

Paquete de inscripción de Mingus Union High School

¡Gracias por elegir a Mingus Union High School! Estamos muy emocionados de tener a su estudiante, y tenemos el compromiso de proporcionarle un ambiente de aprendizaje seguro y efectivo.

Por favor asegúrese de llenar los formularios requeridos (lista a continuación) y después presente la documentación requerida (lista a continuación) que se necesita para completar el proceso de inscripción.

El padre/tutor debe proporcionar los siguientes documentos para todos los estudiantes cuando se inscriben:

Comprobante de domicilio: Para inscribir a su estudiante en el Distrito Escolar de Mingus Union High School, el padre o tutor debe proporcionar una (1) pieza de documentación que indique el sitio donde reside (comprobante de domicilio), y llenar el Formulario de documentación de residencia en Arizona.

Tarjeta de vacunación: En el momento de inscripción, se requiere un comprobante de vacunación o su firma en una exención.

Certificado de nacimiento oficial: Debe ser una copia certificada o copia del original.

Los documentos de custodia o tutoría legal: Son necesarios si:

- Se llevó a cabo una adopción, está reflejada con una enmienda en el acta de nacimiento, y el estudiante vive con los padres adoptivos listados en la enmienda.
- El estudiante vive con un padre custodial como resultado de un divorcio.
- El estudiante vive con cualquier otra persona, ejemplo: abuelos, tíos, hermanos, amigos u otros familiares. Debemos tener una fotocopia de los papeles de la corte otorgando tutoría a los 30 días de inscribirse.

Planes de educación individual, evaluaciones, y otros documentos relacionados: Se anima a que estudiantes que actualmente reciben servicios especiales (educación especial, avanzada, ELL, 504) que proporcionen copias de estos documentos a la hora de inscribirse. **Nota:** MUHS puede solicitar estos expedientes de la escuela previa del estudiante.

Lista

- Formulario de inscripción del estudiante
- Questionario de referencia del estudiante
- Acta de nacimiento (copia certificada o copia del original)
- Formulario de documentación de residencia en Arizona
- Juramento firmado de residencia compartida (*si aplica*)
- Encuesta del idioma en el hogar que no sea inglés
- Uso aceptable de la tecnología MUHS
- Política de integridad académica
- Acuso de recibido/ Acceso al Manual del Estudiante de MUHS
- Formulario para optar fuera de los permisos y la divulgación de información en el directorio estudiantil
- Tarjeta de consulta para emergencias médicas
- Formulario de liberación de expedientes
- Solicitud para alimentos gratis y a precios reducidos

Esta hoja se deja en blanco al propósito

Formulario de inscripción de Mingus Union High School

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

SAIS ID:		Entry Date:	
Student ID:		Entry Code	
Grade Level:		PS Entry Date:	
		PS Entered by:	

Información del estudiante

Escuela: (Elija una)	<input type="checkbox"/> Mingus Union High School				
	<input type="checkbox"/> Mingus Union Online Academy				
Apellido legal:	Primer nombre legal:	Segundo nombre	El estudiante utiliza otro nombre:		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Apellido que utiliza el estudiante:		Nombre que utiliza el estudiante:			
Fecha de nacimiento:	Sexo:	País de nacimiento:	Estado de nacimiento:	# celular del estudiante	Grado al que entra
	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino				

¿El estudiante es de etnicidad hispana/latina?	Favor de marcar una o dos cajas para indicar la raza del estudiante.
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del pacífico <input type="checkbox"/> Nativo americano o de Alaska Nombre de la tribu: _____ <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático

¿Ha vivido el estudiante más de tres años en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	---

Historial escolar y educativo

¿Su estudiante ha estado inscrito en MUHS?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si contestó 'sí' proporcione las fechas de inscripción:	
¿Tiene su estudiante hermanos/as en MUHS?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Si contestó 'sí' proporcione el nombre de los hermanos/as y los grados que cursan:	
Nombre completo de la secundaria:	
Nombre de la escuela más reciente o actual:	
Ciudad y estado:	
Último día de asistencia:	
¿Han suspendido al estudiante más de 10 días de la escuela?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si contestó 'sí', por favor describa:	
¿Ha asistido su estudiante a una escuela correccional?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si contestó 'sí', cuál es el nombre de la instalación:	
¿Ha sido identificado el estudiante alguna vez para cualesquiera de los siguientes programas? (Nota: Si contestó Sí, por favor incluya el Plan de Educación Individual (IEP, por sus siglas en inglés))	
<input type="checkbox"/> Educación especial (incluya el IEP si está disponible – una solicitud del expediente puede ser enviada a la escuela previa)	
<input type="checkbox"/> Terapia de lenguaje <input type="checkbox"/> Programa avanzado <input type="checkbox"/> Plan 504	
<input type="checkbox"/> Estudiante del idioma inglés (ELL, por sus siglas en inglés)	

Información del padre/tutor – Residencia primaria del estudiante

Nota: La escuela respetará las solicitudes de los padres que no tienen custodia para recibir información, a menos que copias de documentos o de órdenes de la corte restringiendo a los padres sin custodia a recibir tal información estén dentro del expediente

¿Quién tiene custodia legal?		
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Otro: _____

Dirección física - Calle	# Depto.	Ciudad/Estado/Código Postal
Dirección de correo (si es diferente a la de arriba):	# Depto.	Ciudad/Estado/Código Postal

Información del padre/tutor legal:

Apellido legal:	Primer nombre legal:	Inicial del segundo nombre
# Teléfono celular:	# Teléfono de la casa:	
Empleador:	# Teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:		
Relación con el estudiante (padre, madre, padrastro, madre adoptiva, etc.):		
¿El padre o tutor es miembro activo de las fuerzas armadas, ejército, naval, fuerza aérea, marinos, guardacostas o guardia nacional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Están actualmente en asignación activa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Información del padre/tutor legal, u otro adulto que vive en la misma casa:

Apellido legal:	Primer nombre legal:	Inicial del segundo nombre
# Teléfono celular:	# Teléfono de la casa:	
Empleador:	# Teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:		
Relación con el estudiante (padre, madre, padrastro, madre adoptiva, etc.):		
¿El padre o tutor es miembro activo de las fuerzas armadas, ejército, naval, fuerza aérea, marinos, guardacostas o guardia nacional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Están actualmente en asignación activa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Información del padre/tutor – Residencia secundaria del estudiante

Nota: La escuela respetará las solicitudes de los padres que no tienen custodia para recibir información, a menos que copias de documentos o de órdenes de la corte restringiendo a los padres sin custodia a recibir tal información estén dentro del expediente

Residencia secundaria del estudiante

Dirección física - Calle	# Depto.	Ciudad/Estado/Código Postal
Dirección de correo (si es diferente a la de arriba):	# Depto.	Ciudad/Estado/Código Postal

Información del padre/tutor legal:

Apellido legal:	Primer nombre legal:	Inicial del segundo nombre
# Teléfono celular:	# Teléfono de la casa:	
Empleador:	# Teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:		
Relación con el estudiante (padre, madre, padrastro, madre adoptiva, etc.):		
¿El padre o tutor es miembro activo de las fuerzas armadas, ejército, naval, fuerza aérea, marinos, guardacostas o guardia nacional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Están actualmente en asignación activa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Información del padre/tutor legal, u otro adulto que vive en la misma casa:

Apellido legal:	Primer nombre legal:	Inicial del segundo nombre
# Teléfono celular:	# Teléfono de la casa:	
Empleador:	# Teléfono del trabajo:	
Correo electrónico:		
Relación con el estudiante (padre, madre, padrastro, madre adoptiva, etc.):		
¿El padre o tutor es miembro activo de las fuerzas armadas, ejército, naval, fuerza aérea, marinos, guardacostas o guardia nacional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Están actualmente en asignación activa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Información de contacto de emergencia – Otro que no sea el padre/tutor

Nota: En una emergencia, además de los padres/tutores legales listados en esta solicitud, los individuos anotados abajo pueden ser contactados con respecto a mi estudiante y mi estudiante puede salir del plantel con los individuos listados abajo. Por favor ponga los contactos de emergencia abajo en orden de prioridad para saber a quién contactar primero. Los padres/tutores legales serán contactados primero.

Contacto de emergencia 1

Apellido legal:		Primer nombre legal:		Inicial del segundo nombre
Teléfono celular:		Teléfono del trabajo		
Dirección de correo electrónico:				
Relación con el estudiante (madrastra, padrastro, abuela, abuelo, tío, tía, amigo, vecino, etc.)				

Contacto de emergencia 2

Apellido legal:		Primer nombre legal:		Inicial del segundo nombre
Teléfono celular:		Teléfono del trabajo		
Dirección de correo electrónico:				
Relación con el estudiante (madrastra, padrastro, abuela, abuelo, tío, tía, amigo, vecino, etc.)				

Contacto de emergencia 3

Apellido legal:		Primer nombre legal:		Inicial del segundo nombre
Teléfono celular:		Teléfono del trabajo		
Dirección de correo electrónico:				
Relación con el estudiante (madrastra, padrastro, abuela, abuelo, tío, tía, amigo, vecino, etc.)				

Afirmo que la información proporcionada en el Formulario de inscripción para el estudiante es correcta y actual:

Firma del padre/tutor:	
Fecha:	

Esta hoja se deja en blanco al propósito

Cuestionario sobre el alojamiento de estudiantes en Arizona

La información contenida en este formulario es confidencial y su uso determinará si un niño o un adolescente cumple con la definición de desamparado bajo la Ley McKinney-Vento. El programa Educativo para los niños y los adolescentes desamparados (EHCY, por sus siglas en inglés) como se autoriza bajo el Título VII-B de la Ley de Asistencia para desamparados McKinney-Vento (42 U.S.C. 11431 et seq.). Por favor note que las declaraciones falsas sobre las situaciones de alojamiento pueden afectar la inscripción.

Sección A

Fecha de hoy: _____

Nombre del individuo que llena este formulario: _____

Su número de teléfono: _____ Su correo electrónico: _____

Nombre del estudiante: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Grado actual: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Tiene otros niños que asisten a la escuela en nuestro distrito? Sí No

¿Tienen niños de edad preescolar? Sí No

Por favor proporcionen información acerca de cualesquiera niños adicionales que asisten a la escuela en nuestro distrito o que tienen edad preescolar

Apellido	Nombre	Grado	Escuela	Distrito

Dirección en dónde el estudiante durmió anoche: _____

¿Es esta dirección es un arreglo temporal de vivienda debido a la pérdida de vivienda? Sí No

(Ejemplos: compartir la vivienda con otras personas debido a una dificultad económica o una razón similar; hotel/motel; albergue; vivienda transicional; auto; parque; sitio para acampar; y vivienda inadecuada, incluyendo la falta de agua potable, electricidad, o un espacio adecuado)

NOTA: Si seleccionó “No” en la opción de arreglo de vivienda temporal, puede DETENERSE ahora. Si seleccionó “Sí”, por favor continúe en la siguiente sección.

Sección B

Nombre del padre/tutor/adulto que cuida al estudiante: _____

Relación con el estudiante: _____

Si la dirección que proporcionaron en la sección A se basa en un arreglo temporal, ¿se debe a la pérdida de vivienda o a una dificultad económica? Sí No

Por favor marquen con una "X" cada caja que mejor describa dónde duerme el estudiante en la noche.

- En un lugar que no tiene ventanas, puertas, agua potable, calefacción, electricidad o está sobrepoblado
- Se está quedando con un amigo o familiar debido a la pérdida de vivienda, dificultad económica, o razón similar (Por ejemplo: evicción, ejecución hipotecaria, incendio, inundación, pérdida del empleo, divorcio, violencia doméstica, lo han expulsado sus padres del hogar, huyó del hogar)
 - ¿En qué fecha comenzó a quedarse ahí? _____
- En un albergue/programa de vivienda transicional (nombre de la agencia): _____
 - ¿En qué fecha comenzó a quedarse ahí? _____
- En una ubicación a la intemperie (Por ejemplo, una casa de campaña, un auto, un edificio abandonado, la calle, un sitio para acampar, un parque, una estación de autobús/tren, o un lugar similar)
 - Proporcione las calles principales de esta ubicación a la intemperie: _____
- En un hotel/motel (nombre del hotel/motel y dirección) _____
 - ¿En qué fecha comenzó a quedarse ahí? _____
- Con un adulto que no es el padre o un tutor legal nombrado por la corte
- Solo, no está bajo el cuidado de un padre o tutor legal nombrado por la corte
- Ninguna de las opciones anteriores (por favor explique): _____

Las firmas a continuación certifican que la información proporcionada arriba es verás. Las declaraciones falsas acerca de situaciones de vivienda pueden afectar la inscripción.

Firma de la persona proporcionando la información
Padre/Tutor legal/ Persona que cuida al menor/Estudiante

Fecha

For School Use Only / Para uso escolar solamente

Please note, the student's cumulative file should not include a copy of this form. **Do not make copies of this form.**
If Section B is filled out, please notify the LEA Homeless Education Liaison, and provide the original form to them.

Name of school site personnel who enrolled the student: _____

Please check the housing types that apply:

Sheltered Doubled-up Unsheltered/FEMA/Substandard Hotel/Motel Unaccompanied youth: Yes No Transportation to school of origin needed: Yes No

Date received by Homeless Liaison



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 representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestrami 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
- ___ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- ___ 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.
- ___ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- ___ 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.
- ___ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

Firma del Padre/Custodio legal

Fecha

Esta hoja se deja en blanco al propósito



Estado de Arizona
Declaración Jurada de Residencia
Compartida

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Custodio Legal: _____

Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar o Propietario de Escuela Subvencionada: _____

Nombre del Residente de Arizona: _____

Yo, (nombre del residente de Arizona) _____ juro o afirmo
quesoy un residente del Estado de Arizona y que las siguientes personas viven conmigo en mi
residencia, descrito de la siguiente manera:

Las personas que viven conmigo:

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
- ___ 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.
- _____ Tarjeta de identificación consular emitida por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.
- _____ 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: _____

Acknowledgement

State of Arizona
 County of _____

The foregoing was acknowledged before me this ____ day of _____, 20____,

By _____

My Commission Expires:

Notary Public



Arizona Department of Education
Office of English Language Acquisition Services

Encuesta sobre el Idioma en el Hogar

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. **Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA).** Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse **antes** de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

Nombre del estudiante _____	Distrito _____
Fecha de nacimiento _____	Núm. de identificación _____
Firma del padre o tutor _____	SSID _____
Distrito o Charter _____	Fecha _____
Escuela _____	

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

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)

Esta hoja se deja en blanco al propósito

Mingus Union High School

Formulario para optar fuera de los permisos y la divulgación de información

Durante el año escolar, los miembros del personal de Mingus Union High School pueden recopilar información de directorio no confidencial del estudiante como se especifica a continuación.

La Ley de privacidad y derechos de educación familiar requiere que el Distrito designe anualmente cierta información del estudiante que se considera inofensiva para ser divulgada cuando se solicite como información de directorio. El Distrito ha determinado que la siguiente información de directorio puede divulgarse si se solicita a representantes de reclutamiento educativo, ocupacional o militar sin su permiso. Sin embargo, ustedes tienen el derecho de optar fuera de la divulgación de alguna, o toda, la información de directorio de su estudiante al regresar este formulario a los catorce (14) días a partir del primer día de clases. *Si ustedes no regresan* este formulario a los catorce (14) días del principio de clases, entonces el Distrito puede mostrar la información si se solicita.

Si ustedes no desean que alguna, o toda la información de directorio que está a continuación sobre su hijo/hija sea divulgada, deben notificarlo al Distrito por escrito al seleccionar cualquiera, o todas las opciones de información que desean permanezcan confidenciales y firmando el formulario en la parte de debajo de la hoja, y regresándolo a la oficina de inscripciones al momento de la inscripción o a los catorce (14) días de que comienzan las clases. Si el distrito escolar no recibe esta notificación en el tiempo prescrito, la información de directorio de su estudiante será divulgada cuando se solicite.

Liberación para medios

Doy mi permiso a la escuela para utilizar y/o tener derecho de autor, de la información personal identificable de mi hijo/a, incluyendo fotografías, videos, el nombre, la escuela en la que asisten, los logros atléticos y/o el trabajo artístico para propósitos de publicación, publicidad y otros propósitos legales incluidos, pero no limitados, a la publicación en cualquier página web de la escuela.	<input type="checkbox"/> Sí, doy mi autorización <input type="checkbox"/> No, no quiero que mi hijo/a sea fotografiado o grabado en video
---	--

Divulgación de información

De acuerdo con la sección 8528 de la ley titulada Ley de la educación primaria y secundaria de 1965 (ESEA), la escuela requiere proporcionar los nombres, direcciones y teléfonos de los estudiantes de preparatoria a instituciones de educación superior, así como a reclutadores de las fuerzas armadas. Un estudiante de preparatoria de 18 años o mayor, o el padre del estudiante menor de 18 años puede solicitar que la información no sea divulgada sin previo consentimiento paternal por escrito.	
Divulgación a las fuerzas armadas Doy permiso a la escuela a que divulgue el nombre, la dirección y los números de teléfono del estudiante a reclutadores de las fuerzas armadas.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Educación superior Doy permiso a la escuela a que divulgue el nombre, la dirección y los números de teléfono del estudiante a las instituciones de educación superior.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Firma del padre/tutor:		Fecha:	
-------------------------------	--	---------------	--

Esta hoja se deja en blanco al propósito

Mingus Union High School District #4 - Tarjeta de consulta para emergencias médicas

Nombre del estudiante:	
Fecha de Nacimiento:	
Grado:	

Historial Médico (Marque todas las opciones que correspondan)

La información en este formulario puede ser dada a conocer al personal de la escuela cuando la situación lo requiera.

<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>	Usa anteojos
<input type="checkbox"/>	Incapacidad física	<input type="checkbox"/>	Epi-Pen
<input type="checkbox"/>	Hepatitis	<input type="checkbox"/>	T.B. o contacto
<input type="checkbox"/>	Diabetes	<input type="checkbox"/>	Pérdida auditiva
<input type="checkbox"/>	Problemas cardiacos	<input type="checkbox"/>	Varicela
<input type="checkbox"/>	Convulsiones/ataques	<input type="checkbox"/>	Fiebre del Valle
<input type="checkbox"/>	Alergias		
	Tipo:		
<input type="checkbox"/>	Lesiones		
	Fechas:		
<input type="checkbox"/>	Fracturas		
	Fechas:		
<input type="checkbox"/>	Historial quirúrgico del estudiante (escriba las fechas que recuerde):		
	Fechas:		

¿Está el estudiante tomando medicamentos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si es así, ¿para qué enfermedad(es)?		
¿Qué medicamentos?		
Otro:		

Por este medio, el suscrito(a), padre, madre o tutor legal del estudiante, otorga su consentimiento para que el menor mencionado en la parte superior sea entregado al pariente o amigo designado para que sea llevado al hospital en caso de emergencia.

Firma del padre/Tutor legal:		Fecha	
-------------------------------------	--	--------------	--

Esta hoja se deja en blanco al propósito

MINGUS UNION HIGH SCHOOL RECORDS RELEASE FORM

Address:	1801 East Fir Street Cottonwood, AZ, 86326
Registrar:	Jennifer Argaez 928-649-4403 928-634-0546 (fax) jargaez@muhs.com
Special Education Secretary	Connie Calhoon 928-649-4415 928-639-4236 (fax) ccalhoon@muhs.com

Student Information (Información del estudiante)

Previous School Name: (Nombre de la escuela previa)		Date: (Fecha)	
City, State, Zip			
Phone:			
Fax:			

ATTENTION: School Records

I request that you release the following information for:

Last Name: (Apellido)	First Name: (Nombre)	MI (Segundo nombre)	Birth Date (Fecha de nacimiento)	Grade Level (Grado)

Please Fax to 928-634-0546 or E-mail to jargaez@muhs.com :	
	Withdrawal Form (including transfer grades with %
	Unofficial Transcript (please fax immediately)
	Birth Certificate
	Health Records/Immunization Records
	Test Scores (AZMerit/Standford 9 Proficiency/Etc.
	Attendance Records
	ELL Records, if applicable
	Discipline Records
	Enrollment History
	Other:
Please Mail to Registrar at above address:	
	Official Transcript – Signed with School Seal
Please Fax to 928-639-4236 or E-mail to ccalhoon@muhs.com:	
	Current IEP, Psych-Ed Eval, MET, Eligibility, if applicable

Registrar/School Official Signature	
Signature of Parent/Guardian (Firma del padre/tutor) (or student if over 18) required for SpEd records	

In accordance with Federal Family Rights and Privacy Act of 1974 (25 CFR36.14b), officials of other schools or school systems at which a student seeks or intends to enroll may request for student records without the permission of parents and/or student.

Date sent:		Date received:	
-------------------	--	-----------------------	--

Esta hoja se deja en blanco al propósito