantía de segundo grado. El Estatuto de la Florida 92.525 provee que cualquier persona que con conocimiento hace una declaración falsa es culpable del crimen de perjurio, una felonía en el tercer grado.



Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade
 Departamento de la Administración de Título I
 Programa del Proyecto UP-START



2022-2023 Cuestionario de Elegibilidad de Estudiantes del Proyecto UP-START

El propósito del presente cuestionario de elegibilidad estudiantil es el de determinar la elegibilidad para obtener servicios de acuerdo con la Ley McKinney-Vento Act. El Estatuto de la Florida 837.06 provee que si alguien a sabiendas hace una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el oficio de sus obligaciones, será culpable de un crimen de delito menor cuantía de segundo grado.

Los servicios del Proyecto "UP-START" son confidenciales y este formulario no se deberá compartir con agencias comunitarias externas.

PREGUNTA 1: ¿CUÁL ES LA RESIDENCIA NOCTURNA ACTUAL DE SU FAMILIA? (SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Albergue (A) Comparte vivienda con otras personas (B) Vehículo/Parque/Parque de casas móviles/ Vivienda subestandar (por ejemplo, sin servicio de agua o corriente/ infestada con moho) [D]
- Hotel/Motel/Airbnb (E) Alquila una vivienda Propietario de su vivienda

SALTE LA PREGUNTA #2 SI SELECCIONA ALQUILA UNA VIVIENDA O PROPIETARIO DE SU VIVIENDA

PREGUNTA 2: ¿POR QUÉ SU FAMILIA NO TIENE UNA RESIDENCIA NOCTURNA PERMANENTE? (SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Pandemia (P) Huracán (H) Inundación (F) Falta de vivienda asequible, desalojo, enfermedad mental, desempleo, violencia doméstica (O)
- Incendio (D) Ejecución hipotecaria (M) Tormenta tropical (S) Tornado (T) Desconocido / Otra razón (U)

PREGUNTA 3: ¿QUIÉNES SON LOS ESTUDIANTES PARA LOS CUALES USTED ESTÁ LLENANDO ESTE FORMULARIO?

Nombre y Apellido del Estudiante	# ID del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Grado	Escuela / # de la Escuela

PADRES/TUTORES INFORMACION DE CONTACTO (NO COMPLETE LAS PREGUNTAS #4 AND #5)

Dirección Actual: Ciudad: Código postal:

Nombre del Padre/Madre/Tutor: Teléfono:

Firma Padre/Madre/Tutor: Fecha:

PREGUNTAS #4 AND #5: LLENAR POR JOVENES NO ACOMPAÑADOS SOLAMENTE (SELECCIONE UNA OPCIÓN)*

- 4) ¿Vives solo sin un adulto? 5) ¿Vives solo con un adulto que NO es padre/tutor legal?

Nombre del cuidador: Fecha:

Firma de estudiante no acompañado:

*Pídale a su cuidador que complete el Formulario de autorización del cuidador (FM-7402), y envíelo con este formulario.

FOR SCHOOL/AGENCY USE ONLY

School/Agency Name: Location #:

School Contact Name:

Contact Number/Ext: Email Address:

Please fax the completed forms to 305 579-0370, or via email at projectupstart@dadeschools.net or send forms to the respective location site, to the attention of Project UP-START: South - Loc #7021; Central - Loc #8005, & North - Loc #9571.
 THIS FORM DOES NOT TRIGGER A CALL TO THE FAMILY. FOR MORE SERVICES, FM-7404 AND/OR FM-7405 MUST BE SUBMITTED.



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

HOME LANGUAGE SURVEY

To Be Completed By Parent or Guardian

Student I.D. No. _____

Student Name _____ Last _____ First _____ Middle _____

Date of Birth ____/____/____ Grade ____ Parent Language _____ Student Language _____
Month Day Year

Date Entered U.S. School: ____/____/____ Ethnic _____ (Check all that apply) Race: White Black Asian
Month Day Year Hispanic _____ (Y/N) American Indian Native Pacific Islander

If the answer is "YES" to any of these questions, the student must be tested for English proficiency.

1. Is a language other than English used in the home? Yes No

2. Did the student have a first language other than English? Yes No

3. Does the student most frequently speak a language other than English? Yes No

School _____ Date _____ Parent/Guardian Signature _____

ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO DE MIAMI-DADE
ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR

Debe ser completado por el/la padre/madre o tutor/a

No. De I.D. _____

Nombre del Estudiante _____ Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Grado ____ Lengua Paterna _____ Idioma del Estudiante _____
Mes Día Año

Fecha de Entrada a la Escuela de los Estados Unidos: ____/____/____ Origen Etnico _____ (Marque todo lo pertinente) Raza: Blanco Negro
Mes Día Año Asiático Indígena de los EEUU Originado de las Islas del Pacífico

Si responde "Sí" a alguna de estas preguntas, el estudiante debe tomar un examen para saber cuáles su conocimiento del Inglés.

1. ¿Usan en su casa algún otro idioma que no sea el Inglés? Sí No

2. ¿Tuvo el estudiante una lengua materna distinta al Inglés? Sí No

3. ¿Habla el estudiante frecuentemente otro idioma que no sea el Inglés? Sí No

Escuela _____ Fecha _____ Firma del Padre/Madre _____

MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS
SONDAJ SOU KI LANG TIMOUN NAN PALE

Pou paran oubyen moun ki responsab timoun nan ranpli

No. I.D. Elèv La _____

Non-Elèv la _____ Non fanmi _____ Non

Dat Fèt li ____/____/____ Klas ____ Lang paran-Yo _____ Lang-Elèv La _____
Mwa Jou Ane

Dat ou Antre U.S. Lekòl: ____/____/____ Etnisite _____ (Tcheke tout sa ki aplike) Ras: Blan Nwa Azyatik
Mwa Jou Ane Espayòl _____ (W/N) Amriken Endyen Natif Il Pasifik

Si repons lan se "WI" pou nenpòt nan kesyon anba yo, elèv la dwe pran yon tès Anglè.

1. Eske yo sèvi ak yon lang ki pa Anglè lakay li? Wi Non

2. Eske elèv la te genyen yon premye lang anvan Anglè? Wi Non

3. Eske elèv la abitye pale yon lang ki pa Anglè? Wi Non

Lekòl _____ Dat _____ Siyatè Paran _____

FORMULARIO DE DATOS DEL ESTUDIANTE PARA UTILIZAR DURANTE EMERGENCIAS

Numero/Nombre de la Escuela _____ Número de Identificación _____
 Grado _____ Sección _____

Apellido del estudiante _____ APP _____ Nombre propio _____ Segundo nombre _____

Dirección _____
 Número de contacto telefónico principal que ha de ser utilizado en casos de emergencia y mensajes automáticos: _____

Nombre del padre de familia /tutor que matricula _____	Parentesco _____	Lugar de empleo _____
Teléfono _____	Teléfono celular _____	Correo electrónico _____
Nombre del padre de familia./tutor que no matricula _____	Parentesco _____	Lugar de empleo _____
Teléfono _____	Teléfono Celular _____	Correo electrónico _____

¿Está alguno de los padres en las fuerzas armadas? Sí No Rama _____

Sólo para estudiantes del Kindergarten: ¿Asistió el niño a una escuela preescolar o a una guardería? Sí No

¿Pagó usted todos los gastos? Sí No ¿Qué programa? Head Start ESE Migratorio Otro Lo desconozco

INFORMACION DE CONTACTOS DE EMERGENCIA: Autorizo al distrito escolar a proporcionar o asegurar cualquier cuidado de emergencia necesario para mi hijo/a. Es la responsabilidad legal de los padres asumir los gastos médicos y de transporte proporcionados a su hijo. En el caso de que no se pudiese localizar a ninguno de los padres del niño por favor, proporcione información de contacto de dos personas, por orden de prioridad, en los espacios que aparecen a continuación.

(Nombre) _____	Parentesco _____	(Dirección) _____	Teléfono del trabajo _____
(Nombre) _____	Parentesco _____	(Dirección) _____	Teléfono del trabajo _____
Doctor de cabecera _____	Teléfono _____	Preferencia de hospital _____	Teléfono _____

Informe acerca de la salud/alergias del estudiante que tienen que ser conocidas en caso de emergencia:

PERMISO PARA QUE EL ESTUDIANTE SALGA DE LA ESCUELA: Por favor, proporcione los nombres de las personas que están autorizadas o que no están autorizadas para recoger a su hijo durante la jornada escolar. Tome en cuenta que las personas que aparecen como contactos de emergencia, no están autorizadas para recoger a sus hijos, si sus nombres no aparecen en la lista que se encuentra a continuación:

Autorizados: _____

Autorizados: _____

No autorizados: _____

No autorizados: _____

ES LA RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES informar personalmente a la escuela de cualquier cambio respecto a la información que se encuentra en este formulario. Declaro bajo pena de perjurio, que he leído lo anterior en este [documento] y que la información que ahí aparece es verdadera.

Fecha: _____ Nombre del padre de familia / tutor que matricula en letra de molde: _____

Firma del padre de familia / tutor que matricula: _____

Los padres de familia/tutores tienen el derecho de revisar las cualificaciones profesionales de los maestros de sus hijos, incluyendo el estatus de la licencia, la especialidad, maestría, títulos postgrado y el campo de la certificación. La información respecto a este "derecho a saber", está disponible en la escuela de sus hijos, que incluye si sus hijos están recibiendo servicios prestados por los ayudantes de maestro y de ser así, sus cualificaciones.

El que a sabiendas hace una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el ejercicio de sus funciones oficiales será culpable de un delito menor de segundo grado según el Estatuto de la Florida § 837.06, o quien hace una declaración que se verifica que es falsa es culpable del delito de perjurio, un delito grave de tercer grado, según el Estatuto de la Florida § 92.525, punible conforme a lo dispuesto en los Estatutos de la Florida, §§ 775.082, 775.083 y 775.084.

El Formulario de Datos del Estudiante Para Utilizar Durante Emergencias, rige quién ha de recoger al estudiante de la escuela. El padre de familia / tutor que matricula deberá firmar/ verificar este formulario y es responsable de proporcionar información verdadera y precisa. Si los padres del estudiante están divorciados o separados, el padre que matricula al estudiante, es responsable de proporcionar información que sea consistente con la orden judicial más reciente que gobierna asuntos tales como el divorcio, la separación o la custodia.

2000757 FM-2733S Rev. (06-19)