

Nivel de Educación de los Padres: Favor de marcar uno para el padre con el nivel más alto de educación.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No graduado de la secundaria | <input type="checkbox"/> Graduado de la secundaria |
| <input type="checkbox"/> Algunos estudios Universitarios | <input type="checkbox"/> Graduado de Universidad |
| <input type="checkbox"/> Escuela de especialidades/post graduado | <input type="checkbox"/> Declino declarar |

JÓVENES EN CUIDADO DE CRIANZA TEMPORAL (“FOSTER YOUTH”):

¿Está el estudiante en cuidado de crianza temporal? (dentro o fuera del hogar) Sí No
(Si contestó “sí”, continúe abajo)

Condado que colocó el estudiante en cuidado de crianza temporal: _____
Trabajador social/Agente de libertad condicional (“probation”): _____ Número de teléfono: _____
Persona que posee los derechos referidos a la educación del menor: _____ Número de teléfono: _____

Entrega de Informes de Calificaciones, Informes de Progreso Académico e Información de Asistencia:

- Copias de los informes de calificaciones e informes de progreso académico ya no se imprimirán y enviarán por correo a los padres/tutores a menos que la calificación sea D o F.
- Los padres/tutores establecerán acceso a las calificaciones, informes de progreso académico e información de asistencia de su estudiante al crear una cuenta en el sistema *Aeries SIS Portal*.
- La información necesaria para crear una cuenta del sistema *Aeries SIS Portas* se hará disponible al principio del año escolar o por petición.
- Los padres/tutores pueden acceder las calificaciones, reportes de progreso académico e información de asistencia las 24 horas al día, 7 días a la semana, a través del portal en línea *Aeries SIS Portal* en <https://mystudent.fjuhsd.org/>
- **Para recibir copia(s) de los informes de calificaciones de su estudiante(s) por correo, debe solicitar por escrito a la oficina de Consejería (*Guidance Office*).**

PERMISO PARA PUBLICAR FOTOGRAFÍAS DEL ESTUDIANTE

Yo, como padre/tutor, doy mi autorización del uso de fotografías y el nombre de mi estudiante en publicaciones en artículos relacionados a la escuela. Sí _____ NO _____
(marque uno)

SOCIEDAD DE EDUCACIÓN DE FULLERTON

Doy mi permiso al Distrito Escolar Secundario de Fullerton para compartir los datos de mi estudiante, estrictamente para apoyando la Sociedad de Educación de Fullerton con Cal-State Fullerton y Fullerton College. Sí _____ NO _____
(marque uno)

He leído las políticas para estudiantes disponibles en línea y acepto cumplir con las políticas de la escuela de **CÓDIGO DE VESTUARIO, HONRADEZ ACADÉMICA, CONVENIO DE USO ACEPTABLE, ASISTENCIA, y COMPORTAMIENTO.** Sí _____ NO _____
(marque uno)

Yo, _____ (nombre del padre/tutor) **certifico y reconozco que la información proveída es correcta a lo mejor de mi conocimiento** y que el falsificar información de domicilio causara que se dé de baja al estudiante y requiera que se matricule en la escuela/distrito donde pertenezca. Solo el padre que registre al estudiante (quien complete esta hoja) puede dar de baja al estudiante de su escuela actual, a menos de que haya documentación de una circunstancia atenuante.

Firma de Padres/Tutor: _____ **Firma del Estudiante:** _____