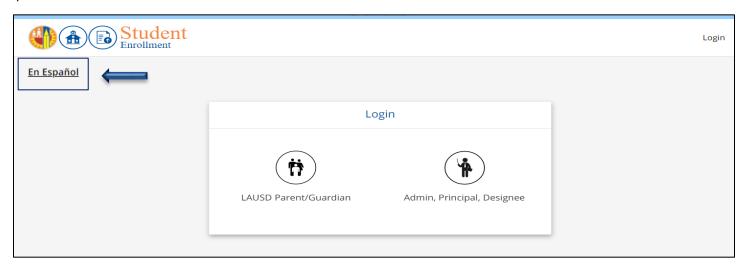


# Guia para Padres de:

Preinscripción de Estudiantes en Línea 2020-2021

#### Iniciar Sesión

Entre al Sistema de Preinscripción de Estudiantes en Línea en <a href="https://enroll.lausd.net">https://enroll.lausd.net</a>. Si usted desea la solicitud de estudiantes en español, favor de hacer clic donde dice <a href="mailto:En Español">En Español</a> ubicado en la esquina superior izquierda de la pantalla.



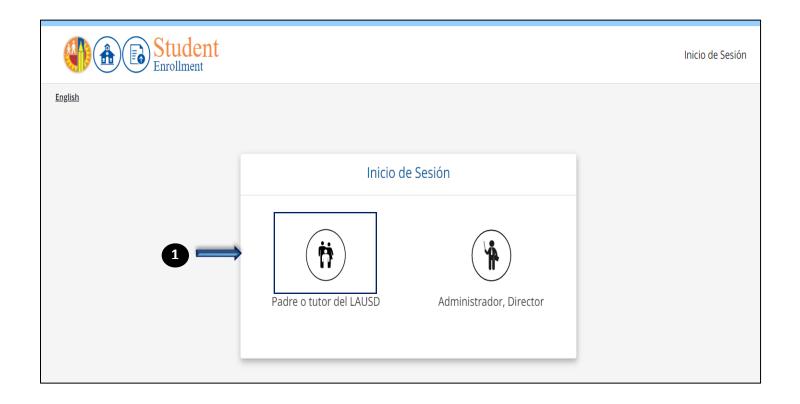
NOTA: Antes de empezar el proceso de solicitud en línea, haga clic en el encabezado de Student Enrollment para obtener informacion sobre la inscripción. Esta solicitud de preinscripción en línea es para los nuevos estudiantes que ingresan a los grados Kindergarten Transicional/Kindergarten hasta el 12° grado para la escuela de residencia y no incluye las Escuelas de Zona de Elección.

Una vez que haya revisado la información de inscripción, regrese a la página de inicio de inscripción de Estudiantes haciendo clic en el botón de **Iniciar Nueva Solicitud** al final de la información o haga clic en el Enlace ubicado en la esquina superior derecho de la pantalla.





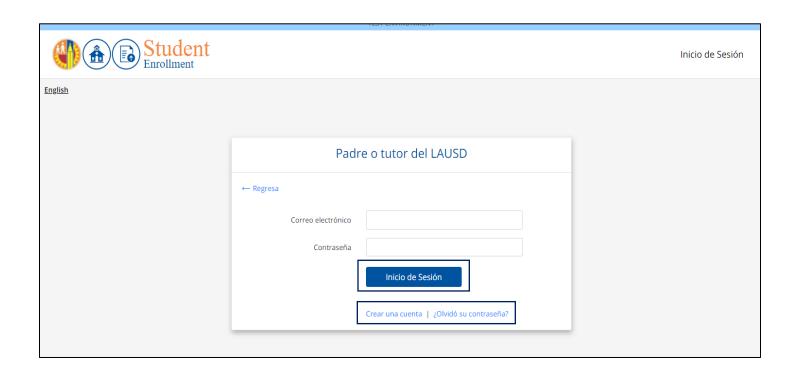
#### Paso 1 Clic en el icono Padre o Tutor del LAUSD



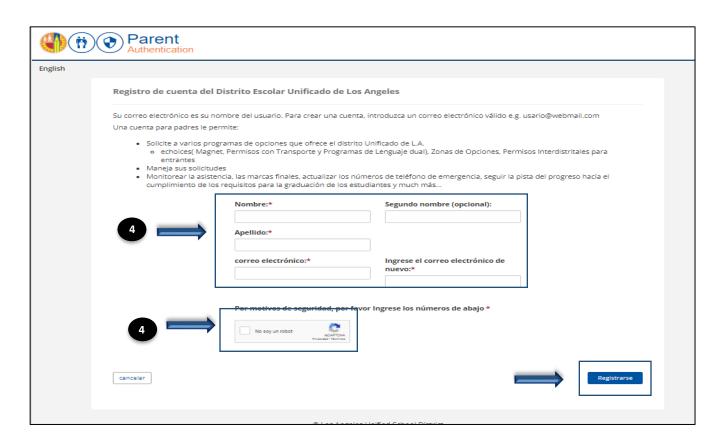
- Paso 2 Escriba su dirección de correo electrónico y contraseña en los campos correspondientes
- Paso 3 Haga clic en el **botón Inicio de Sesión** para abrir la página de inicio de inscripción de estudiantes.



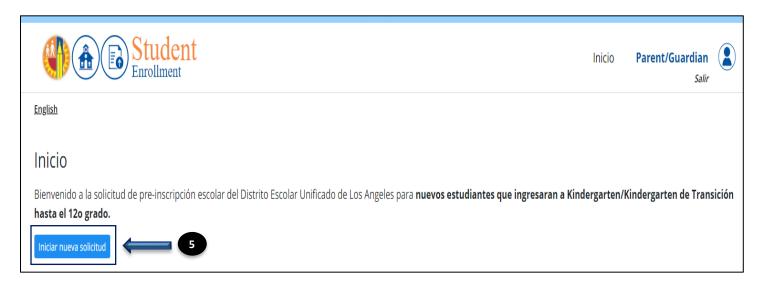
**NOTA:** Si usted tiene una cuenta de inicio de sesión para el Portal de Padres de LAUSD o para la Inscripción Unificada, puede usar el mismo Correo Electrónico y Contraseña, de lo contrario haga clic en **Crear una cuenta**. Si necesita ayuda para obtener su contraseña, haga clic en ¿**Olvidó su contraseña?**.



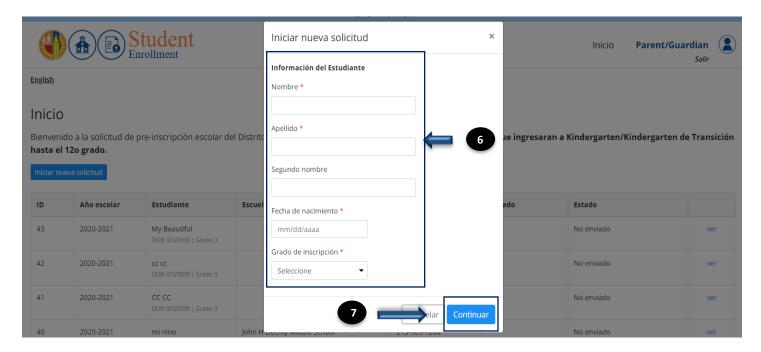
Paso 4 Ingrese toda la información en los campos marcados con un asterisco (\*) y luego ingrese los números de seguridad que aparecen en la parte inferior de la derecha, no soy un robot. Marque la casilla, no soy un robot Y luego haga click en Registrarse.



Paso 5 Desde la página de inicio, haga clic en el botón **Iniciar nueva solicitud** para abrir un cuadro de información Del estudiante y comenzar a crear una aplicación de preinscripción en línea.



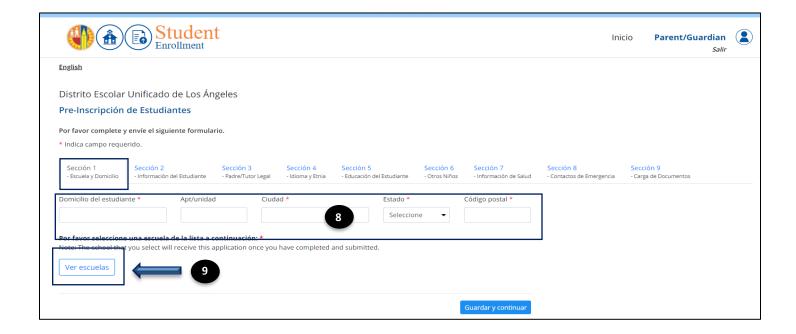
- Paso 6 Complete los campos de **información del estudiante**. Los campos marcados con un asterisco rojo (\*) son obligatorios y deben completarse
- Paso 7 Haga clic en el botón Continuar para abrir la pantalla de Matriculación de estudiantes.



**NOTA:** Recuerde hacer clic en **Guardar y continuar** al final de cada página. Esta aplicación de preinscripción permite que los usuarios guarden cualquier informacion ingresada y puedan continuar en una fecha futura.

## Sección 1 – Escuela y Dirección

- Paso 8 Entre su dirección completa.
- Paso 9 Haga clic el botón Ver Escuelas para mostrar las escuelas en su área

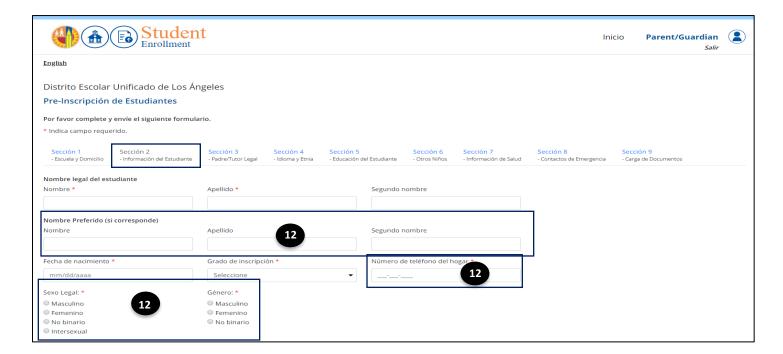


- **Paso 10** Haga clic en el **botón Seleccione** al lado del nivel de grado escolar apropiado (en este ejemplo, el estudiante asistirá a 5to grado; por lo tanto, se seleccionó el al lado de los **Grados** en la escuela primaria.
- **Paso 11** Haga clic en el botón Guardar y continuar para guardar las respuestas y accede a la siguiente pestaña de la Sección.
- **NOTA:** La escuela que seleccione recibirá esta solicitud una vez que usted la haya completado y enviado.

	Grados	Seleccione	
John H Liechty Middle School (1805801) 650 S UNION AVE, LOS ANGELES, CA 90017	6-8		
Número de teléfono: 213-989-1200   <u>Sitio web</u>			
Para Los Ninos - Evelyn Thurman Gratts Primary (1216301) 474 S HARTFORD AVE, LOS ANGELES, CA 90017	K-1		
Número de teléfono: 213-481-3200			
Gratts Learning Academy for Young Scholars (GLAYS) (1238501) 309 LUCAS AVE, LOS ANGELES, CA 90017	K-5	•	<b>—</b> 10
Número de teléfono: 213-250-2932   Sitio web			
su escuela de residencia está dentro de una escuela de Zone of Choice, visite comuníquese con la oficina de Zones of Choice por correo electrónico zoc@lat you are interested in your child attending another LAUSD school on an intradoplication to your school of residence (above). Visit <a href="https://achieve.lausd.net/Pioran">https://achieve.lausd.net/Pioran</a> intra-district permit (permits between LAUSD schools).	usd.net istrict (permit between	LAUSD schools) į	permit, you must submit an
comuníquese con la oficina de Zones of Choice por correo electrónico zoc@lau you are interested in your child attending another LAUSD school on an intra-d pplication to your school of residence (above). Visit <a href="https://achieve.lausd.net/Pa">https://achieve.lausd.net/Pa</a>	usd.net istrict (permit between age/12914#spn-content  USD, debe solicitar un j	LAUSD schools) ; ; for information	permit, you must submit an and the application to apply

#### Sección 2 – Información del Estudiante

Paso 12 El Nombre Legal del estudiante, la fecha de nacimiento y el grado de inscripción se transferiran automáticamente desde la página de inicio. Si el estudiante tiene un nombre preferido, ingrese en esta sección. Ingrese un número de teléfono. Haga clic en el botón de Sexo Legal y Género correspondientes. Recuerde que cualquier campo marcado con un asterisco (\*) es obligatorio.



Paso 13 Se require la información del Cuestionario de Vivienda Estudiantil (SHQ). Se require que las escuelas eliminen barreras para matriculación, asistencia y éxito académico para estudiantes que no tienen hogar.

## Paso 14 Una vez que se complete el Cuestionario de Vivienda Estudiantil, haga clic en Guardar y Continuar

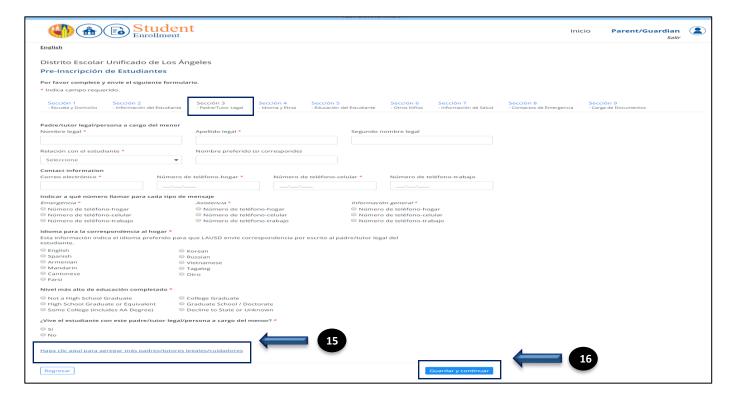
Cuestionario de Vivienda Estudiantil (SHQ)  El Acta de Asistencia Educativa McKinney-Vento para Estudiantes sin hogar, les da el derecho a todos los niñs en edad escolar; que se encuentran sin h que se proporciona a los estudiantes que si tienen hogar. Las escuelas tien los estudiantes que se encuentran sin hogar. Para determinar elegibilidad, comuníquese a la oficina de Educación para Estudiantes sin Hogar llamand	ogar, a tener acceso a la misma educación pública, gratuita y apropiada en la obligación de facilitar la inscripción, asistencia y éxito académico de por favor complete este cuestionario. Para obtener información adicional,
¿Cambió de escuelas el estudiante; en cualquier momento, después de h Sí No Not applicable	aber completado el segundo año de la escuela secundaria? *
El estudiante: (marque todo lo que aplique)  Es un padre adolescente  Es un joven no acompañado por adultos  Ha huido de su hogar sin permiso	13
¿Está el estudiante actualmente viviendo en una de las opciones listadas	abajo?*
<ul> <li>Refugio (ej. sin hogar, violencia doméstica, etc.)</li> <li>Motel/Hotel</li> <li>Garaje (sin acomodaciones)</li> <li>Automóvil, casa móvil (no fija), tráiler o lugar de campamento</li> <li>Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia</li> <li>Temporalmente con un adulto que no es el padre, la madre o el tutor legal</li> </ul>	<ul> <li>Programa de vivienda transicional</li> <li>Tráiler/casa rodante (fija) en propiedad privada</li> <li>Otros lugares NO designados o generalmente no utilizados como una vivienda adecuada para seres humanos?</li> </ul>
○ Sí ○ No	
Regresar	Guardar y continuar

## Sección 3 - Padre/Tutor Legal

Paso 15 Seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (\*).

Para ingresar información adicional haga clic en el enlace de la parte inferior de la página Haga clic aquí para agregar más padres/tutores legales/cuidadores

Paso 16 Haga clic en el botón Guardar y continuar.



# Sección 4 - Idioma del Hogar y Etnia

Paso 17 Ingrese todos los campos obligatorios (\*) con respecto al idioma del hogar del estudiante.

	TEST ETTT TOTAL ETT		
Student Enrollment			Inicio Parent/Guardian Salir
English			
Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles			
Pre-Inscripción de Estudiantes			
Por favor complete y envíe el siguiente formulario.			
* Indica campo requerido.			
	ección 5 Sección 6 Educación del Estudiante - Otros Niños	Sección 7 Sección 8 - Información de Salud - Contactos de Emerg	Sección 9 - Carga de Documentos
Idioma natal del alumno ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? *			
¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en casa? *			
¿Qué idioma usa usted (los padres o tutores) con más frecuencia para hablar con su hijo?  *	17		
¿Qué idioma hablan más a menudo los adultos en el hogar? (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto) *			
¿Ha recibido este estudiante alguna instrucción formal del idioma Inglés? *  Sí  No			

Paso 18 Haga clic en el botón de opción Sí o No para responder la pregunta de Origen étnico primario del estudiante.

Haga clic en el botón de radio para indicar la Raza Primaria del estudiante (obligatorio\*) y la Raza adicional del Estudiante (opcional).

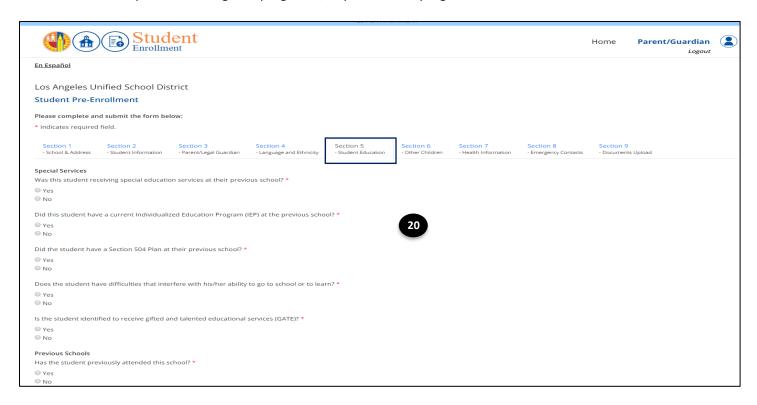
Paso 19 Haga clic en el botón Guardar y continuar.

ina? *			
Laosiano			
Nativo de Hawaii			
Samoano			
○ Tahitiano			
<ul><li>Vietnamita</li></ul>			
Blanco			
Otro origen asiático	18		
Otro isleño del Pacífico			
<ul> <li>Se niega a declarar</li> </ul>			
)			
Laosiano			
Nativo de Hawaii			
Samoano			
○ Tahitiano			
<ul> <li>Vietnamita</li> </ul>			
Blanco			
Otro origen asiático			
Otro isleño del Pacífico			
Se niega a declarar			
	Laosiano Nativo de Hawaii Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco Otro origen asiático Otro isleño del Pacífico Se niega a declarar  Laosiano Nativo de Hawaii Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco Otro origen asiático	Laosiano Nativo de Hawaii Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco Otro origen asiático Otro isleño del Pacífico Se niega a declarar  Laosiano Nativo de Hawaii Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco Otro origen asiático	Laosiano Nativo de Hawaii Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco Otro origen asiático Otro isleño del Pacífico Se niega a declarar  Laosiano Nativo de Hawaii Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco Otro origen asiático

#### Sección 5 – Educación del Estudiante

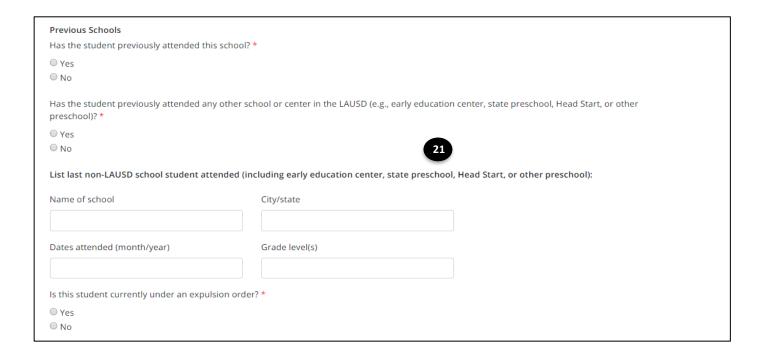
**Paso 20** Servicios Especiales – seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables especialmente en los campos obligatorios (\*).

Cuando responda "si" a algunas preguntas, se presentaran preguntas/selecciones adicionales.



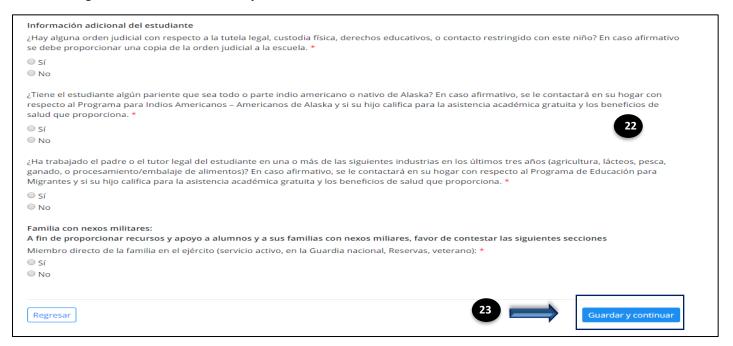
Paso 21 **Escuelas anteriores** – seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (\*).

Cuando responda "si" a algunas preguntas, se presentaran preguntas/selecciones adicionales.



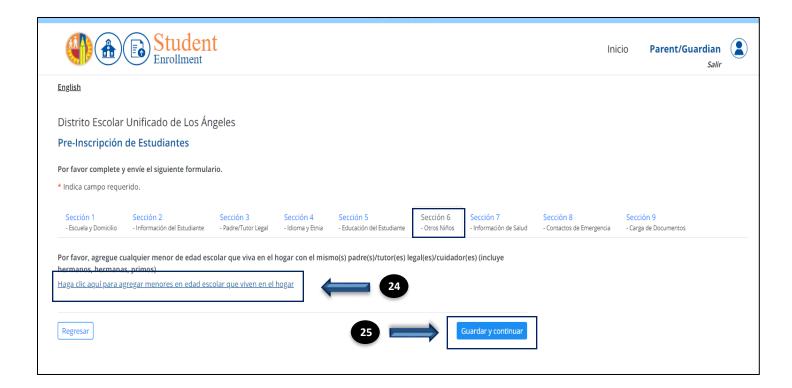
Paso 22 Información Adicional del Estudiante - seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (\*).

#### Paso 23 Haga clic en el botón Guardar y continuar.



## Sección 6 - Niños Viviendo en el Hogar

- **Paso 24** Si corresponde, haga clic en el enlace proporcionado en esta sección para acceder a los campos que le permitirán ingresar información de niños en edad escolar que viven en el hogar.
- Paso 25 Haga clic en el botón Guardar y continuar.

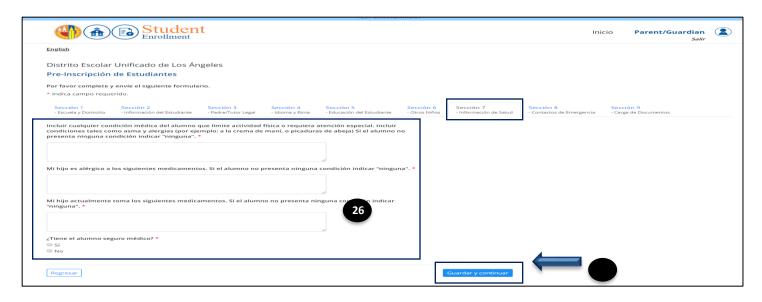


#### Sección 7 – Información de Salud

Paso 26 Seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (\*).

Cuando responda "si" a algunas preguntas, se presentaran preguntas/selecciones adicionales.

Paso 27 Haga clic en el botón Guardar y continuar.

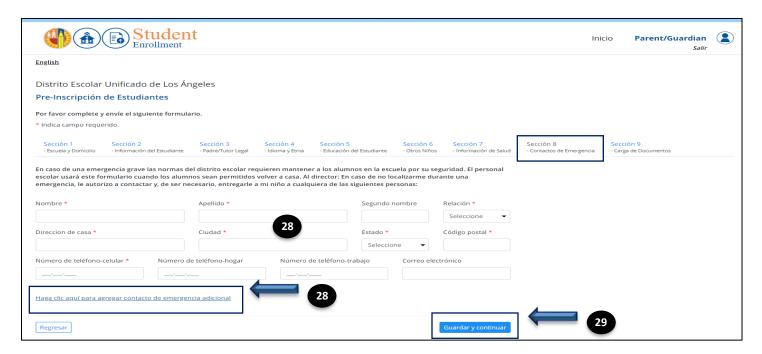


## Sección 8 - Contactos de Emergencia

Paso 28 En una emergencia mayor, es política del distrito escolar retener a los estudiantes en la escuela por su Seguridad. En caso de que el Director (a) u otro miembro del personal no pueda comunicarse con usted durante la emergencia, usted debe autorizar al personal escolar a llamar y si es necesario liberar a su hijo/a a una persona de su confianza. Ingrese la información de contacto, especialmente en los campos obligatorios (\*)

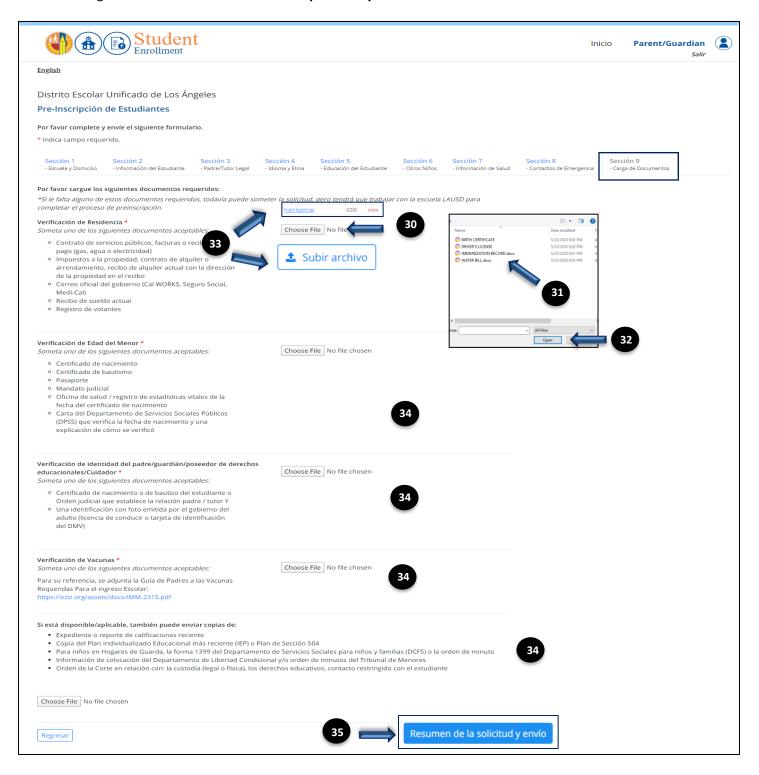
Haga clic en el enlace proporcionado en esta pestaña para agregar contactos de emergencia adicionales.

Paso 29 Haga clic en el botón Guardar y continuar.

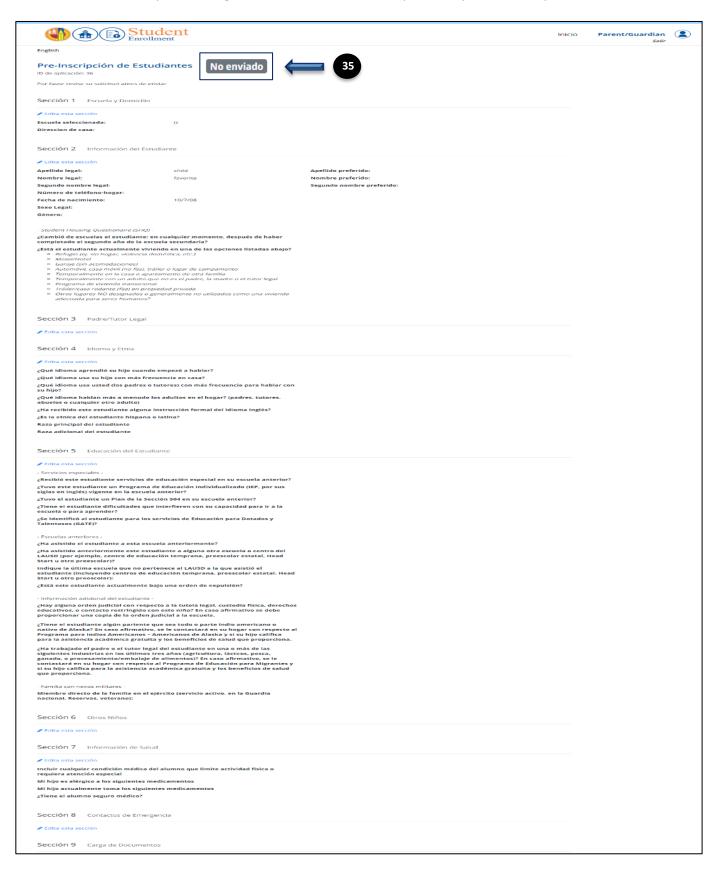


### Sección 9 - Carga de Documentos

- Paso 30 Haga clic en el botón Elegir Archivo junto a un requisito para abrir la ventana de Carga de Archivos.
- Paso 31 Localice y haga clic en el documento para cargar
- Paso 32 Haga clic en el botón Abrir de la ventana de Cargar Archivo.
- Paso 33 Haga clic en el botón Cargar documento que se muestra en la pantalla. El Sistema generará el mensaje "Archivo cargado correctamente".
- **Paso 34** Repita los pasos 30 al 33, para cargar cada documento requerido.
- Paso 35 Haga clic en el botón Resumen de la Aplicación y Enviar.



- La pantalla de resumen mostrará No Enviado junto al encabezado de Inscripción del estudiante y su número
  de solicitud se mostrará debajo. El padre/tutor/cuidador enviará una vez que se haya revisado toda la
  Información.
- Revise todas sus respuestas, haga clic en el enlace de edición para cualquier sección que desee realizar cambios.



Step 36 Complete la AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA colocando una marca de verificación en cada una de las tres casillas, escribiendo su nombre completo y la relación con el estudiante en los campos obligatorios

# Step 37 Haz clic en el botón de Enviar.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA	
El abajo firmante, como padre/tutor legal de: mi nino menor de edad, por medio del presente autoriza al director o persona designada, habia alumno, a acceder a cualquier análisis con radiografía, anestesia, diagnóstico médico o quirúrgico, tratamiento y/o atención en hospital para médico acreditado y/o dentista. Estoy al tanto de que esta autorización se extiende antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención er autoridad y facultad al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles ("Distrito") de dar consentimiento a todo y cualquier diagnóstico, tratamiento médico acreditado o dentista conforme se determine necesario. Esta autorización se extiende de acuerdo con el Artículo 49407 del Código de vigencia hasta que se revoque por escrito y dicha revocación se entregue al Distrito. Entiendo que el Distrito, sus funcionarios y empleados no cualquier índole en relación con el transporte del alumno. También estoy al tanto de que el costo de transporte de paramédicos, hospitalizado tratamiento que se proporcione en relación con esta autorización será responsabilidad exclusivamente mía, como padre/tutor del alumno.	el alumno, según lo especifique un n hospital necesaria y otorgo la o, o atención en hospital con un e Educación de California, y seguirá en o asumen responsabilidad de
<ul> <li>Hago constar que leí y entiendo este formulario y otorgo mi autorización para tratamiento médico de emergencia, y que toda la información que proporcioné en este formulario es verídica y correcta. *</li> </ul>	
Verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. *	
Entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información sobre la vivienda. *	
Nombre completo *	
Relación con el estudiante *	
Enviar 37	
← Regresar a la página principal	

La palabra **Enviado** se mostrará junto a la Inscripción del estudiante y la fecha y hora enviadas se mostrarán en la parte inferior de la pantalla. La solicitud se envía electrónicamente a la escuela seleccionada al comienzo del proceso de solicitud. Recibirá un correo electrónico de confirmación en el correo electrónico proporcionado.

Haga clic en el enlace Regresar a la página principal.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA				
El abajo firmante, como padre/tutor legal de: My Girls Beautiful menor de edad, por medio del presente autoriza al director o persona designada, habiéndosele encomendado el cuidado del alumno, a acceder a cualquier análisis con radiografía, anestesia, diagnóstico médico o quirúrgico, tratamiento y/o atención en hospital para el alumno, según lo especifique un médico acreditado y/o dentista. Estoy al tanto de que esta autorización se extiende antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención en hospital necesaria y otorgo la autoridad y facultad al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles ("Distrito") de dar consentimiento a todo y cualquier diagnóstico, tratamiento, o atención en hospital con un médico acreditado o dentista conforme se determine necesario. Esta autorización se extiende de acuerdo con el Artículo 49407 del Código de Educación de California, y seguirá en vigencia hasta que se revoque por escrito y dicha revocación se entregue al Distrito. Entiendo que el Distrito, sus funcionarios y empleados no asumen responsabilidad de cualquier índole en relación con el transporte del alumno. También estoy al tanto de que el costo de transporte de paramédicos, hospitalización, análisis, radiografías, o tratamiento que se proporcione en relación con esta autorización será responsabilidad exclusivamente mía, como padre/tutor del alumno.				
Hago constar que leí y entiendo este formulario y otorgo mi autorización para tratamiento médico de emergencia, y que toda la información que proporcioné en este formulario es verídica y correcta. *				
✓ Verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. *				
Entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información sobre la vivienda. *				
Nombre completo:	me			
Relación con el estudiante: me me				
Fecha de envío:	5/24/20 12:24:25 PM			
Regresar a la página principal				

Para iniciar una nueva solicitud haga clic en **Iniciar nueva solicitud** o haga clic en **Salir** para cerrar la sesión y salir del portal.

