



Student
Enrollment

Guía para Padres de:

UNIFIED
ENROLLMENT

Pre-Inscripción del
Puesto Aceptado

Una guía para los aspirantes Nuevos al Distrito seleccionados a los programas Opciones (Magnet, Permisos Con Transporte, Educación de Lenguaje Dual, Escuelas de Estudios Avanzados, Escuelas Con Requisitos Adicionales para la Selección, Escuelas Charter Afiliadas); La Inscripción Abierta; Los Aspirantes de Zonas de Opción en línea que han recibido una asignación de escuela. Note: Los padres tienen que haber solicitado en línea y aceptado su asignación antes de la pre-inscripción.

Iniciar Sesión

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

NOTA: Antes de empezar el proceso de solicitud en línea, haga clic en el encabezado de **inscripción del Estudiante** para obtener información sobre la inscripción. **Esta solicitud de preinscripción en línea es para los estudiantes nuevos que ingresan a los grados Kindergarten Transicional/Kindergarten hasta el 12°.**

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 derecha de la pantalla.

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Bienvenido a nuestra solicitud de pre-inscripción escolar para **nuevos estudiantes que ingresaran a Kindergarten/Kindergarten de Transición hasta el 12o grado.**

Este registro de preinscripción es **solo para la escuela de residencia y no incluye las escuelas de Zones of Choice.**

Antes de comenzar este proceso de solicitud ingrese su dirección actual en el buscador de escuelas para residentes <http://rsi.lausd.net/ResidentSchoolIdentifier>

Si su escuela de residencia está dentro de una escuela de Zone of Choice, visite el sitio web para solicitar la aplicación <https://achieve.lausd.net/ZOC>, o comuníquese con la oficina de Zones of Choice por correo electrónico zoc@lausd.net

Algunas direcciones de los alumnos se encuentran en un área de Zonas de Elección/Zone of Choice (ZOC). Las zonas de elección (ZOC) son áreas geográficas compuestas de múltiples opciones escolares y los estudiantes tienen la oportunidad de seleccionar y clasificar las escuelas dentro de su área residencial. Cualquier estudiante que resida en una Zona de Elección (ZOC) es elegible para aplicar. La elegibilidad se basa en la dirección de la casa y la capacidad de inscripción de la escuela.

Como parte de esta aplicación, proporcionará información sobre el estudiante menor que se está inscribiendo y también tendrá que cargar los siguientes documentos *:

** Si le falta alguno de estos documentos requeridos, todavía puede someter la solicitud, pero tendrá que trabajar con la escuela LAUSD para completar el proceso de preinscripción.*

Para obtener ayuda sobre el uso de este portal, seleccione GUÍA DEL USUARIO ubicado en la esquina superior derecha de esta página. Si necesita ayuda con la inscripción, comuníquese con la escuela directamente o llame al 213-241-3840 opción 3 o visite <https://achieve.lausd.net/enrollduringclosures>.

Verificación de Residencia	<i>Someta uno de los siguientes documentos aceptables:</i> <ul style="list-style-type: none">• Contrato de servicios públicos, facturas o recibos de pago (gas, agua o electricidad)• Impuestos a la propiedad, contrato de alquiler o arrendamiento, recibos de la propiedad en el recibo• Correo oficial del gobierno (Cal WORKS, Seguro Social, Medi-Cal)• Recibo de sueldo actual• Registro de votantes
Verificación de Edad del Menor	<i>Someta uno de los siguientes documentos aceptables:</i> <ul style="list-style-type: none">• Certificado de nacimiento• Certificado de bautismo• Pasaporte• Mandato judicial• Oficina de salud / registro de estadísticas vitales de la fecha del certificado• Carta del Departamento de Servicios Sociales Públicos (DPSS) que verifique explicación de cómo se verificó
Verificación de identidad del padre/guardián/poseedor de derechos educacionales/Cuidador	<i>Someta uno de los siguientes documentos aceptables:</i> <ul style="list-style-type: none">• Certificado de nacimiento o de bautizo del estudiante o Orden judicial que establece la relación padre / tutor y• Una identificación con foto emitida por el gobierno del adulto (licencia de conducir o tarjeta de identificación del DMV)
Verificación de Vacunas	Para su referencia, se adjunta la Guía de Padres a las Vacunas Requeridas Para el ingreso Escolar: https://eziz.org/assets/docs/IMM-2315.pdf

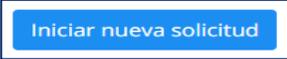
Si está disponible/aplicable, también puede enviar copias de:

- Expediente o reporte de calificaciones reciente
- Copia del Plan Individualizado Educativo más reciente (IEP) o Plan de Sección 504
- Para niños en Hogares de Guardia, la forma 1399 del Departamento de Servicios Sociales para niños y familias (DCFS) o la orden de minuto
- Información de colocación del Departamento de Libertad Condicional y/o orden de minutos del Tribunal de Menores
- Orden de la Corte en relación con: la custodia (legal o física), los derechos educativos, contacto restringido con el estudiante

Una vez que haya reunido estos documentos, haga clic en el botón "Iniciar nueva solicitud" para comenzar el proceso de inscripción para el año escolar 2020-21.

Para ver e ingresar información correctamente en este sitio web, utilice Chrome, Firefox, Safari o Edge como navegador.

Gracias por elegir el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles. Es un placer darle la bienvenida.



NOTA: Solo necesita enviar un documento de Verificación de Residencia y un documento de Verificación de Edad del Menor

Paso 1 Clic en el icono **Padre o Tutor del LAUSD**.

English



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 o haga clic en x **Crear Una Cuenta**.

English



Paso 4 Ingrese toda la información en los campos marcados con un asterisco (*). Marque la casilla, **No soy un robot** Y luego haga clic en **Registrarse**.

English

Registro de cuenta del Distrito Escolar Unificado de Los Angeles

Su correo electrónico es su nombre del usuario. Para crear una cuenta, introduzca un correo electrónico válido e.g. usuario@webmail.com
Una cuenta para padres le permite:

- Solicite a varios programas de opciones que ofrece el distrito Unificado de L.A.
 - elecciones(Magnet, Permisos con Transporte y Programas de Lenguaje dual), Zonas de Opciones, Permisos Interdistritales para entrantes
- Maneja sus solicitudes
- Monitorear la asistencia, las marcas finales, actualizar los números de teléfono de emergencia, seguir la pista del progreso hacia el cumplimiento de los requisitos para la graduación de los estudiantes y much más...

Nombre:* **Segundo nombre (opcional):**

Apellido:*

correo electrónico:* **Ingrese el correo electrónico de nuevo:***

Por motivos de seguridad, por favor Ingrese los números de abajo *

No soy un robot 

Paso 5 Haga clic en la casilla de **Pre-inscripción para los Aspirantes Aceptados de la Inscripción Unificada** para acceder a la página de Solicitud Pre-Inscipción.

English

Inicio

Nuevo estudiante



Preinscripción Solicitudes



Pre-inscripción del Puesto Aceptado

5





Solicitudes de Enriquecimiento



Before & After School Program



Subir Documentos

Estudiante con inscripción vigente

Paso 6 Desde la página principal de Pre-Inscripción, haga clic en el botón **Comenzar la Pre-Inscripción** para abrir la caja de Información estudiantil y comenzar a crear una solicitud de pre-inscripción en línea.

Pre-inscripción del Puesto Aceptado

¡Bienvenidos! Inscriba a su hijo(a) en su puesto aceptado de Inscripción Unificada para nuevos estudiantes que ingresan al jardín de infantes de transición (TK) / jardín de infantes (K) hasta el grado 12.

Comience Pre-inscripción

6



ID	Año escolar	Estudiante	Escuela	Número de teléfono	Enviado	Estado	

Paso 7 Seleccione la Colocación Aceptada de su Estudiante.

Paso 8 Guarde y continúe al fin de cada página.

Comienze Pre-inscripción

Student Information

ID	Nombre	Apellido	Segundo nombre	Fecha de nacimiento	
6719628	New	Student		1/1/21	Seleccione

7 & 8

de infantes de transición (TK) / jardín de infantes (K)

Enviado Estado

No enviado ver

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

Sección 1 – Escuela y Dirección

Paso 9 Verifique y complete los campos de **Información Estudiantil**. Los campos marcados con un asterisco rojo (*) se requieren y tienen que completarse.

Paso 10 Verifique su selección de la colocación aceptada. Haga clic en el botón **Guardar y Continuar** para guardar las respuestas y acceder a la sección de la próxima pestaña.

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.

Sección 1 - Escuela y Domicilio Sección 2 - Información del Estudiante Sección 3 - Padre/Tutor Legal Sección 4 - Idioma y Etnia Sección 5 - Educación del Estudiante Sección 6 - Otros Niños Sección 7 - Información de Salud Sección 8 - Contactos de Emergencia Sección 9 - Carga de Documentos

Domicilio del estudiante * Apt/unidad Ciudad * Estado * Código postal *

Seleccione

Escuela	Grados	Seleccione
John Marshall Senior High Gifted Magnet (1875002) 3939 Tracy St Número de teléfono: 323-671-1193	9-12	✓

10

Guardar y continuar

Sección 2 – Información del Estudiante

Paso 11 Verifique el **nombre legal del estudiante**. Si el estudiante tiene un **nombre preferido** ingréselo en esta sección.

Paso 12 Verifique la **fecha de nacimiento, grado de inscripción y el teléfono del hogar**.

Paso 13 Haga clic en el **botón de radio para indicar el sexo legal y género**. Recuerde que cualquier campo marcado con un asterisco (*) es necesario.

NOTA: La escuela que seleccione recibirá esta solicitud una vez que usted la haya completado y enviado.

English

Inicio Parent/Guardian Salir

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Pre-Inscripción de Estudiantes

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.

* Indica campo requerido.

Sección 1 - Escuela y Domicilio Sección 2 - Información del Estudiante Sección 3 - Padre/Tutor Legal Sección 4 - Idioma y Etnia Sección 5 - Educación del Estudiante Sección 6 - Otros Niños Sección 7 - Información de Salud Sección 8 - Contactos de Emergencia Sección 9 - Carga de Documentos

Nombre legal del estudiante

Nombre * Apellido * Segundo nombre

Nombre preferido (si corresponde)

Nombre Apellido Segundo nombre

Fecha de nacimiento * Grado de inscripción * Número de teléfono del hogar *

mm/dd/yyyy Seleccione ____-____-____

Sexo Legal: * Género: *

Masculino Masculino

Femenino Femenino

No binario No binario

Intersexual

Paso 14 Se requiere la información del **Cuestionario de Vivienda Estudiantil (SHQ)**. Se requiere que las escuelas eliminen barreras para matriculación, asistencia y éxito académico para estudiantes que no tienen hogar.

Paso 15 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, es parte de la ley Cada Estudiante Triunfa (ESSA por sus siglas en Inglés), les da el derecho a todos los niños en edad escolar; que se encuentran sin hogar, a tener acceso a la misma educación pública, gratuita y apropiada que se proporciona a los estudiantes que si tienen hogar. Las escuelas tienen la obligación de facilitar la inscripción, asistencia y éxito académico de los estudiantes que se encuentran sin hogar. Para determinar elegibilidad, por favor complete este cuestionario. Para obtener información adicional, comuníquese a la oficina de Educación para Estudiantes sin Hogar llamando al (213) 202-7581.

¿Cambió de escuelas el estudiante; en cualquier momento, después de haber completado el segundo año de la escuela secundaria? *

Sí

No

Not applicable

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

¿Está el estudiante actualmente viviendo en una de las opciones listadas abajo? *

Sí

No

- Refugio (ej. sin hogar, violencia doméstica, etc.)
- Motel/Hotel
- Garaje (sin acomodaciones)
- Automóvil, casa móvil (no fija), tráiler o lugar de campamento
- Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia
- Temporalmente con un adulto que no es el padre, la madre o el tutor legal
- Programa de vivienda transicional
- Tráiler/casa rodante (fija) en propiedad privada
- Otros lugares NO designados o generalmente no utilizados como una vivienda adecuada para seres humanos?

Regresar Guardar y continuar

Sección 3 - Padre/Tutor Legal

Paso 16 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 17 Haga clic en el botón **Guardar y continuar.**

English

Inicio **Parent/Guardian** *Salir*

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Pre-Inscripción de Estudiantes

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.
* Indica campo requerido.

Sección 1 - Escuela y Domicilio | Sección 2 - Información del Estudiante | **Sección 3 - Padre/Tutor Legal** | Sección 4 - Idioma y Etnia | Sección 5 - Educación del Estudiante | Sección 6 - Otros Niños | Sección 7 - Información de Salud | Sección 8 - Contactos de Emergencia | Sección 9 - Carga de Documentos

Padre/tutor legal/persona a cargo del menor

Nombre legal *
Apellido legal *
Segundo nombre legal

Relación con el estudiante *
Nombre preferido (si corresponde)

Contact Information
Correo electrónico *
Número de teléfono-hogar *
Número de teléfono-celular *
Número de teléfono-trabajo

Indicar a qué número llamar para cada tipo de mensaje

Emergencia *
Asistencia *
Información general *

Idioma para la correspondencia al hogar *
Esta información indica el idioma preferido para que LAUSD envíe correspondencia por escrito al padre/tutor legal del estudiante.

Nivel más alto de educación completado *

¿Vive el estudiante con este padre/tutor legal/persona a cargo del menor? *

[Haga clic aquí para agregar más padres/tutores legales/cuidadores](#)

Regresar **Guardar y continuar**

Sección 4 - Idioma del Hogar y Etnia

Paso 18 Ingrese todos los campos obligatorios (*) con respecto al idioma del hogar del estudiante.

English

Inicio Guía del Usuario **Padre/Tutor** *Salir*

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Pre-Inscripción de Estudiantes

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.
* Indica campo requerido.

Sección 1 - Escuela y Domicilio | Sección 2 - Información del Estudiante | Sección 3 - Padre/Tutor Legal | **Sección 4 - Idioma y Etnia** | Sección 5 - Educación del Estudiante | Sección 6 - Otros Niños | Sección 7 - Información de Salud | Sección 8 - Contactos de Emergencia | 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? *

¿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? *

Paso 19 Haga clic en el botón de opción **Sí** o **No** para responder la pregunta de **Origen étnico primario del estudiante** (obligatorio *).

Paso 20 Haga clic en el botón de radio para indicar la **Raza Primaria del estudiante** (obligatorio*) y la **Raza adicional del Estudiante** (opcional).

Paso 21 Haga clic en el botón **Guardar y continuar**.

¿Es la etnia del estudiante hispana o latina? *

Sí **19**

No

Raza/etnia/herencia cultural del estudiante (se puede incluir hasta 5)

1. Raza/etnia/herencia cultural [Seleccione](#)

2. Raza/etnia/herencia cultural [Seleccione](#) **20**

3. Raza/etnia/herencia cultural [Seleccione](#)

4. Raza/etnia/herencia cultural [Seleccione](#)

5. Raza/etnia/herencia cultural [Seleccione](#)

[Regresar](#) **21** [Guardar y continuar](#)

[Guardar y vaya al resumen](#)

Sección 5 – Educación del Estudiante

Paso 22 Servicios Especiales – seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables especialmente en los campos obligatorios (*). Cuando responda “si” a algunas preguntas, se presentaran preguntas/selecciones adicionales.

English

Inicio Guía del Usuario Padre/Tutor Salir

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Pre-Inscripción de Estudiantes

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.

* Indica campo requerido.

[Sección 1](#) - Escuela y Domicilio

[Sección 2](#) - Información del Estudiante

[Sección 3](#) - Padre/Tutor Legal

[Sección 4](#) - Idioma y Etnia

Sección 5 - Educación del Estudiante

[Sección 6](#) - Otros Niños

[Sección 7](#) - Información de Salud

[Sección 8](#) - Contactos de Emergencia

[Sección 9](#) - Carga de Documentos

Servicios especiales

¿Recibió este estudiante servicios de educación especial en su escuela anterior? *

Sí **22**

No

¿Tuvo este estudiante un Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) vigente en la escuela anterior? *

Sí

No

¿Tuvo el estudiante un Plan de la Sección 504 en su escuela anterior? *

Sí

No

¿Tiene el estudiante dificultades que interfieren con su capacidad para ir a la escuela o para aprender? *

Sí

No

¿Se identificó al estudiante para los servicios de Educación para Dotados y Talentosos (GATE)? *

Sí

No

Paso 23 Escuelas anteriores – seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (*).

Cuando responda “sí” a algunas preguntas, se presentaran preguntas/selecciones adicionales.

Escuelas anteriores

¿Ha asistido el estudiante a esta escuela anteriormente? *

Sí

No

¿Ha asistido anteriormente este estudiante a alguna otra escuela o centro del LAUSD (por ejemplo, centro de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar)? *

Sí

No

Indique la última escuela que no pertenece al LAUSD a la que asistió el estudiante (incluyendo centros de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar):

Nombre de la escuela	Ciudad y estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fechas de asistencia (mes/año)	Nivel(es) de grado(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Está este estudiante actualmente bajo una orden de expulsión? *

Sí

No

Paso 24 Información Adicional del Estudiante - seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (*).

Paso 25 Haga clic en el botón **Guardar y continuar**.

Información adicional del estudiante

¿Hay alguna orden judicial con respecto a la tutela legal, custodia física, derechos educativos, o contacto restringido con este niño? En caso afirmativo se debe proporcionar una copia de la orden judicial a la escuela. *

Sí

No

¿Tiene el estudiante algún pariente que sea todo o parte indio americano o nativo de Alaska? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa para Indios Americanos – Americanos de Alaska y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona. *

Sí

No

¿Ha trabajado el padre o el tutor legal del estudiante en una o más de las siguientes industrias en los últimos tres años (agricultura, lácteos, pesca, ganado, o procesamiento/embalaje de alimentos)? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa de Educación para Migrantes y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona. *

Sí

No

Familia con nexos militares:
A fin de proporcionar recursos y apoyo a alumnos y a sus familias con nexos militares, favor de contestar las siguientes secciones

Miembro directo de la familia en el ejército (servicio activo, en la Guardia nacional, Reservas, veterano): *

Sí

No

Sección 6 – Niños Viviendo en el Hogar

Paso 26 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 27 Haga clic en el botón **Guardar y continuar**.

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.

Sección 1 - Escuela y Domicilio
Sección 2 - Información del Estudiante
Sección 3 - Padre/Tutor Legal
Sección 4 - Idioma y Etnia
Sección 5 - Educación del Estudiante
Sección 6 - Otros Niños
Sección 7 - Información de Salud
Sección 8 - Contactos de Emergencia
Sección 9 - Carga de Documentos

Por favor, agregue cualquier menor de edad escolar que viva en el hogar con el mismo(s) padre(s)/tutor(es) legal(es)/cuidador(es) (incluye hermanos, hermanas, primos)

[Haga clic aquí para agregar menores en edad escolar que viven en el hogar](#)

Regresar
← 26
27 →
Guardar y continuar

Sección 7 – Información de Salud

Paso 28 Seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (*).

Cuando responda “sí” a algunas preguntas, se presentaran preguntas/selecciones adicionales.

Paso 29 Haga clic en el botón **Guardar y continuar**.

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.

Sección 1 - Escuela y Domicilio
Sección 2 - Información del Estudiante
Sección 3 - Padre/Tutor Legal
Sección 4 - Idioma y Etnia
Sección 5 - Educación del Estudiante
Sección 6 - Otros Niños
Sección 7 - Información de Salud
Sección 8 - Contactos de Emergencia
Sección 9 - Carga de Documentos

Incluir cualquier condición médica del alumno que limite actividad física o requiera atención especial. Incluir condiciones tales como asma y alergias (por ejemplo: a la crema de maní, o picaduras de abeja) Si el alumno no presenta ninguna condición indicar "ninguna". *

Mi hijo es alérgico a los siguientes medicamentos. Si el alumno no presenta ninguna condición indicar "ninguna". *

Mi hijo actualmente toma los siguientes medicamentos. Si el alumno no presenta ninguna condición indicar "ninguna". *

¿Tiene el alumno seguro médico? *

Sí
 No

Regresar
← 28
Guardar y continuar
← 29

Sección 8 – Contactos de Emergencia

Paso 30 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 31 Haga clic en el botón **Guardar y continuar**.

English

Inicio **Parent/Guardian**  Salir

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Pre-Inscripción de Estudiantes

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.

* Indica campo requerido.

Sección 1 - Escuela y Domicilio Sección 2 - Información del Estudiante Sección 3 - Padre/Tutor Legal Sección 4 - Idioma y Etnia Sección 5 - Educación del Estudiante Sección 6 - Otros Niños Sección 7 - Información de Salud **Sección 8 - Contactos de Emergencia** Sección 9 - Carga de Documentos

En caso de una emergencia grave las normas del distrito escolar requieren mantener a los alumnos en la escuela por su seguridad. El personal escolar usará este formulario cuando los alumnos sean permitidos volver a casa. Al director: En caso de no localizarme durante una emergencia, le autorizo a contactar y, de ser necesario, entregarle a mi niño a cualquiera de las siguientes personas:

Nombre * Apellido * Segundo nombre Relación *
 Seleccione ▼

Dirección de casa * Ciudad * Estado * Código postal *
 Seleccione ▼

Número de teléfono-celular * Número de teléfono-hogar Número de teléfono-trabajo Correo electrónico

[Haga clic aquí para agregar contacto de emergencia adicional](#) **30**

 31

Sección 9 - Carga de Documentos

Paso 32 Haga clic en el botón **Elegir Archivo** junto a un requisito para abrir la ventana de Carga de Archivos.

Paso 33 Localice y haga clic en el **documento para cargar**.

Paso 34 Haga clic en el botón **Abrir** de la ventana de **Cargar Archivo**.

Paso 35 Haga clic en el botón **Cargar documento** que se muestra en la pantalla. El Sistema generará el mensaje **“Archivo cargado correctamente”**.

Paso 36 Repita los pasos 32 al 35, para cargar cada documento requerido.

Paso 37 Haga clic en el botón **Resumen de la Solicitud y Enviar**.

English

Pre-Inscripción de Estudiantes

ID de aplicación: 36

No enviado



37

Por favor revise su solicitud antes de enviar

Sección 1 Escuela y Domicilio

[Edita esta sección](#)

Escuela seleccionada: 0

Dirección de casa:

Sección 2 Información del Estudiante

[Edita esta sección](#)

Apellido legal: child
Nombre legal: favorite
Segundo nombre legal:
Número de teléfono-hogar:
Fecha de nacimiento: 10/7/08
Sexo Legal:
Género:

Apellido preferido:
Nombre preferido:
Segundo nombre preferido:

Student Housing Questionnaire (SHQ)

¿Cambio de escuelas el estudiante: en cualquier momento, después de haber completado el segundo año de la escuela secundaria?

¿Está el estudiante actualmente viviendo en una de las opciones listadas abajo?

- Refugio (ej. sin hogar, violencia doméstica, etc.)
- Abandonado
- Guardaje (sin acomodaciones)
- Automóvil, casa móvil (no fija), tráiler o lugar de campamento
- Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia
- Temporalmente con un adulto que no es el padre, la madre o el tutor legal
- Programa de vivienda transicional
- Tráiler/casa rodante (fija) en propiedad privada
- Otros lugares NO designados o generalmente no utilizados como una vivienda adecuada para seres humanos?

Sección 3 Padre/Tutor Legal

[Edita esta sección](#)

Sección 4 Idioma y Etnia

[Edita esta sección](#)

¿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?
 ¿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?
 ¿Es la étnica del estudiante hispana o latina?
Raza principal del estudiante
Raza adicional del estudiante

Sección 5 Educación del Estudiante

[Edita esta sección](#)

- Servicios especiales -

¿Recibió este estudiante servicios de educación especial en su escuela anterior?

¿Tuvo este estudiante un Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) vigente en la escuela anterior?

¿Tuvo el estudiante un Plan de la Sección 504 en su escuela anterior?

¿Tiene el estudiante dificultades que interfieren con su capacidad para ir a la escuela o para aprender?

¿Se identificó al estudiante para los servicios de Educación para Dotados y Talentosos (GATE)?

- Escuelas anteriores -

¿Ha asistido el estudiante a esta escuela anteriormente?

¿Ha asistido anteriormente este estudiante a alguna otra escuela o centro del LAUSD (por ejemplo, centro de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar)?

Indique la última escuela que no pertenece al LAUSD a la que asistió el estudiante (incluyendo centros de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar):

¿Está este estudiante actualmente bajo una orden de expulsión?

- Información adicional del estudiante -

¿Hay alguna orden judicial con respecto a la tutela legal, custodia física, derechos educativos, o contacto restringido con este niño? En caso afirmativo se debe proporcionar una copia de la orden judicial a la escuela.

¿Tiene el estudiante algún pariente que sea todo o parte indio americano o nativo de Alaska? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa para Indios Americanos - Americanos de Alaska y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona.

¿Ha trabajado el padre o el tutor legal del estudiante en una o más de las siguientes industrias en los últimos tres años (agricultura, lácteos, pesca, ganado, o procesamiento de alimentos)? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa de Educación para Migrantes y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona.

- Familia con nexos militares -

Miembro directo de la familia en el ejército (servicio activo, en la Guardia Nacional, Reservas, veterano):

Sección 6 Otros Niños

[Edita esta sección](#)

Sección 7 Información de Salud

[Edita esta sección](#)

Incluir cualquier condición médica del alumno que limite actividad física o requiera atención especial

MI hijo es alérgico a los siguientes medicamentos

MI hijo actualmente toma los siguientes medicamentos

¿Tiene el alumno seguro médico?

Sección 8 Contactos de Emergencia

[Edita esta sección](#)

Sección 9 Carga de Documentos

Step 38 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 39 Haga clic en el botón de **Enviar**.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA

El abajo firmante, como padre/tutor legal de: mi niño 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 verdadera 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. *

38

Nombre completo *

Relación con el estudiante *

Enviar  **39**

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

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 verdadera 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. *

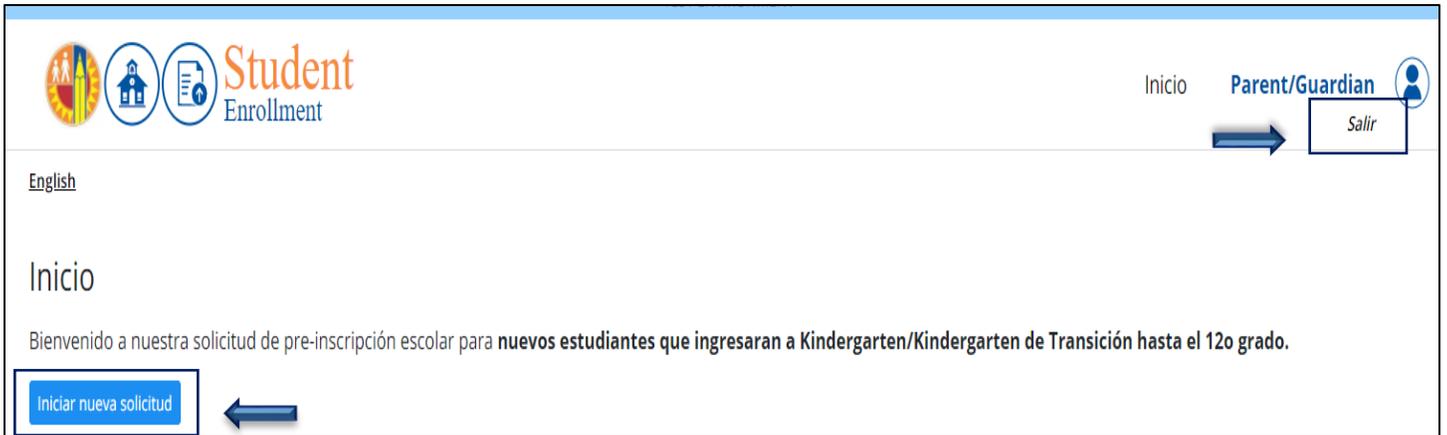
Nombre completo: me

Relación con el estudiante: me me

Fecha de envío: 5/24/20 12:24:25 PM 

← Regresar a la página principal 

Note: Si está inscribiendo a otro estudiante, sírvase hacer clic en **Comenzar una Solicitud Nueva**.



The screenshot shows the top navigation bar of the "Student Enrollment" website. On the left, there are three circular icons: a flag, a school building, and a document with a checkmark. To their right is the text "Student Enrollment". On the right side of the header, there is a "Inicio" link, a "Parent/Guardian" link with a user icon, and a "Salir" button. A blue arrow points from the "Parent/Guardian" link to the "Salir" button. Below the header, the word "English" is displayed. The main heading is "Inicio". Below it, a welcome message reads: "Bienvenido a nuestra solicitud de pre-inscripción escolar para **nuevos estudiantes que ingresaran a Kindergarten/Kindergarten de Transición hasta el 12o grado.**" At the bottom left, there is a blue button labeled "Iniciar nueva solicitud" with a blue arrow pointing to it from the right.