Rio School District

2500 E. Vineyard Ave.
Oxnard, CA 93036
805-485-3111 www.rioschools.org

Vista Middle School
3050 Thames River Dr.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 981-1507
F: (805) 988-6791

Rio del Valle Middle School
3100 Rose Ave.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3119
F: (805) 981-7737

Rio Plaza Elementary School
600 Simon Way
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3121
F: (805) 981-7740

Rio Rosales Elementary School
1001 Kohala St.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 983-0277
F: (805) 983-0617

Rio Real Elementary School
1140 Kenney St.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3117
F: (805) 981-7739

Rio Lindo Elementary School
2131 Snow Ave.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3113
F: (805) 981-7738

Rio del Norte Elementary School
2500 Lobelia Dr.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 604-1412
F: (805) 604-1792

Rio del Mar Elementary School
3150 Thames River Dr
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-0560
F: (805) 485-6634

Rio STEAM Elementary School
3100 N. Ventura Rd.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3111
F: (805) 981-7740

1st to 8th Grade Enrollment Checklist 2018-2019

Child's Name (First Name, Middle, Initial, Last Name)	Birth Date:	Grade	Parent's Name (First Name, Middle, Initial, Last Name)

Documents required to complete enrollment

Birth date verification. ***ONE*** *of the following:* ☐ Birth certificate or ☐ Passport or ☐ Immigration certificate or ☐ Baptismal/Christening certificate or ☐ Affidavit of birth	Office use only
Proof of Residency. ***ONE*** *of the following:* ☐ Property tax payment receipts or ☐ Rental property contract, lease or payment receipt or ☐ Utility service payment contract, statement or payment receipt or ☐ Pay stubs or ☐ Voter registration or ☐ Correspondence from government agency or ☐ Declaration of residency/Residency Verification Form or ☐ Caregiver's authorization affidavit and one of the items listed above	Office use only
Immunizations: ☐ Completed Immunization record	Office use only

Checklist of forms to complete kindergarten enrollment

Forms in packet: ☐ Registration Form ☐ Home language survey ☐ Student Residency Questionnaire ☐ Migrant Education Program Questionnaire	Office use only

Your Student's enrollment is ONLY complete once all required forms and documents are completed and submitted to your school of residence or the Rio School District

Rio School District
2500 E. Vineyard Ave.
Oxnard, CA 93036
805-485-3111 www.rioschools.org

Vista Middle School
3050 Thames River Dr.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 981-1507
F: (805) 988-6791

Rio del Valle Middle School
3100 Rose Ave.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3119
F: (805) 981-7737

Escuela Elementaria Rio Plaza
600 Simon Way
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3121
F: (805) 981-7740

Escuela Elementaria Rio Rosales
1001 Kohala St.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 983-0277
F: (805) 983-0617

Escuela Elementaria Rio Real
1140 Kenney St.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3117
F: (805) 981-7739

Escuela Elementaria Rio Lindo
2131 Snow Ave.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3113
F: (805) 981-7738

Escuela Elementaria Rio del Norte
2500 Lobelia Dr.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 604-1412
F: (805) 604-1792

Escuela Elementaria Rio del Mar
3150 Thames River Dr
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-0560
F: (805) 485-6634

Escuela Elementaria Rio STEAM
3100 N. Ventura Rd.
Oxnard, CA 93036
P: (805) 485-3111
F: (805) 981-7740

Lista de Control de Registración 2018-2019 de 1º a 8º

Nombre de Niño/a (Primer Nombre, Inicial, Apellido)	Fecha de Nacimiento:	Grado:	Nombre de Padre (Primer Nombre, Inicial, Apellido)

Documentos requeridos para completar la registración

Verificacion de fecha de nacimiento. ***UNO*** *de los siguientes:*

- ☐ Acta de nacimiento o
- ☐ Pasaporte o
- ☐ Certificado de Inmigración o
- ☐ Certificado de Bautismo o
- ☐ Declaración jurada de nacimiento

Office use only

Verificacion de Residencia. ***UNO*** *de los siguientes:*

- ☐ Recibo del pago de los impuestos de la propiedad o
- ☐ Contrato de la propiedad que rentan, recibos o pagos de arrendamiento o
- ☐ Contrato de servicios de utilidades, recibos de pago o estado de cuenta o
- ☐ Talón de Cheque o
- ☐ Registro de Votante o
- ☐ Correspondencia con una agencia de gobierno o
- ☐ Declaración de Residencia/ Forma de Verificación de Residencia o
- ☐ Declaración Jurada de Autorización de Niñera y uno de los artículos mencionados arriba

Office use only

Vacunas:

- ☐ Tarjeta de Vacunas completa

Office use only

Formas en el paquete:

- ☐ Solicitud de Registracion
- ☐ Encuesta de Idioma en Casa
- ☐ Cuestionario de Residencia de Estudiante
- ☐ Cuestionario para el Programa de Educación Migrante
- ☐ Documentos para el Primer Dia

Office use only

La registración de su estudiante será completa SOLAMENTE cuando todas las formas y documentos requeridos sean completados y entregados al Distrito Escolar Rio o la escuela de residencia

Rio School District / Distrito Escolar Río
1st – 8th Grade Registration Form / Forma de Inscripción del 1ro – 8vo grado

2018-2019

Student's **Legal** Last Name Apellido **Legal** del Estudiante	First Name Primer Nombre	Middle Name Segundo Nombre	Gender / Género ☐ Male / Masculino ☐ Female / Femenino

Birth date Fecha de Nacimiento ____/____/____	Birthplace Lugar de Nacimiento:	City Ciudad	State Estado	Country País

Health Plan or Insurance Company / Plan de Salud o nombre de la compañía de seguro medico	Group/Policy number / Número de la Póliza o Grupo

Students lives with / El estudiante vive con:

☐ both parents / ambos padres ☐ one parent / un padre ☐ Guardian / tutor ☐ Two households / Dos hogares ☐ other, specify relationship / otro, especifique la relación_____

Are there custody papers on file? / ¿Hay documentos de custodia archivados? ☐ yes / sí Date on file / Fecha en archivo ____/____/____ ☐ no

Are there restraining orders related to the student? / ¿Hay órdenes de restricción relacionadas al estudiante ☐ yes / sí ☐ no

Parent / Guardian #1 – Padre / Tutor #1

LEGAL name
Nombre legal de los Padres/Tutores

Relationship to child
Relación al estudiante

Street Address
Domicilio (Número y calle) Apt. # / Apart. #

City
Ciudad Zip Code / Código postal

Phone numbers / Números telefónicos

Home / Hogar	Work / Trabajo	Cell phone / Celular

Email / Correo Electrónico

MUST CHECK ONE / DEBE DE MARCAR UNO:
Education level / Nivel de Educación:

- ☐ Not a high school graduate (14) / No graduado de la preparatoria
- ☐ High school graduate (13) / Graduado de preparatoria
- ☐ Some College (12) / Algo de Universidad
- ☐ College graduate (11) / Graduado de Universidad
- ☐ Graduate school/postgraduate training (10) Graduado de Bachiller/Formación de Postgrado
- ☐ Declined to state or unknown (15) / Se niega a informar o no sabe

Parent / Guardian #2 – Padre / Tutor #2

LEGAL name
Nombre legal de los Padres/Tutores

Relationship to child
Relación al estudiante

Street Address
Domicilio (Número y calle) Apt. # / Apart. #

City
Ciudad Zip Code / Código postal

Phone numbers / Números telefónicos

Home / Hogar	Work / Trabajo	Cell phone / Celular

Email / Correo Electrónico

MUST CHECK ONE / DEBE DE MARCAR UNO:
Education level/Nivel de Educación:

- ☐ Not a high school graduate (14) / No graduado de preparatoria
- ☐ High school graduate (13) / Graduado de preparatoria
- ☐ Some College (12) / Algo de Universidad
- ☐ College graduate (11) / Graduado de Universidad
- ☐ Graduate school/postgraduate training (10) Graduado de Bachiller/Formación de Postgrado
- ☐ Declined to state or unknown (15) / Se niega a informar o no sabe

Preferred language for home school contact / Idioma preferido para comunicación de escuela a casa ☐ English / inglés ☐ Spanish / español ☐ Mixteco ☐ Other / Otro _____

Last school attended:
Nombre de la última escuela a la que asistió:

Last grade completed:
Ultima grado completado:

Rio School District/Distrito Escolar Río
1st – 8th Grade Registration Form/Forma de inscripción del 1ro – 8vo grado

2018-2019

Please answer both Part A and Part B / Por favor conteste la Parte A y la Parte B

Part A, Ethnicity / Parte A, Origen étnico:

Is this student Hispanic or Latino? Meaning a person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.

¿Es este Estudiante Hispano o Latino? Significa una persona Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, origen Sudamericano, Centro Americano o de otra cultura o española, sin importar raza.

☐ **Yes**, Hispanic or Latino
Sí es Hispano o Latino

☐ **No**, not Hispanic or Latino
No es Hispano o Latino

Part B Race / Parte B Raza:

Mark one or more boxes to indicate what you consider your child's race to be
Marque una o más casillas para indicar lo que usted considera que es la raza de su hijo

- ☐ Black or African American / Negro o Africano Americano
- ☐ American Indian or Alaska Native
  Indio Americano o Alaska Nativo
- ☐ Chinese / Chino
- ☐ Japanese / Japonés
- ☐ Korean / Coreano
- ☐ Vietnamese / Vietnamés
- ☐ Asian Indian / Indiano Asiático
- ☐ Laotian / Laosiano
- ☐ Cambodian / Camboyano
- ☐ Filipino / Filipino
- ☐ Hmong / Hmong
- ☐ Other Asian / Otro Asiático
- ☐ Hawaiian / Hawaiano
- ☐ Guamanian / Guamaniano
- ☐ Samoan / Samoano
- ☐ Tahitian / Tahitiano
- ☐ Other Pacific Islander
  Otro Pacífico Isleño
- ☐ White / Blanco

Does your child have an Individual Education Plan (IEP)?
¿Su hijo tiene un Plan de Educación Individualizad? (IEP)

☐ yes
sí

☐ no

Previous Educational Placement (check all that apply)
Colocación Educacional Anterior (marque lo que corresponda)

- ☐ Specialized Academic Instruction
  Instrucción Académica Especializada
- ☐ Severely Disabled
  Severamente Discapacitado
- ☐ Emotionally Disturbed
  Disturbio Emocional
- ☐ Speech/language
  Habla/Lenguaje
- ☐ Adaptive PE
  Educación Física Adaptada
- ☐ Visual Impairment
  Discapacidad Visual
- ☐ Hearing Impairment
  Discapacidad Auditiva
- ☐ 504 Plan
  504 Plan
- ☐ Preschool Program
  Programa Prescolar
- ☐ After School Program
  Programa Después de Escuela
- ☐ Gifted and talented education
  Educación Talentosa/Sobresaliente
- ☐ English Language Learner, year began _____
  Aprendiz del Idioma Inglés, año en que se Inscribió _____
- ☐ Dual Immersion Program
  Programa de Inmersión Dual
- ☐ Migrant Program
  Programa de Educacion migrante

Has your child ever been **retained**?
¿Su hijo ha sido **retenido**?
☐ Yes, what grade
Sí, ¿Cuál grado? _____
☐ no

Has your child ever been **suspended**?
¿Su hijo ha sido **suspendido**?
☐ Yes, reason
Sí, ¿razón? _____
☐ no

Has your child ever been **expelled**?
¿Su hijo ha sido **expulsado**?
☐ Yes, reason
Sí, ¿razón? _____
Date
Decha _____
☐ no

OFFICE USE ONLY	Entered in Student Information System Date: Name:	
Student ID #	School of attendance	Registration Date:
Grade:	Teacher:	Room:

☐ Home School ☐ School of Choice ☐ Intra District Transfer ☐ Inter District Transfer ☐ Overflow ☐ D.I. Academy

Revised 1/2018

RIO SCHOOL DISTRICT
HOME LANGUAGE SURVEY 2018-2019

Student ID # _____

Date: _____ **School:** _____ **Teacher:** _____

The California Education Code requires schools to determine the language(s) spoken at the home by each student. If the answer to any of the first three questions is a language other than English, the student will be referred for English language assessment. This information is essential in order for schools to provide meaningful instruction for all students. The language assessment used by the Rio School District is the California English Language Development Test (CELDT).

Your cooperation in helping us meet this important requirement is requested. Please answer the following questions and return this form with your enrollment papers. Thank you for your help.

Name of student: _____ _____ _____ _____ _____
Last First Middle Grade Birthdate

1) Which language did your son or daughter learn when he or she first began to talk? _____
2) What language does your son or daughter most frequently use at home? _____
3) What language do you use most frequently to speak to your son or daughter? _____
4) Name the language most often spoken **by the adults** at home. _____
5) If you responded Spanish to any of the questions 1-4, please indicate if you speak any other languages (such as Mixteco, Zapoteco, etc). _____

Signature of parent or guardian: _____

Student ID# _____

DISTRITO ESCOLAR RIO
ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR 2018-2019

Fecha: _____ **Escuela:** _____ **Maestro/a** _____

El Codigo de Educación de California requiere que las escuelas determinen el idioma que se habla en el hogar de cada estudiante. Si la respuesta de cualquiera de las primeras tres preguntas es un lenguage que no sea inglés, el estudiante será referido para una prueba de inglés. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar instrucción significativa a todos los estudiantes. La prueba de inglés que utiliza el Distrito de Rio es el "California English Language Development Test (CELDT)". Prueba de California del Desarrollo del Idioma Inglés.

Les pedimos su cooperación en ayudarnos a cumplir con este importante requisito. Por favor conteste las siguientes preguntas y regrese esta forma junto con los documentos de inscripción. Gracias por su ayuda.

Nombre del estudiante: _____ _____ _____ _____ _____
Apellido Paterno Nombre Segundo Nombre Grado Fecha de Nacimiento

1) Cuando su hijo(a) aprendió a hablar, ¿Cuál idioma aprendió? _____
2) Cuando su hijo(a) conversa en su casa, ¿Cuál idioma habla más frecuentemente? _____
3) ¿Cuál idioma utiliza usted con más frecuencia cuando habla con su hijo(a)? _____
4) ¿Cuál idioma hablan **los adultos** con más frecuencia en el hogar? _____
5) Si su respuesta en cualquier de las preguntas 1-4 en español, por favor indique si habla algún otro idioma (por ejemplo mixteco, zapoteco, etc). _____

Firma del padre o tutor _____

2018-2019 Student Residency Questionnaire
Rio School District

Name of student: _____
Last First MI

NOTE: This form is to be included in the student enrollment packets in order to help identify the students who are foster youth as required by AB 490, or homeless as required by the McKinney-Vento Homeless Education Act, 42 U.S.C. 11435. The answers to this residency information help determine the services the student may be eligible to receive.

School _____ Student ID#: _____

Birth Date ____/____/_____ Age: _____

Name of Parent(s)/Legal Guardian(s): _____

Address: _____ Zip: _____ Phone: _____

Signature of Parent/Legal Guardian: _____

1. Presently, where is the student living? *Check one box:*

Section A	Section B
☐ In a shelter ☐ With more than one family in a house or apartment (other family rents or owns space) ☐ In a motel, car, or campsite ☐ With friends or family members (other than parent/guardian) ☐ Transitional housing (foster/group home) ☐ Other _____	☐ My student and I live in a fixed, regular, adequate nighttime residence **Choices in Section A do not apply** **STOP:** If you checked this section, you **DO NOT** need to complete the remainder of this form. Submit to school personnel.

2. Current living situation is due to loss of housing or economic hardship.

☐ Yes ☐No

3. The student lives with:

☐ Parent(s)
☐ Foster Parent(s)
☐ A relative, friend, or other adult
☐ Alone with no adult
☐ An adult who is not the parent or legal guardian
☐ Transitional housing staff

For further information, please contact the Rio School District Homeless Liaison at (805) 983-0381

.....

Office use only

☐McKinney Vento _____ ☐ DNQ _____

Attention Rio School District Office Personnel, please return a copy of the completed form to:
Office of Student and Family Services
3300 Cortez St.
Oxnard, CA 93036

2018-2019 Cuestionario de Residencia del Estudiante
Distrito Escolar Rio

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Primer Nombre Inicial Segundo Nombre

NOTA: - Esta forma es para incluirse en el paquete de matriculación del estudiante para ayudar a identificar a jovencitos de adopción temporal como es requerido por AB 490, o sin hogar como es requerido por el acta McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435. La respuesta a esta información de residencia ayudará a determinar los servicios a los que el estudiante pudiera ser elegible.

Escuela _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad: _____ Identificación de Estudiante #: _____

Nombre del Padre (s)/Tutor Legal: _____

Domicilio: _____ Zona Postal: _____ Teléfono: _____

Firma del Padre/Tutor Legal: _____

4. ¿Actualmente, dónde está viviendo el estudiante? *Marque una casilla:*

Sección A	Sección B
☐ En un albergue ☐ Con más de una familia en una casa o apartamento (con otra familia y renta su propio espacio) ☐ En un hotel, vehículo, o campamento ☐ Con amigos o miembros de la familia (otros que no sean los padres o tutores) ☐ Vivienda de transición ☐ Otro lugar	☐ Usted y su hijo(a) viven en una residencia regular y fija adecuada para pasar la noche. **Selecciones en la Sección A no aplican** DETENGASE: Si usted marca esta sección, NO necesita completar el resto de la forma. Entréguela al personal de la escuela.

5. Su situación actual es debido a la perdida de vivienda o adversidad económica.

☐ Si ☐No

6. El estudiante vive con :

☐ Padre(s)
☐ Padres de crianza
☐ Un familiar, amigo u otro adulto
☐ Solo sin un adulto
☐ Un adulto que no son los padres o tutor legal
☐ Personal de la casa de transición

Para más información, por favor comuníquese con el Coordinador de Sin Hogar del Distrito Escolar Rio al (805) 983-0381

.....

Office use only

☐McKinney Vento _____ ☐ DNQ _____

Atención a Oficina del Personal del Distrito Escolar Rio, por favor entregue una copia de la forma completada a:
Oficina de Servicios para Familias y Estudiantes
3300 Cortez St.
Oxnard, CA 93036

Forma # OSFS -- 001S

01/18

Rio School District

MIGRANT EDUCATION PROGRAM

2018 – 2019

QUESTIONAIRE FOR MIGRANT EDCUATION PROGRAM

SCHOOL NAME: _____ DATE: _____

1. Student Name: _____ Grade: _____
2. Parent/Guardian # 1: _____ Occupation: _____
3. Parent/Guardian # 2: _____ Occupation: _____
4. Address: _____
5. Telephone Numbers:
   House: ( ) _____ Cell: ( ) _____
6. Did you come to this city/school district to look for work? Yes ___ No ___
7. What type of work did you seek/find?

	Agriculture		Nursery
	Packing House		Dairy
	Orchards		Livestock
	Ranch		Fishing

   Other? Please explain: _____

8. In the last 3 years, have you moved from one city to another to seek employment in the agriculture, packing houses, nurseries, orchards, ranches, dairy farms, livestock or fisheries? Yes ___ No ___

List **all** children under the age of 18.

Name:	Age:	School:	Grade:

3300 Cortez Street
Oxnard, Ca 93036
805-485-1442

Distrito Escolar Rio

PROGRAMA DE EDUCACION MIGRANTE

2018 – 2019

FORMULARIO PARA SERVICIOS DEL PROGRAMA MIGRANTE

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ FECHA: _____

1. Nombre del alumno (a): _____ Grado: _____
2. Padre / Tutor # 1: _____ Empleo: _____
3. Padre / Tutor #2: _____ Empleo: _____
4. Dirección: _____
5. Números de Teléfono:
   Casa: ( ) _____ Celular: ( ) _____
6. ¿Vino a esta ciudad o distrito a buscar trabajo? Sí ___ No ___
7. ¿Qué tipo de trabajo busco o encontró?

	Agricultura		Nerseria
	Empaque		Lecheria
	Invernadero		Ganaderia
	Rancho		Pescaderia

¿Otro? _____

8. ¿Se ha cambiado de una ciudad a otra en los últimos 3 años para buscar trabajo en el campo, empaques, nerserias, invernaderos, ranchos, lecherías, ganaderías o pescaderías? Sí ___ No ___

Anote los nombres de todos los niños que son menores de 18 años de edad.

Nombre:	Edad:	Escuela:	Grado:

3300 Cortez St.
Oxnard, Ca 93036
805-485-1442

Two Languages, Many Opportunities for Learning

Parents of students starting kindergarten,
Rio School District offers the Dual Immersion Academy at Rio Real School for students from kindergarten through eighth grade. In this program, students who are English learners and students who are native English speakers will be taught in Spanish and English (90/10 model) in one classroom to develop academic proficiency in both languages, starting in kindergarten and for a minimum of six years.

Program Goals
The goal of the Dual Immersion Academy (DIA) is to help native English speakers and native Spanish speakers:

- Develop high levels of fluency and literacy in two of the world's most widely spoken languages- Spanish and English.
- Reach grade level academic achievement in both languages
- Develop an appreciation of and respect for diverse languages and cultures while strengthening a positive sense of identity

Find out how your child can be a part of this instructional program that is project and inquiry based. Attend one of the following Dual Immersion program information meetings for 2018-2019 school year:

Dual Immersion Programs Information Meetings		
March 8, 2018	**6:00-7:00 p.m.**	Rio Real Cafeteria
April 17, 2018	**6:00-7:00 p.m.**	Rio Real Cafeteria
May 22, 2018	**6:00-7:00 p.m.**	Rio Real Cafeteria
August 2, 2018	**4:00-5:00 p.m.**	Rio Real Cafeteria

Visit a Dual Immersion classroom-March 9, April 18, or May 23, 2018
Please call the school office to reserve a spot and visit a classroom

For more information, call Rio Real at (805) 485-3117

Dr. María M. Hernández -Principal mhernandez@rioschools.org
Jeannette Smith- Assistant Principal jsmith@rioschools.org

Dos idiomas, muchas oportunidades de aprendizaje

Padres de estudiantes entrando al kínder,

El Distrito Escolar Río ofrece la Academia de Inmersión Dual en la escuela Río Real para estudiantes de Kínder al Octavo grado. En este programa los estudiantes quienes son aprendices de inglés y estudiantes con dominio en inglés reciben instrucción en español e inglés (modelo **90/10**) en el mismo salón para desarrollar proficiencia académica en dos idiomas, comenzando en kindergarten y por un mínimo de seis años.

Metas del Programa

La Academia de Inmersión Dual (DIA) se esfuerza para ayudar a los estudiantes hablantes nativos de inglés e hispano parlantes:

- Desarrollar altos niveles de fluidez en ingles y español
- Mostrar desarrollo académico a nivel de grado en todas las materias en los dos idiomas
- Inculcar el aprecio por la diversidad cultural

Infórmese sobre cómo es que su hijo puede ser parte de este programa de instrucción que se basa en investigaciones académicas. Asista una de las juntas informativas para padres:

Juntas Informativas para el programa Inmersión Dual		
8 de marzo, 2018	6:00-7:00 p.m.	Cafetería de Río Real
17 de abril, 2018	6:00-7:00 p.m.	Cafetería de Río Real
22 de mayo, 2018	6:00-7:00 p.m.	Cafetería de Río Real
2 de agosto, 2018	4:00-5:00 p.m.	Cafetería de Río Real

Visite a un salón de Inmersión Dual-9 de marzo, 18 de abril o 23 de mayo, 2018.
Hable a la oficina de la escuela para hacer reservación y visitar un salón

Para más información, llame a la escuela Río Real al (805) 485-3117

Dra. María M. Hernández -Directora mhernandez@rioschools.org
Jeannette Smith- Subdirectora jsmith@rioschools.org

Rio School District / Distrito Escolar Río Emergency Card / Tarjeta de Emergencia 2018-2019

OFFICE USE ONLY / SOLAMENTE PARA EL USO DE LA ESCUELA	Student ID

☐ Health alert ☐ Allergy alert ☐ Custody alert ☐ Restraining order(s) alert ☐ 2nd household info on file

Student's **Legal** Last Name Apellido **Legal** del Estudiante	First Name Primer Nombre	Middle Name Segundo Nombre	Gender / Género ☐ Male / Masculino ☐ Female / Femenino	Grade Grado	Birth date Fecha de Nacimiento ____/____/____

Parent / Guardian #1 – Padre / Tutor #1

LEGAL name Nombre legal de los Padres/Tutores	
Relationship to student Relación al estudiante	
Street Address Domicilio (Número y calle)	Apt. # Apartamento #
City Ciudad	Zip code Código postal
Home Phone / Teléfono de Hogar	Cell phone / Número de Celular
Work place / Lugar de Trabajo	Work Phone / Teléfono del Trabajo
Is this the child's primary residence? ¿Es este el domicilio principal del estudiante?	☐ yes / sí ☐ no

Parent / Guardian#2 – Padre / Tutor #2

LEGAL name Nombre legal de los Padres/Tutores	
Relationship to student Relación al estudiante	
Street Address Domicilio (Número y calle)	Apt. # Apartamento #
City Ciudad	Zip code Código postal
Home Phone / Teléfono del Hogar	Cell phone / Número de Celular
Work place / Lugar de Trabajo	Work Phone / Teléfono del Trabajo
Is this the child's primary residence? ¿Es este el domicilio principal del estudiante?	☐ yes / sí ☐ no

Preferred language for school to home contact
Idioma preferido para comunicación de escuela a casa ☐ English / inglés ☐ Spanish / español ☐ Mixteco ☐ Other / Otro _____

Student cell phone number / Numero de celular del estudiante

Primary email/ Correo Electrónico Primario:

Persons authorized to pick up my child at school or to be called when parents can not be reached: **(Only persons 18 years or older) Persons will be contacted in the order listed 1 -7**
Personas autorizadas para recoger a mi niño/a de la escuela o ser llamada cuando los padres no pueden ser localizados: **(Solamente para mayores de 18 años) Las personas serán contactadas en el orden enlistadas 1-7**

	Name / Nombre	Relationship to student / Relación con el estudiante	Home Phone / Teléfono de Hogar	Work Phone / Teléfono del Trabajo	Cell phone / Número de Celular
1					
2					
3					
4					
5					

Brothers, Sisters / Hermanos(as)	School / Escuela	Grade / Grado

Rio School District / Distrito Escolar Río Emergency Card / Tarjeta de Emergencia 2018-2019

OFFICE USE ONLY / SOLAMENTE PARA EL USO DE LA ESCUELA	Student ID

Health Plan or Insurance Company Plan de Salud o nombre de la compañía de seguro medico	Group/Policy number Número de la Póliza o Grupo

List serious illnesses or health conditions that may affect your child- diabetes, asthma, serious allergies, etc.
Escriba alguna enfermedad o condición seria de salud que pueda afectar a su niño/a- diabetes, asma, alergias serias, etc.
☐ yes, list below sí, anota abajo ☐ no

List any medications taken at school and home, explain why
Escriba cualquier medicamento tomado en la escuela y en casa, explique por qué
☐ yes, list below sí, anota abajo ☐ no

Preferred email address for school to home contact
Correo Electrónico preferido para comunicación de la escuela a casa

Are there custody papers on file?
¿Hay documentos de custodia archivados?
☐ yes / sí Date on file / Fecha en archivo: ____/____/____ ☐ no

Are there restraining orders related to the student?
¿Hay órdenes de restricción relacionadas al estudiante
☐ yes / sí ☐ no

The undersigned is the parent or legal guardian of this pupil attending the Rio School District. In the event of and injury to, or illness of, this child which, in the opinion of the school, requires immediate examination or treatment, I authorize and direct the school officers in my behalf to call the doctor whose name is listed. In the event such doctor is not immediately available, you are authorized to call an ambulance for my child and give him/her the necessary emergency treatment by the doctor on call at the hospital. This authorization shall remain in full force and effect until revoked by in writing. I understand that older brothers/sisters are not allowed to pick up students unless their names are written above as authorized to pick up said students.

El que suscribe es el padre o tutor de este alumno asistiendo al Distrito Escolar Río. En caso de cualquier lesión, o enfermedad de este niño/a, el cual, en opinión del personal escolar, requiere de un examen o tratamiento inmediato, yo autorizo a los oficiales de la escuela de llamar al doctor cuyo nombre aparece en la lista. En el caso de que éste doctor no esté disponible inmediatamente, usted está autorizado para llamar una ambulancia para mi hijo/a y darle el tratamiento médico necesario por el doctor de guardia del hospital. Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que sea revocada por escrito. Entiendo que los hermanos mayores/hermanas no están autorizados para recoger a los estudiantes a menos que sus nombres estén escritos en la parte de arriba.

Parent/Guardian Signature / Firma del Padre/tutor _____ Date / Fecha _____

OFFICE USE ONLY SOLAMENTE PARA EL USO DE LA ESCUELA	Entered in Student Information System Date: Name:			
Enrolled Date	School	Grade	Rm	Teacher

Parent permissions:	Handbook, Rights & Responsibilities	Computer Network and Internet Access	Counseling	Media	Text Message Notifications
	☐ Acknowledge receipt of information	☐ Yes ☐ No	☐ Yes ☐ No	☐ Yes ☐ No	☐ Yes ☐ No

Transportation: ☐ Walker ☐ Parent pick up ☐ Bus rider, route #: _____ ☐ Other: _____

Updated on: __/__/____ __/__/____ __/__/____ __/__/____ __/__/____ __/__/____ __/__/____

Revised 1/2017