

BIENVENIDO A LA ESCUELA FAITH LUTHERAN



2022-2023 AÑO ESCOLAR

293 Hialeah Drive - Hialeah, FL 33010
305-885-2845

Celebrando la Educación Cristiana por mas de 46 años!

www.faithlutheranhialeah.org



PROCEDIMIENTOS DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

KINDERGARTEN HASTA EL 8 GRADO

Estamos muy contentos de que hayas mostrado interés en Faith Lutheran School. Somos una escuela privada cristiana operada únicamente por la Iglesia Evangélica Luterana de la Congregación de la Fe-LCMS. La escuela Faith Lutheran ha estado abierta a todos en nuestra comunidad desde 1975 y ofrece un currículo de estudios con base cristiana para los grados de la primera infancia, primaria y secundaria. Estamos acreditados a través de la NLSA en los niveles estatales y nacionales. La escuela Faith Lutheran admite estudiantes de cualquier raza, color, origen étnico o religión.

PARA INSCRIBIR A SU HIJO(A) EN LA ESCUELA FAITH LUTHERAN – Por favor complete y devuelva los siguientes artículos.

Paso 1: NUEVOS ESTUDIANTES Su hijo(a) debe completar una "prueba de entrada" que es administrada por la directora o el maestro principal. Se utiliza sólo con fines de colocación. Los resultados son discutido el mismo día o dentro de 24 horas. El costo es de **\$25 por estudiante** y tiene que ser pagado por adelantado con el Formulario de Información de Pruebas. El costo de la prueba no es reembolsable. El costo de la prueba NO es pagado por la beca "Step Up For Students".

Paso 2: NUEVOS ESTUDIANTES Una carta de referencia es necesaria de la escuela anterior del niño(a) y el padre / guardián es responsable de garantizar que la escuela anterior entregue todos los expedientes escolares a la Escuela Faith Lutheran antes de que el estudiante sea registrado oficialmente.

Paso 3: COMPLETE el paquete de registro adjunto. **FORMULARIOS INCOMPLETOS SERÁN DEVUELTOS**

Paso 4: Entregue los formularios y tarifas que se enumeran a continuación a la oficina de la Escuela **con** el paquete de registro.

- Formularios originales de salud (HRS 680 y HRS 3040) de un consultorio médico. El estudiante debe estar al día en todas sus vacunas requeridas a la entrada de la escuela y tener un examen físico actual. (La Forma Física 3040 debe tener **menos de un año a partir de Agosto 15, 2022**)
- Certificado de Nacimiento Original y tarjeta de Seguro social- **SI UN NUEVO ESTUDIANTE** (Copia será hecha y la original devuelto)
- LAS FAMILIAS SIN BECAS deben pagar la cuota de inscripción, alquiler de los libros, tarifa de Tecnología y Cuota de Graduación con los formularios de inscripción.
- La carta de beca de SUFS debe ser entregada con los formularios de inscripción.
- ESTUDIANTES DE KINDERGARTEN - si su hijo(a) asistió a un programa de VPK en otra escuela que no sea Faith Lutheran, debe proporcionar el informe de evaluación de VPK. La escuela preescolar de su niño(a) esta requerida a darle una copia del informe.

REQUERIDO A COMPRAR EN LA ESCUELA:
Grados 1-8: *Uniforme PE \$20*

BECA: "STEP UP FOR STUDENTS" INSTRUCCIONES DE REGISTRO

- Si usted ha solicitado "Step Up For Students" y no tiene la carta de la beca al devolver los formularios de inscripción, **USTED DEBE PAGAR** la cuota de inscripción, alquiler de los libros, tarifa de Tecnología y Cuota de Graduación. La matrícula semanal de \$184 debe ser pagada hasta que la Oficina de la escuela reciba la Carta de beca de SUFS.

- Si tienes la carta de la beca, puedes inscribir a su hijo(a)/sus hijos con los formularios de inscripción y la carta de beca. Usted será responsable de cualquier cargo que no sea otorgada por SUFS. SUFS recibe oficialmente su financiación el 31 de Julio de cada año.

Paso 5: Cuando el registro de su hijo(a) este completa usted recibirá:

- El Manual de los Padres (una copia actualizada está en nuestro sitio web)
- Una lista de materiales

Paso 6: CALENDARIO DE PAGO DE MATRÍCULA PARA familias sin beca o sin la carta de beca de SUFS.

Plan de pago mensual: 10 pagos iguales de \$662.40. El primer pago se debe hacer el 1 de Julio por \$662.40

Y el último pago de \$662.40 es para el 1 de Abril. El total de la matrícula por el año es \$6,624.

Plan de Pago Quincenal: 18 pagos de \$368 cada dos semanas. El primer pago se vence el 15 de Agosto de 2022. El total de la matrícula por el año es \$6,624.

Plan de pago semanal: 36 pagos de \$184 cada semana. El primer pago se vence el 15 de Agosto de 2022. El total de la matrícula por el año es \$6,624.

OTROS PAGOS (TARIFAS) POR PAGAR PARA EL PRIMER DÍA DE LA ESCUELA:

1. Tarifa de Tecnología \$150 (Grados K-4) y \$300 (Grados 5-8) Solamente para las familias sin becas
2. Cuota de Graduación de Kindergarten \$25 – Para todos los estudiantes de Kindergarten
3. Cuota de Graduación del 8 Grado \$60 – Para todos los estudiantes del 8 Grado
4. El costo del almuerzo escolar es de \$20 por semana.

Gracias por inscribir a su hijo(a) en la escuela Faith Lutheran!

FAITH LUTHERAN SCHOOL

2022-2023 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE (K-8TH GRADO)

Faith Lutheran School admite a estudiantes de cualquier raza, color, nacionalidad, religión o origen étnico a todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente puestos a disposición a todos los estudiantes de la escuela. Lo mismo se aplica para la administración de sus políticas educativas, programas de becas, programas atléticos y otros programas administrados por la escuela.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Entrando Grado: _____

NOMBRE COMPLETO: _____ / _____ / _____

Apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Apodo

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____ Sexo F M

Seguro Social del Estudiante # _____ (Requerido)

Etnicidad del Niño(a): Hispano Blanco Afroamericano Asiático Otro

Dirección del niño(a) _____ / _____ / _____ / _____ / _____
Dirección Apt # Ciudad Estado Código Postal

El niño(a) vive con (marque uno): Madre y padre Madre Padre Guardián

8th Grader E-mail: _____ 8th Grader Cell: _____

INFORMACIÓN DE LA MADRE / INFORMACIÓN DEL GUARDIAN

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCIÓN _____
(Si es diferente a la del niño(a))

Correo Electrónico: _____

Teléfono celular _____ Teléfono de casa _____

Teléfono del trabajo _____ ext. _____ (Sólo en caso de emergencia)

Empleador _____ Dirección _____

INFORMACIÓN DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCIÓN _____
(Si es diferente a la del niño(a))

Correo Electrónico: _____

Teléfono celular _____ Teléfono de casa _____

Teléfono del trabajo _____ ext. _____ (Sólo en caso de emergencia)

Empleador _____ Dirección _____

Con esta aplicación, certifico que toda la información en este formulario de inscripción es completa y precisa. Presento la cuota de inscripción de \$815, alquiler de los libros (de acuerdo con el grado de mi hijo(a)), la tarifa de tecnología, y la tarifa de graduación con esta aplicación. Estoy de acuerdo en pagar también todos los otros pagos de cuotas de la escuela de acuerdo a la lista de tarifas. Entiendo que si no cumplo con esta obligación, NO recibiré el informe de progreso de mi hijo, la boleta de calificaciones o cualquier otro documento relacionado con la escuela y que mi cuenta puede ser remitida a una agencia de colección, a un abogado, oa ambos, de los cuales seré responsable de esos cargos.

Si tengo la carta de la beca de "Step up for Students", debo presentar esta solicitud complete y la carta de la beca. Estoy de acuerdo en pagar también todos los otros pagos de cuotas de la escuela de acuerdo a la lista de tarifas. Entiendo que si no cumplo con esta obligación, NO recibiré el informe de progreso de mi hijo, la boleta de calificaciones o cualquier otro documento relacionado con la escuela y que mi cuenta puede ser remitida a una agencia de colección, o a un abogado, o a ambos, de los cuales también seré responsable de esos cargos.

TODOS LOS REGISTROS DE ESTUDIANTES INCLUYENDO LOS FORMULARIOS DE SALUD SON PROPIEDAD DE LA ESCUELA FAITH LUTHERAN. COPIAS DE REGISTROS ESCOLARES DE UN ESTUDIANTE SERÁN ENTREGADO A OTRA ESCUELA SOLAMENTE SI LA CUENTA DEL ESTUDIANTE ESTE PAGADA POR COMPLETO. TODAS LAS CUOTAS PAGADAS NO SON REEMBOLSABLES.

Yo Soy la persona responsable de TODOS los pagos de las cuotas escolares.

Nombre _____ Fecha _____

Firma _____

Correo electrónico _____
 El correo electrónico arriba es donde se enviarán todas las facturas y estado de cuenta

SOLAMENTE PARA NUEVOS ESTUDIANTES:

¿Por qué eligió inscribir a su hijo(a) en la escuela Faith Lutheran?

Los nombres de los otros niños en su hogar: _____

- 1. _____ / Edad _____ / Grado _____
- 2. _____ / Edad _____ / Grado _____

¿Su hijo(a) usa anteojos? () si () no?

Escuela anterior del niño(a) _____ Último grado completado _____

Dirección de la escuela _____ Nombre del principal _____

Phone# _____ ¿Ha repetido su hijo(a) un grado? () no () si

Si sí, ¿tiene su hijo(a) un IEP (Plan de Educación Individual) de la Escuela Pública? _____ Asistió a clases ESE? _____

SOLAMENTE PARA EL USO DE LA OFICINA

SCHOOL YEAR <u>2022-2023</u>	REG. PAPERS REC'D on _____	ENTERING GRADE _____
REG FEE PD \$815 _____	BOOK RENTAL PD (K) 300 / (1-2) \$355 / (3-6) \$380 / (7-8) \$405 _____	
TECH FEE PD \$300 _____	ENTRANCE TEST FEE \$25 _____	PE UNIFORM \$20 _____
FAITH ALIVE BIBLE \$30 _____	PAYMENT TERMS SIGNED _____	HEALTH FORMS 680/3040 _____
BIRTH CERT. _____	SS CARD _____	SCHOOL REFERRAL LETTER _____
RECORDS RELEASE _____	LUNCH PROGRAM _____	MCKAY AFFIDAVIT _____
KINDER GRAD FEE \$25 _____	8 TH GRADE GRAD FEE \$60 _____	
STEP UP FOR STUDENTS _____	MCKAY SCHOLARSHIP _____	PRIVATE PAY _____

**FAITH LUTHERAN SCHOOL #2440
Hialeah, Florida**

Responsabilidades Financieras 2022-2023

I. Registración (por niño(a) anualmente) \$915

	<u>Anualmente</u>	<u>Semanal</u>	<u>Quincenal</u>	<u>10 Pagos Iguales</u> (1 de Julio – 1 de Abril)
II. <u>Matrícula:</u> {La matrícula, una vez pagada, no es reembolsable}				
Kindergarten - Grade 8	\$6,624	\$184	\$368	\$662,40

III. Otros Cargos: (Comprado aquí en Faith)

Kindergarten Alquiler de libros	\$300	Uniforme PE	\$20 (1 ^s -8 th Grado)
Grados 1-2 Costo de libros	\$355	Biblia Faith Alive	\$30 (1 st -8 th Grado)
Grados 3-6 Costo de libros	\$380	Agenda	\$5 (1 st -8 th Grado)
Grados 7-8 Costo de libros	\$405		
Tecnología	\$300		
Prueba Nuevo estudiantes (K-8 th Grados)	\$25 (Pagado con el formulario de prueba de entrada)		
Cuota de tutoría (1 st -8 th Grados)	\$25 por hora		
Cuota de terapia	\$80 por hora		

Cuota de Graduación de Kindergarten: \$25 Grado 8 – Cuota de Graduación: \$60

NOTA: TODOS LOS PAGOS NO SON REEMBOLSABLES

Cuidado antes y después de la escuela

El cuidado antes y después de la escuela está disponible a un costo de **\$2.50 por niño** por segmentos ofrecidos por cada día usado. **Si alguna parte de un segmento es utilizado por su hijo(a), se le cobrará por un segmento completo a \$2.50 por niño.**

Los segmentos son los siguientes:

- Cuidado antes de la escuela 7:00 am hasta 8:15 am \$5.00 por niño
- Cuidado después de la escuela (1) 3:45 pm hasta 5:45 pm \$2.50 cada 30 minutos
- Cuidado después de la escuela (2) 5:45 pm hasta 6:00 pm \$2.50 cada 15 minutos
- Cuidado después de la escuela cierra a las 6:00 pm. Por favor, asegúrese de que su hijo(a) sea recogido antes de las 6:00 pm. Si su hijo(a) no es recogido(a) a las 6:00 p.m., habrá un cargo adicional de \$5 por cada quince minutos adicionales o cualquier parte de los 15 minutos utilizados por el niño(a).

Almuerzos Calientes (Opcional) - Los padres pueden elegir el programa de almuerzo caliente por el mes servido por Nutrispa Catering Service, que ofrece un menú bien balanceado. Para cancelar el almuerzo caliente, por favor informe a la oficina por escrito con una semana de antelación.

Los siguientes precios están sujetos a cambios, pero actualmente son:

Kindergarten a 8th grado (incluye leche) \$20 por semana

Si decide no participar en nuestro programa de almuerzo caliente, por favor envíe a su hijo(a) a la escuela con un almuerzo nutritivo.

Por favor, lea ambas paginas y firme en la segunda página.

DESCUENTOS

10% de descuento para toda la matrícula pagada por adelantado. **12 de Agosto de 2022 es el plazo**

Formularios de inscripción completos, tarifa de inscripción, tarifa de alquiler de libros, tarifa técnica y tarifa de graduación si alguna debe haberse pagado por adelantado o pagado con el pago completo de la matrícula. **Esto es solo para los grados K-8th. Sólo un descuento puede ser aplicado.**

Póliza de Pago y Retiro Anticipado

- Ningún estudiante recibirá un informe de progreso, boleta de calificaciones, transcripción de calificaciones o un diploma hasta que su cuenta financiera esté actualizada y / o pagada en su totalidad.
- A los estudiantes que se retiren temprano de la escuela se les volverá a configurar la matrícula para garantizar que la cantidad de semanas que el estudiante estuvo inscrito haya sido pagada en su totalidad. Si su hijo(a) recibe una beca de Step Up For Student / McKay, la beca de su hijo(a) NO cubre el saldo completo de MATRICULA a menos que su hijo(a) esté inscrito en la escuela Faith Lutheran durante todo el año escolar.
- Requerimos un aviso de dos semanas cuando retire a su hijo(a) de la Escuela Faith Lutheran. Esto da tiempo para conseguir todos los papeles necesario.

Entiendo y estoy de acuerdo con todas las Responsabilidades y Políticas Financieras como se indicó anteriormente.

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

Nombre del Padre / Guardián _____

FAITH LUTHERAN SCHOOL
TERMINOS DE PAGO
2022 - 2023 AÑO ESCOLAR

Por favor selección uno:

- _____ **SEMANAL:** La fecha de pagos es **Lunes** o el primer día de la semana que la escuela esta en sesión. Ya sea una semana completa de 5 (cinco) días o una semana parcial, el pago semanal permanece igual. Esto también incluye el **pre-pago del almuerzo caliente y pagos por cuidado guardería de la semana anterior.** **TODOS LOS PAGOS NO SON REEMBOLSABLES.**
- _____ **CADA DOS SEMANAS:** El primer pago comienza el **Lunes, 16 de Agosto** y después cada otro **Lunes** por adelantado o en caso de vacaciones/día feriado el primer día en que la escuela está en sesión. Ya sea una semana completa de 5 (cinco) días o una semana parcial, el pago semanal permanece igual. Esto también incluye el **pre-pago del almuerzo caliente y pagos por cuidado guardería de la semana anterior.** **TODOS LOS PAGOS NO SON REEMBOLSABLES.**
- _____ **PAGOS IGUALES MENSUALES:** La fecha de pago es cada primero de cada mes comenzando el 1 de Julio y terminando el 1 de Abril. Esto también incluye el **pre-pago del almuerzo caliente y pagos por cuidado guardería de la semana anterior.** Si se da el caso de salir de Faith durante el año, la cuenta debe ser refigurado para asegurar que todas las semanas usadas por el estudiante han sido pagadas. ***TODOS LOS PAGOS NO SON REEMBOLSABLES.***

ESTUDIANTE BECADO

Por favor selección uno:

_____ **"STEP UP FOR STUDENTS" BECAS**

- La beca de su hijo(a) NO cubre el saldo total de las semanas inscritas a menos que el estudiante se quede durante todo el año escolar.
- Los pagos de la guardería y de los almuerzos calientes (si hay) deben mantenerse actualizados.

_____ **BECA BASADA EN EL INGRESO**

- La beca de su hijo (a) NO cubre el saldo total de las semanas inscriptas a menos que el estudiante se quede durante todo el año escolar.
- Los pagos de la guarderia y de los almuerzos calientes (si hay) deben mantenerse actualizados.

_____ **GARDENER. MCKAY (Beca)**

- La beca de su hijo(a) NO cubre el saldo total de las semanas inscritas a menos que el estudiante se quede durante todo el año escolar.
- Los pagos de la guardería y de los almuerzos calientes (si hay) deben mantenerse actualizados.

_____ **HOPE (Beca)**

- La beca de su hijo (a) NO cubre el saldo total de las semanas inscriptas a menos que el estudiante se quede durante todo el año escolar.
- Los pagos de la guarderia y de los almuerzos calientes (si hay) deben mantenerse actualizados.

Si el pago no se realiza todos los lunes de la semana o el 1 de cada mes, se enviará un aviso de retraso el martes. Los nuevos cargos de guardería de la semana anterior también se distribuirán los martes. Todas las facturas y declaraciones se enviarán por correo electrónico a la persona responsable de los aranceles escolares. Asegúrese de recibir los correos electrónicos. Póngase en contacto con la oficina si, en cambio, desea recibir copias impresas de las facturas y el estado de cuenta. Gracias de antemano por hacerlo.

Al firmar este formulario, yo me responsabilizo para hacer los pagos de acuerdo al Itinerario. Entiendo que si no cumplo con esta obligación, no recibiré el informe de progreso o la boleta de calificaciones de mi hijo(a) hasta que mi cuenta esté actualizada. Necesitaré reunirme con la Junta de Educación o la cuenta puede ser remitida a una agencia de cobranza o a un abogado, o ambos. En tal caso, soy responsable del saldo adeudado, más los honorarios de la agencia de cobranza, los honorarios de abogados, los costos judiciales y todos los demás cargos asociados con el cobro de la deuda.

**UN CARGO DE \$40 SERA CARGADO POR CADA CHEQUE DE PAGO RETORNADO POR EL BANCO
NO SE ACEPTARÁN CHEQUES CON FECHA POSTERIOR COMO PAGO**

Confirmando y estoy de acuerdo con las políticas de pago arriba

Firma

Nombre

Fecha

Faith Lutheran School - Emergency Contact Information 2022-2023 SCHOOL YEAR

We must be able to reach someone within 10 minutes

Tenemos que comunicarnos con alguien en menos de 10 minutos

**It is the responsibility of the parents to keep the contact information current.
Es responsabilidad de los padres mantener la información de contacto actualizada.**

Student Last Name _____ First Name _____ Date of Birth _____ Grade _____
Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Address _____ City, _____ FL, Zip _____
Dirección del estudiante (Where student lives)

Phone # to use first in case of an emergency: _____
#Teléfono para llamar primero en caso de emergencia:

EMAIL ADDRESS: _____

Mothers's Name _____ Work Ph# _____ Cell# _____
Nombre de Padre _____ Trabajo # _____

Father's Name _____ Work Ph# _____ Cell# _____
Nombre de Padre _____ Trabajo # _____

Guardian's Name _____ Work Ph# _____ Cell# _____
(if CHILD DOES NOT LIVE WITH parent) Trabajo # _____

In an extreme emergency 911 will be contacted.

En caso de emergencia extrema se va a llamar al 911.

I authorize the following person(s) to sign out my child from school: Please notify the office in advance for any early release.

Yo autorizo a la(s) siguiente(s) persona(s) a firmar a mi hijo(a) de la escuela: Por favor notifique a la oficina con anticipación de cualquier salida de la escuela antes de que se termine.

Name _____ Phone Number _____ Relation to child _____
Nombre _____ teléfono _____ Relación _____

Name _____ Phone Number _____ Relation to child _____
Nombre _____ teléfono _____ Relación _____

Name _____ Phone Number _____ Relation to child _____
Nombre _____ teléfono _____ Relación _____

I attest that all the information is true and correct and for the safety of my child I will notify the School Office if there are any changes in the above information.

Doy fe que toda esta información es cierta. En caso que haya algún cambio en estos datos avisaré a la oficina de la escuela.

Parent Signature _____ Date _____
Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

Faith Lutheran School 2022 - 2023

Formulario de almuerzo

Los padres pueden elegir el programa de almuerzo caliente por el mes atendidos por Nutrispa Catering Service, que ofrece un menú bien balanceado. Para cancelar el almuerzo caliente, por favor informe a la oficina por escrito con una semana de antelación. El precio puede cambiar en cualquier momento.

- Deseo comprar el programa de almuerzo caliente para mi hijo(a).
Entiendo que me cobrarán \$20 por semana. Si deseo retirar a mi hijo del programa de almuerzo, notificaré a la oficina por escrito con una semana de antelación.

- No deseo participar en el programa de almuerzo caliente.
Proveeré a mi hijo(a) con agua, frutas frescas, verduras, sándwich, etc. **No** le daré a mi hijo(a) alimentos preembalados (por ejemplo, lunchables, bolsa de papitas, etc.) o bebida deportiva.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del padre: _____ Firma: _____

Tenga en cuenta: que si selecciona inscribir a su hijo(a) en el programa de almuerzo, se le facturará el almuerzo semanal para su hijo(a) hasta que el NSLP procese su solicitud. La aplicación de NSLP está en la página siguiente.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD

UN MIEMBRO DEL HOGAR ES UN NIÑO O ADULTO QUE VIVA CON USTED

SI SU FAMILIA RECIBE BENEFICIOS DE **FLORIDA SNAP, FLORIDA TANF, O EL PROGRAMA DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS EN RESERVAS INDIGENAS (FDPIR)**], SIGA ESTAS INSTRUCCIONES:

Part 1: Incluya los nombres de los miembros del hogar y el número de estudiante de cada niño (si lo conoce).

Part 2: Anote el número de caso de cualquier miembro del hogar (incluyendo adultos) que reciben beneficios de: **Florida SNAP, Florida TANF, o FDPIR**

Part 3: Salte esta parte.

Part 4: Firme la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del Seguro Social no son necesarios

Part 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Devuelva la solicitud a la escuela.

SI NADIE EN SU HOGAR RECIBE **Florida SNAP, Florida TANF, O FDPIR** Y SI CUALQUIERA DE LOS NIÑOS EN SU CASA ESTAN SIN HOGAR, ES EMIGRANTE, ABANDONADO, O EN HEAD START, SIGA ESTAS INSTRUCCIONES:

Part 1: Incluya los nombres de los miembros del hogar y el número de estudiante de los niños (si lo conoce). Si algún niño para el que esta aplicando es sin hogar, emigrante, Head Start o fugitivo marque el casillero correspondiente y llame a [**your school, homeless liaison, runaway, head start or migrant coordinator**].

Part 2: Salte esta parte.

Part 3: Complete sólo si un niño en su hogar no es elegible en la Parte 1. Vea las instrucciones para todas las otras familias.

Part 4: Firme la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del Seguro Social no son necesarios si usted no tuvo que completar la Parte 3

Part 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Devuelva la solicitud a la escuela.

SI USTED ESTA APLICANDO PARA UN HIJO DE CRIANZA, SIGA ESTAS INSTRUCCIONES:

Si todos los niños en la casa son hijos de crianza:

Part 1: Incluya los nombres de todos los hijos de crianza y el número de estudiante de cada niño. Marque la casilla que indica que el niño es un hijo de crianza

Part 2: Salte esta parte.

Part 3: Salte esta parte.

Part 4: Firme la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del Seguro Social no son necesarios.

Part 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Devuelva la solicitud a la escuela.

Si alguno de los niños en la casa son hijos de crianza:

Part 1: Incluya todos los nombres de los miembros del hogar y el número de estudiante de cada niño (si lo conoce). Para cualquier persona, incluyendo a los niños que no tienen ingresos deben marcar la casilla "**Sin Ingresos**" Marque la casilla para cada hijo de crianza. Si algún niño para el que está aplicando es sin hogar, emigrante o Head Start, marque la casilla correspondiente y si usted tiene preguntas llame a la escuela.

Part 2: Salte esta parte.

Part 3: Complete sólo si un niño en su hogar no es elegible en la Parte 1. Vea las instrucciones para todas las otras familias.

Part 4: Un adulto debe firmar la solicitud y escribir los cuatro últimos dígitos del número de Seguro Social (o marque la casilla si no tiene numero).

Part 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Devuelva la solicitud a la escuela.

TODAS LAS DEMÁS FAMILIAS, INCLUYENDO LAS QUE RECIBEN WIC, SIGAN ESTAS INSTRUCCIONES:

Part 1: Incluya los nombres de todos los miembros del hogar y el número de estudiante de cada niño (si lo conoce). Para cualquier persona, incluyendo a los niños que no tienen ingresos, debe marcar la casilla "**Sin Ingresos**". Marque la casilla para cada hijo de crianza. Si algún niño para el que está aplicando es sin hogar, Head Start, un hijo de crianza o fugitivo marque la casilla correspondiente y llame a la escuela o a un Oficial correspondiente.

Part 2: Salte esta parte.

Part 3: Siga estas instrucciones para reportar el ingreso total del hogar de este mes o del mes pasado

- **Sección 1–Nombre:** Escriba los nombres de todos los miembros del hogar con ingresos.
- **Sección 2 –**
 - **Ingresos Brutos y con qué frecuencia lo reciben:** Para cada miembro del hogar que se incluye en la parte 1, indicar que tipo de ingreso recibe durante el mes. y con cuanta frecuencia recibe el dinero: semanal, cada dos semanas, dos veces al mes o mensual.
 - **Ingresos:** Asegúrese de anotar el **Ingreso Bruto**, no el dinero que lleva a casa. El ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Usted puede encontrar esta información en el comprobante de pago, o su jefe le puede decir.
 - **Ingresos recibidos por asistencia social, manutención de los hijos o pensión alimenticia:** Escriba la cantidad que cada persona recibe
 - **Ingresos recibidos por concepto de Jubilación, Seguro Social, Ingresos Suplementarios (SSI), beneficios de Veteranos (beneficios VA) o beneficios por discapacidad :** Escriba la cantidad que cada persona recibe.
 - **Otros Ingresos:** por Compensación Laboral, beneficios por desempleo o huelga, contribuciones regulares de personas que no viven en su casa y cualquier otro ingreso. No incluya los beneficios de WIC, la Educación Federal o pagos recibidos por la familia de la agencia de colocación. Solo los trabajadores autónomos bajo ganancias de trabajo declara los ingresos después de gastos. Esto es para su negocio de granja o propiedad de alquiler. Si usted está en la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares o recibe un pago por combate, no incluya estas subvenciones como ingresos.

Part 4: Un adulto debe firmar la solicitud y escribir los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social (o marque la casilla si no tiene numero)

Part 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Devuelva la solicitud a la escuela.

2022-2023

SOLICITUD FAMILIAR DE COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS Y A PRECIO REDUCIDO

PART 1. TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR		** REGRESE ESTA APLICACIÓN A LA ESCUELA DE SU HIJO**					Marque la casilla si no tiene ingresos
Nombres de todos los miembros del hogar. (Nombre, Inicial del Segundo Nombre, Apellido)	Número de Estudiante	Marque en la casilla de abajo si el niño es de crianza, sin hogar, emigrante, fugitivo o Head Start. Si cada niño que asiste a la escuela es de crianza, sin hogar, fugitivo, emigrante o Head Start, pase a la Parte 4 y firme esta solicitud.					
		Crianza	Sin Hogar	Emigrante	Fugitivo	Head Start	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PART 2. BENEFICIOS
 SI ALGUN MIEMBRO DE SU HOGAR RECIBE Florida SNAP, FDIPIR o Florida TANF, PROPORCIONE EL NOMBRE Y EL NUMERO DE CASO DE LA PERSONA QUE RECIBE ESTOS BENEFICIOS Y PASE A LA PARTE 4. SI NADIE RECIBE ESTOS BENEFICIOS PASE A LA PARTE 3.
 NONBRE: _____ NONBRE DEL PROGRAMA _____ NUMERO DE CASO: (NO EL NUMERO DE TARJETA) _____

PART 3. INGRESOS BRUTOS DEL HOGAR (ANTES DE DEDUCCIONES). Indique los nombres de las personas que reciben ingresos, cuanto recibe y con qué frecuencia lo recibe en la misma línea. REGISTRE CADA INGRESO UNA SOLA VEZ.

1. NOMBRE (ESCRIBA LOS NOMBRES SOLO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON INGRESOS)	2. INGRESO BRUTO Y CON QUE FRECUENCIA LO RECIBEN																				
	Ganancias de trabajo antes de deducciones.	Semanal	Cada 2 semanas	2 veces al mes	Mensual	Asistencia Social, Sustento de Menores, Pensión Alimenticia	Semanal	Cada 2 semanas	2 veces al mes	Mensual	Seguro Social, SSI, VA, Beneficios de jubilación	Semanal	Cada 2 semanas	2 veces al mes	Mensual	Todos los demás ingresos (como beneficios de desempleo)	Semanal	Cada 2 semanas	2 veces al mes	Mensual	
(Ejemplo) Juan Pérez	\$200	X				\$150	X				\$0				\$0						
	\$					\$					\$				\$						
	\$					\$					\$				\$						
	\$					\$					\$				\$						
	\$					\$					\$				\$						

PART 4. FIRMA Y LOS CUATRO ÚLTIMOS DIGITOS DEL SEGURO SOCIAL (FIRMA DE UN ADULTO)

Un miembro adulto del hogar debe firmar la solicitud. Si la Parte 3 se ha completado, el adulto que firma la solicitud debe escribir los cuatro últimos dígitos de su número de Seguro Social o marcar el casillero "No tengo número de Seguro Social". (Vea la Declaración al reverso de la página.)
 Yo certifico (prometo) Que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos Federales basado en la información que doy, Entiendo que los oficiales de la escuela pueden verificar (revisar) la información. Entiendo que si deliberadamente proveo información falsa, mis niños podrían perder los beneficios de comidas y yo podría ser procesado legalmente. Entiendo que el estado de elegibilidad de mi hijo puede ser compartido según lo permitido por la ley.

Firma: _____ Nombre: _____ Fecha: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Correo Electrónico: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social: * * * - * * * - _____ No tengo Número de Seguro Social

La información contenida en esta aplicación pudiera ser compartida con otros programas federales o locales de salud a cuales su(s) hijo(s) pudieran calificar, sin embargo su permiso será necesario. Esto no afectará su elegibilidad para los almuerzos de la escuela. Pudieran los oficiales de la escuela compartir la información de esta aplicación con otros programas? No Si Niños también pueden calificar para seguro medico y dental gratis o a precio bajo a través de Florida KidCare. La aplicación se puede encontrar en floridakidcare.org o puede llamar al 1-888-540-5437 para mas información.

PART 5. IDENTIDAD ETNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS (OPCIONAL)

Elija una etnia:
 Hispano/Latino No Hispano/Latino
 Elija una o más (independiente del grupo etnico):
 Asiático Negro o Afroamericano Blanco
 Indio Americano o Nativo de Alaska Hawaiano o de otra Isla del Pacífico

• NO LLENE ESTA PARTE. ESTO ES PARA USO DE LA ESCUELA.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice A Month x 24 Monthly x 12

Total Income: _____ Per: Week, Every 2 Weeks, Twice A Month, Month, Year Household size: _____

Categorical Eligibility: _____ Eligibility: Free _____ Reduced _____ Denied _____ Date Withdrawn: _____

Reason for denial or withdrawal: _____ Check if Error Prone Application

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Verifying Official's Signature: _____ Date: _____

Sus niños podrían calificar para comidas gratis o a precio reducido si el ingreso familiar está en o por debajo de los límites de esta tabla

TABLA FEDERAL DE ELEGIBILIDAD SEGÚN LOS INGRESOS Para el Año Escolar 2022-2023			
Número de personas en el hogar	Anual	Mensual	Semanal
1	25,142	2,096	484
2	33,874	2,823	652
3	42,606	3,551	820
4	51,338	4,279	988
5	60,070	5,006	1,156
6	68,802	5,734	1,324
7	77,534	6,462	1,492
8	86,266	7,189	1,659
Adicional por persona:	+8,732	+728	+168

La Ley Nacional de Almuerzo Escolar Richard B. Russell exige la información en esta aplicación. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, nosotros no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis o precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar quien firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no es necesario si usted está solicitando para un hijo de crianza o usted anota el número de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Programa (TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas Familias Necesitadas (FDIPIR) u otro identificador FDIPIR para su hijo o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firmó la solicitud no tiene un número de seguro social. Nosotros usaremos su información para evaluar si sus hijos califican para comidas gratis o precio reducido, y para la administración y ejecución de los programas de desayuno y almuerzo. Nosotros PODRÍAMOS compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisar programas, y personal de justicia para ayudarles a investigar violaciones de las reglas del programa.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA - U.S. Department of Agriculture), el USDA, sus organismos, ofi y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, discapacidad, edad o tomar represalias o venganza por actividades anteriores a los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para informarse del programa (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lengua americana de signos, etc.) deben ponerse en contacto con el organismo (estatal o local) donde solicitaron sus prestaciones. Las personas sordas o con problemas de audición o deficiencias en el habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Federal Relay Service (servicio federal de transmisiones) en el (800) 877-8339. Además, puede encontrar información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación contra el programa, rellene el formulario de quejas por discriminación contra el programa de USDA, (USDA Program Discrimination Complaint Form - AD-3027) disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario relleno o carta al USDA por:

correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410
fax: (202) 690-7442; o
correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.

Date of Contact	Staff Initials	Name of Household Member Contacted	Detailed Information Received

DECLARACIÓN DE LA FE

Jesús dijo: “Dejen que los niños vengan a mí y no se lo impidan, porque de los tales es el Reino de los Cielos”. La Escuela Faith Lutheran es un ministerio de la Iglesia Faith Lutheran donde ayudamos a nuestros hijos a crecer en la fe y el amor en Jesús. Nuestra escuela es conocida por su calidad académica y por nuestra capacidad para ayudar a nuestros estudiantes en el desarrollo moral cristiano que sirve a la gente de Hialeah. Como escuela cristiana, nuestro plan de estudios incluye enseñanzas diarias en la clase de la Santa Palabra de Dios. Integramos nuestras creencias cristianas en todo lo que enseñamos. Muchos padres se preguntan: “¿Qué le enseñarán a mi hijo(a) acerca de la religión en la Escuela Faith Lutheran?” En pocas palabras, la Escuela Faith Lutheran existe para ayudar a que nuestros estudiantes se basen en la fe cristiana viva que enseñó nuestro Señor y Salvador, Jesucristo.

Enseñamos acerca de la Biblia, la fe y la salvación. Creemos que:

- La Biblia es la fuente y la base de todas nuestras creencias. (2 Timoteo 3:15-17)
- Solo a través de la fe en Jesucristo las personas pueden ser salvas. (Juan 3:16)

Enseñamos acerca de Dios. Creemos que:

- Dios es el Todopoderoso, creador amoroso de todo y de todos. (Genesis 1:1)
- Dios es un Dios, pero tres personas iguales (Triuno). Él es Dios el Padre, Dios el Hijo (Jesús) y Dios el Espíritu Santo, no tres dioses sino un solo Dios. (Mateo 28:19)
- Dios es el juez ante el cual todas las personas darán cuenta de las vidas que llevan. (2 Cor. 5:10)
- Dios es un Salvador (Jesús) que murió por nuestros pecados y resucitó de entre los muertos. (Hechos 4:11-12)
- Dios es el autor de la Biblia que, a través del Espíritu Santo, inspiró a los hombres a escribir lo que quería comunicar a la humanidad, especialmente quién es, sus verdades y cómo ha acudido al rescate de la humanidad a través de la obra de Jesús Cristo. (2 Timoteo 3:16)
- Dios es amor. Él ama a todas las personas perfectamente y completamente. (1 Juan 4:9-10)

Enseñamos sobre las personas. Creemos que:

- Las personas son creadas individualmente y especialmente por Dios. (Salmo 139:13-16)
- Las personas son amadas siempre y completamente por Dios. (Juan 3:16)
- Dios espera que las personas vivan vidas de santidad y perfección. (Mateo 5:48)
- Las personas son incapaces de obedecer a Dios perfectamente (todos pecan). (Eclesiastés 7:20)
- Las personas son perdonadas de sus pecados y reciben el regalo de la vida eterna en el cielo solo a través de la fe en la muerte y resurrección de Jesucristo. (Romanos 6:23)
- Las personas no pueden ganarse el favor de Dios o el perdón; más bien recibimos la fe y el perdón a través del don de Dios. (Efesios 2:8-9)
- Las personas, tristemente, serán condenadas al sufrimiento eterno si no tienen fe en Cristo. (Mateo 13:49-50 y Juan 14:6)

Enseñamos sobre las relaciones. Creemos que:

- Las personas deben someterse las unas a las otras en reverencia a Cristo. (Efesios 5:21)
- Las personas deben decirles a sus amigos cuánto ha hecho el Señor por ellos y cómo ha tenido misericordia de ellos. (Marcos 5:19)
- El matrimonio es una unión santa, creada por Dios, y está destinada a ser entre un hombre y una mujer. (Génesis 2:24, Marcos 10:7, Efesios 5:31, Corintios 7:2)

“Porque tanto amó Dios al mundo que dio a su Hijo único, para que todo aquel que en él cree, no perezca, sino que tenga vida eterna”. Juan 3:16

Al firmar a continuación, está reconociendo que recibió una copia de nuestra Declaración de Fe y comprende que estaremos enseñando a sus hijos de acuerdo con nuestra fe y práctica, ya que Faith Lutheran School es una misión de Faith Lutheran Church.

Nombre del estudiante: _____ Firma: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN MÉDICA DEL ESTUDIANTE
FAITH LUTHERAN SCHOOL & PRESCHOOL
AÑO ESCOLAR 2022 - 2023

Escriba una alergia por formulario por favor
Solicite más formularios en la oficina si es necesario

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre del maestro _____ Grado _____

¿Su hijo(a) es asmático? Si _____ No _____

ALÉRGICO A: _____ (Si no tiene alergias escribe "ninguno")

Se requiere su firma en la parte posterior de este formulario

¿Es esta alergia ingerida / transmitida por el aire / por instancia (picaduras etc...)
(Circule uno por alergia)

_____ **Boca** - picazón, hinchazón de los labios y / o la lengua

_____ **Garganta** - picazón / opresión en la garganta, ronquera o tos

_____ **Piel** - urticaria, erupción con picazón, inflamación de brazos, piernas o cara

_____ **Abdomen** - náuseas, calambres, vómitos, diarrea

_____ **Pulmones** - dificultad para respirar, tos repetitiva o sibilancias

_____ **Corazón** - pulso rápido / desmayo

ACCIÓN

Si se expone, dar _____ Medicamento / Dosis

Debe tener un Formulario de Autorización Médica de la Oficina en el archivo firmado por el padre.

Por favor tenga 2 epiPens si es necesario.

Llamar a la madre _____ Llamar al Padre a _____

Llame al Dr. _____ Al teléfono: _____

En caso de que no se pueda contactar con los padres, llame a:

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Lista de todos los medicamentos recetados o otros medicamentos y preocupaciones médicas

Medicamentos:

	Nombre del medicamento	Dosis	Hora para tomar
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Preocupaciones médicas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

¿Su hijo(a) usa anteojos? Si _____ No _____

¿Su hijo(a) usa contactos? Si _____ No _____

¿Su hijo(a) es diabético? Si _____ No _____

¿Hay alguna otra preocupación que tenga que podrían afectar el aprendizaje de su hijo(a)?

Por favor explique:

Firma de los padres _____ Fecha _____

Todos los medicamentos que necesita ser administrada durante las horas de la escuela deben ser dados por un padre o guardián.

ESCUELA FAITH LUTHERAN

PÓLIZA DE USO ÉTICO DE LA TECNOLOGÍA

El uso de la tecnología en la escuela Faith Lutheran es un privilegio, no un derecho. Es nuestra esperanza que nuestra Familia de Faith esté utilizando estas vías de comunicación de manera positiva.

Sean, pues, aceptables ante ti mis palabras (mis mensajes de texto y mensajes de redes sociales, etc.) y mis pensamientos, oh Señor, roca mía y redentor mío. Salmos 19:14

TECNOLOGÍA EN GENERAL

1. Usar toda la tecnología con el propósito de aprender;
2. Usar toda la tecnología sólo bajo la supervisión directa del adulto designado;
3. Tratar todo el equipo con cuidado y respeto;
4. Utilice la etiqueta apropiada específica para el medio;
5. Siga todas las guía establecidas por el instructor.

Los estudiantes no:

1. Enviar o mostrar mensajes ofensivos o imágenes.
2. Usar lenguaje obsceno o amenazador.
3. Acosar, insultar o atacar a otros.
4. Daños a las computadoras, sistemas informáticos o red de computadoras.
5. Contravenir a las leyes de derechos de autor o incurrir en las carpetas, trabajos o archivos de otros.
6. Los estudiantes no tendrán acceso a correo electrónico personal a menos que esté relacionado con una asignación en clase.
7. Texto o llamada desde sus teléfonos celulares mientras están en la escuela. (Todos los teléfonos celulares deben ser apagados y almacenados en la mochila del estudiante, mientras que en la escuela).

Si un estudiante decide violar estas instrucciones, las consecuencias pueden incluir pero no se limitan a:

1. Pérdida de privilegio por un tiempo especificado, no para excluir todo el año escolar;
2. Restitución por todos y cada uno de los daños.
3. Las autoridades pueden estar involucradas, cuando sea aplicable.
4. Conformidad con la póliza de Disciplina de Faith.

INTERNET - TERMINOS Y CONDICIONES DE USO

1. USO ACEPTABLE DEL ESTUDIANTE: El propósito de las redes que componen el Internet es apoyar la investigación y la educación en y entre las instituciones académicas proporcionando el acceso a los recursos y la oportunidad para el trabajo colaborativo. El uso de su cuenta debe ser en apoyo de la educación y la investigación coherente con los valores de la Escuela Faith Lutheran. Se prohíbe la transmisión de cualquier material en violación de cualquier regulación nacional o estatal. Esto incluye, pero no se limita a lo siguiente:
 - a. Los estudiantes que usan el Internet en la escuela Faith Lutheran deben acatar las provisiones contenidas en esta póliza y deben conducirse de una manera que sea consistente con la misión de la escuela Faith Lutheran. Cualquier estudiante cuyo uso de

Internet viole disposiciones, además de perder su privilegio de usar el Internet, estará sujeto a disciplina hasta la suspensión o expulsión de la escuela. Cuando sea aplicable, las autoridades pueden estar involucradas.

- b. Un usuario puede descubrir información que podría ser considerado poco fiable, controvertido y/o ofensivo. Creemos firmemente que la información valiosa y la interacción disponible en esta red mundial superan con creces la posibilidad de que los usuarios puedan adquirir material que no es consistente con las metas educativas de la escuela Faith Lutheran.
2. ADHESIÓN A LAS LEYES DE PROPIEDAD INTELECTUAL: El uso de este sistema para copiar, usar o distribuir software, publicaciones o otros datos y materiales que violen las leyes de derechos de autor, marcas comerciales, patentes o otras leyes de propiedad intelectual están estrictamente prohibidos. Se les aconseja a los estudiantes que pueden ser considerados personalmente responsables si violan las leyes estatales o federales en este sentido.
3. ETIQUETA DE RED: Se espera que usted respete las reglas generalmente aceptadas de la etiqueta de la red. Estos incluyen (pero no se limitan a) los siguientes:
- a. Utilizar el lenguaje apropiado. No malas palabras, uso de vulgaridades, o cualquier otro lenguaje inapropiado.
 - b. Sea cortés. No escriba o envíe mensajes abusivos a otros.
 - c. No revele nombres personales, direcciones o números de teléfono (el suyo o cualquier otra persona).
 - d. NO entre en las áreas CHAT. En algunos sitios, puede haber una oportunidad para entrar en una línea de chat.
 - e. En algunos sitios, hay publicidad. No seleccione ninguno de estos sitios o pregunte sobre cualquier producto.
 - f. En algunos sitios, hay cuestionarios para llenar. Usted NO debe hacer esto sin el permiso de su maestro(a) o directora.
 - g. Si llega a un sitio que es ofensivo para los Cristianos, use el botón "Back" para salir del sitio e informe inmediatamente al maestro(a) o a la directora.
 - h. No se permite a los estudiantes vender o comprar artículos en E-bay, Amazon o cualquier otro sitio web.
 - i. Los estudiantes no deben intentar voluntariamente evitar los controles de red de la escuela y los filtros de Internet mientras están en la escuela Faith. Está estrictamente prohibido.
 - j. Si los estudiantes están autorizados a usar su propia computadora portátil, iPad o otro aparato electrónico en la escuela, ellos asumen la responsabilidad del cuidado y custodia de cada aparato electrónico. Cualquier pérdida o daño, independientemente de la causa, será únicamente la responsabilidad financiera del estudiante.
 - k. Al usar la tecnología, Faith anima fuertemente a los estudiantes a considerar si su comunicación y acciones pueden ser consideradas como ofensivas, dañinas o inapropiadas por otros. Es responsabilidad del estudiante utilizar la tecnología de una manera agradable a Dios.
 - l. Las infracciones de cualquier parte de esta póliza de la ETIQUETA DE RED serán tratada por caso a caso.
4. MEDIOS SOCIALES:
- a. Facebook y otros sitios de medios sociales (por ejemplo, Instagram, Reddit) no deben ser accedidos por los estudiantes en cualquier momento cuando usen las computadoras propiedad de la escuela Faith Lutheran.

- b. Siempre tenga en cuenta que usted se representa a sí mismo, a su familia, a su escuela y, lo que es más importante, a su Señor cuando está publicando mensajes en línea.
 - c. No se deben hacer comentarios inapropiados sobre los maestros, el personal, los padres o otros estudiantes de Faith. Usted será responsable de sus textos y mensajes dentro o fuera de la escuela.
5. LA PÓLIZA SOBRE LA INTIMIDACIÓN : Según el Estatuto de la Florida (1006.147)
"Acoso significa cualquier gesto amenazante, insultante o deshumanizador, uso de datos o software de computadora, o conducta escrita, verbal o física dirigida contra un estudiante o empleado escolar que: Coloca a un estudiante o empleado de la escuela con un temor razonable de daño a su persona o daño a su propiedad; tiene el efecto de interferir sustancialmente con el desempeño educativo, oportunidades o beneficios del estudiante; o tiene el efecto de interrumpir sustancialmente el funcionamiento ordenado de una escuela.
-

Acuerdo del estudiante

He leído, o me han explicado, la póliza de Uso Ético de la Tecnología de la Escuela Faith Lutheran. Acepto seguir la póliza mientras uso la tecnología y accedo a Internet en Faith. Entiendo que el uso de las computadoras de la escuela de Faith Lutheran y el acceso al Internet está solamente para los propósitos educativos relacionados con la escuela. También entiendo que el uso de estos artículos es un privilegio que mi maestro puede revocar y, en última instancia, puede afectar mi calificación si no sigo las instrucciones de uso aceptable.

Nombre del Estudiante _____ **Grado** _____

Acuerdo de los Padre/Guardián

He leído, entiendo y acepto cumplir con la póliza de Uso Ético de la Tecnología Escolar Faith Lutheran. Doy mi consentimiento para que hijo(a), (ver el nombre arriba) tenga acceso a las computadoras de la Escuela Faith Lutheran y mi hijo(a) puede utilizar su computadora portátil personal, iPad o otros aparatos electrónicos dentro de las instrucciones establecidas en la póliza de la escuela Faith Lutheran. Yo entiendo y acepto la responsabilidad de la supervisión del uso de la tecnología de mi hijo(a) cuando no este en la escuela.

Nombre del padre _____ **Fecha** _____

Firma del padre _____

SI UN USUARIO DE LA ESCUELA FAITH LUTHERAN VIOLA CUALQUIERA DE ESTAS DISPOSICIONES, SU CUENTA SERÁ TERMINADA Y EL ACCESO FUTURO PUEDE SER NEGADO.

FAITH LUTHERAN SCHOOL

293 Hialeah Drive
Hialeah, Florida 33010

Política Disciplinaria / Expulsión y Reconocimiento de responsabilidad

LA POLÍTICA DE DISCIPLINA / EXPULSIÓN ES LO SIGUIENTE:

1. La escuela Faith Lutheran administrará disciplina con amor, imparcialidad y consistencia y mantendrá una comunicación activa con los padres en este sentido.
2. Los métodos usados en tal disciplina pueden incluir: sacado de la clase por el resto del día; hablar con el niño(a); llamando a los padres y como último recurso la suspensión o expulsión del niño(a) de la escuela.
3. Los niños no serán sometidos a disciplina que sea severa, humillante o aterradora. Un ambiente propicio para la alimentación adecuada, descanso adecuado para niños en preescolar y para ir al baño adecuado se mantendrá.
4. Para todos los grados: En el caso de un comportamiento severo, disruptivo o violento, es decir, peleando, lenguaje abusivo, o falta de respeto extremo hay una causa justa para la suspensión inmediata y puede incluir la expulsión.

Al firmar este formulario, yo, el padre/ guardián de un estudiante matriculado en la escuela Faith Lutheran, atestigo que he recibido y leído:

() La Política de Disciplina / Expulsión de la escuela Faith Lutheran como se ha indicado anteriormente que está de acuerdo con FL Statute, Section 1002.55 (5) / form OEL-SR-6202 (October 2016) Rule 6M-4.620, F.A.C

() Declaro que no sostendré a la escuela Faith Lutheran y/o al personal administrativo, responsable en el caso de un accidente antes de la entrada de mi hijo(a) a la propiedad de la escuela y la entrada a la aula o cuando un maestro(a) despida al alumno en la salida de la escuela o otro personal de la escuela para montar un Autobús de pasajeros o cualquier otra forma de transporte.

Firma del Padre/Guardián

Imprimir Nombre

Fecha

FAITH LUTHERAN CHURCH AND SCHOOL

"PROMESA DE LOS PADRES"

Porque estoy convencido de que mi hijo(a) necesita:

- Entrenamiento cristiano sobre la base de la Palabra de Dios.
- Formación cristiana que conduce a una vida cristiana de servicio a Dios en la iglesia y en la comunidad.
- El compañerismo cristiano diario en una escuela cristiana y supervisado por maestros cristianos.
- Entrenamiento del alma, la mente y el cuerpo.
- Entrenamiento fundamental en la comprensión de la enseñanza secular a la luz de las enseñanzas de Dios.

Me comprometo:

- Orar por mi hijo(a), los maestros y el personal, la escuela en su conjunto y la Junta de Educación Cristiana, dándose cuenta de que con la cooperación de todos, con las bendiciones de Dios recibidas a través de la oración, se dará éxito a la formación de mi hijo(a).
- A ser activo en una iglesia de mi selección.
- A animar a mi hijo(a) a asistir regularmente a la Escuela Dominical o Clases Bíblicas y a asistir a los servicios de la iglesia conmigo.
- A alentar y exhortar a mi hijo(a) a obedecer alegre y rápidamente las reglas del maestro y las reglas y regulaciones de la escuela.
- A cooperar y defender a los maestros en el entrenamiento de la disciplina cristiana en la formación de mi hijo(a).
- Asumir la responsabilidad de ver que la tarea de mi hijo(a) este completa diariamente.
- A cumplir mis obligaciones financieras con la Iglesia y la Escuela de Faith Lutheran, dándome cuenta de la importancia del pago puntual para el buen funcionamiento de la escuela.
- A animar a mi hijo(a) a continuar y completar cualquier programa extracurricular que haya elegido.
- A proporcionar un ambiente cristiano en el hogar, dándose cuenta del efecto de fortalecimiento que esto tiene sobre la instrucción recibida en la escuela.
- A ser un testigo positivo de la Escuela Faith Lutheran; es decir, (a) apoyar a la escuela, al profesorado y al personal en conversaciones con mi hijo(a) y con otros padres de la escuela; Y (b) en el caso de un problema relacionado con la escuela, hablar directamente, en privado y sólo con el instructor o la persona involucrada, para resolver el asunto rápidamente y tranquilamente de una manera cristiana. Entiendo que el chisme, la calumnia, la falta de respeto flagrante, las amenazas y el abuso verbal en general, ya sea dirigido a la escuela, a los empleados de la escuela o a las familias de la escuela, ya sea de mi parte o de miembros de mi propia familia, serán motivos para el retiro obligatorio de mi hijo(a) de Faith Lutheran School.

Al firmar esta solicitud para la inscripción, confirmo mi acuerdo con los principios y regulaciones de esta escuela según lo establecido en los Formularios de Registro y el Manual para Padres. (Tenga en cuenta: Si no firma esta promesa de los padres, su solicitud será Inválido y sin valor.)

Con la gracia y la ayuda de Dios,

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

Nombre del Padre/Guardián _____

FAITH LUTHERAN SCHOOL

Póliza de Uniforme Escolar

2022-2023

"ALL UNIFORM WEAR" es el proveedor de la escuela.

La dirección es: **2605 West 8th Avenue Hialeah** Teléfono **(305) 887-9552**

LA POLÍTICA ESCOLAR ES LA SIGUIENTE: Para referencia, vea las páginas 21 y 22 de su Manual de Padres

- **Todas las camisas polo de color azul claro o blanco deben tener el emblema de la escuela bordado en la camisa de "All Uniform Wear".**
- **TODOS LOS GRADOS: LOS ZAPATOS DEBEN SER NEGROS O BLANCOS CON MEDIAS NEGRAS O BLANCAS (BOTAS NO SON PERMITIDAS).**
- Su hijo(a) debe tener una chaqueta de uniforme azul marino o suéter. No se permite ningún otro color de suéter, chaqueta o abrigo. Por favor, marque las chaquetas y la ropa con el nombre de su hijo(a) Por favor, prepararte ante mano para el clima frío.

Mi hijo(a) va a usar ÚNICAMENTE una chaqueta o suéter de la escuela _____.

Firma de los padres

NIÑOS:

- Camisas de color azul claro o blanco con el logo de la escuela.
- Los niños deben llevar un cinturón (sin cinturón para los niños de Pre-K) con sus pantalones de uniforme azul marino de la escuela o pantalones cortos.
- Las camisas deben de estar dentro de los pantalones o pantalones cortos en todo momento.
- No joyería

NIÑAS:

- Camisas de color azul claro o blanco con el logo de la escuela.
- Prescolar – K pueden usar skorts o pantalones.
- 1ro a 5to falda de color azul marino con shorts o pantalones debajo.
- 6to a 8vo pantalones azul marino.
- No joyería / no argollas grande / no esmalte de uñas o maquillaje
- Las camisas deben estar dentro de las faldas en todo momento.
- **TODAS LAS NIÑAS: Por favor, compre los pantalones del uniforme de la escuela azul marino por adelantado para el tiempo frío.**

Mi hijo(a) _____ en el grado _____ estarán presentes cada día con el uniforme apropiado como se describe arriba. Entiendo que si mi niño(a) no está vestido con el uniforme apropiado, mi niño(a) puede ser cabido con el uniforme apropiado y me facturarán \$5 por artículo. Los delitos repetidos pueden resultar en suspensión.

Firma del padre _____ Fecha _____

Gracias por su cooperación.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA LOS PADRES 2022-2023

Faith Lutheran School, Hialeah, FL

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Querido Padre/Guardian,

Tenga en cuenta que durante el año escolar el fotógrafo, el maestro, el personal de la escuela y el personal aprobado del anuario pueden fotografiar, grabar en video o entrevistar a su hijo(a) en varios eventos patrocinados por la escuela. Con su consentimiento, la fotografía, el video o la entrevista pueden ser reproducidos para su uso por los medios de comunicación; es decir, periódicos, folletos, sitio web de la escuela, plataformas de redes sociales de la escuela como Facebook, Instagram, etc. Entiendo que el uso de estos se limitará estrictamente a los esfuerzos de marketing y promoción. Los padres no pueden fotografiar ni grabar en video dentro de ningún salón de clases durante el horario escolar (8:30 am a 3:30 pm). Cualquier foto o video de estudiantes tomados por familiares, amigos y/o miembros de la comunidad en actividades escolares debe ser solo para uso personal y no debe usarse en lugares públicos fuera de la escuela, incluidos los sitios de redes sociales o compartirse con nadie más a menos que Faith Lutheran School le autorice permiso para compartir estos archivos por escrito.

Indique su elección a continuación y firme y devuelva:

_____ Si. La fotografía, el video o la entrevista de mi hijo en la que está presente **PUEDE** reproducirse para su distribución por los medios de comunicación mencionados anteriormente.

_____ No. Mi hijo **NO** puede ser fotografiado o presentado en el video escolar reproducido para su distribución por los medios como se indicó anteriormente.

Entiendo que al firmar este formulario, acepto no tomar ninguna foto o video en un salón de clases ni compartir ninguna foto o video con nadie más o en ninguna de las redes sociales sin recibir primero un permiso por escrito de la oficina de Faith Lutheran School. También entiendo que seré responsable si alguna foto o video tomado por familiares y/o amigos que invito a cualquier actividad escolar se comparte con alguien fuera de la escuela, en las redes sociales o se distribuye para cualquier uso promocional.

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Escriba el nombre del padre / tutor

MEMBRESÍA DE LA IGLESIA

Nombre del estudiante _____

Grado _____

¿Su familia asisten regularmente a los servicios de la Iglesia? () Si () No

En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre de la iglesia a la que asiste?

Dirección _____

¿Cuál es el nombre del Ministro, Sacerdote?

Teléfono _____

¿Su hijo(a) es bautizado? () Si () No

Si la respuesta es sí, fecha del bautismo: _____

Nombre de la Iglesia _____

Ciudad y Estado (si no es local) _____

Si no, ¿estaría interesado en bautizar a su hijo(a)? _____

Si no perteneces a una iglesia, ¿te gustaría saber más sobre Faith Lutheran Church?

() Si () No

Faith Lutheran School
Library Book Check Out
Permission Slip Form

Student Name _____
(Nombre de estudiante)

Grade _____
(Grado)

I give my child permission to use the Faith Lutheran School Library. I accept full responsibility for all books checked out by my child. In the case of a lost or damaged book, I will pay for the cost of the replacement book.+

Le doy a mi hijo(a) permiso para usar la Biblioteca Escolar de Faith Lutheran. Acepto la responsabilidad completa de todos los libros que mi hijo(a) ha retirado. En el caso de un libro perdido o dañado, pagaré el costo del libro de reemplazo.

Parent's signature / Firmas de padre

Print Parent Name / Imprimir Nombre del Padre

Date / Fecha



NON-PUBLIC TITLE 1 SERVICES PARENTAL CONSENT

District: Miami-Dade

School Year: 2022-2023

Student _____ School Faith Lutheran School

Date of Birth _____ Principal Mrs. Valdes

Grade _____ Classroom Teacher _____

To Parents:

Your child may be eligible to receive Title 1 services in the area(s) checked above. These services will be provided by One on One Learning and will be paid for by the school district using Federal Title 1 funds.

In order to assess your child's needs for academic intervention or Study Skills and Test Taking Strategies, and/or writing, an evaluation will be done. This may include a review of standardized test scores, informal testing, and interviews with school personnel to assure your child receives the appropriate educational program. Student progress reports will be sent to you and shared with your child's teacher during the year.

At the end of the year, your child may be tested again on a standardized test to assess his/her progress. This test will be administered to your child even if he/she is no longer with One on One Learning services at the time of testing.

Before these services can begin, we must have your consent. This may be given by signing in the space below.

I GIVE permission for my child to receive Title 1 services through One on One Learning.

Signature of Parent or Guardian Printed Name Date

Address _____
Number Street

City State Zip Code

Home Phone _____ Work Phone _____

Parent E-mail _____

I DO NOT GIVE permission for my child to receive Title 1 services through One on One Learning

Signature of Parent or Guardian Print Name Date

PLEASE RETURN THIS FORM TO YOUR CHILD'S CLASSROOM TEACHER.



NON-PUBLIC TITLE 1 SERVICES PARENTAL CONSENT

Año Escolar: 2022-2023

Estudiante: _____ Escuela: Faith Lutheran School

Fecha de Nacimiento: _____ Principal: Mrs. Valdes

Grado: _____ Profesor de clase: _____

Padres:

Su hijo/hija puede ser elegible para recibir servicios de Title 1 en el área indicada arriba. Estos servicios serán prohibidos por One on One Learning y serán pagados por el distrito escolar usando fondos de Title 1.

Una evaluación será hecha para determinar las necesidades de su hijo/hija para una intervención académica o para hábitos de estudio y estrategias de aprendizaje. Esta evaluación puede incluir una revisión de los resultados de exámenes estandarizados, exámenes informales, y entrevistas con personales de la escuela para asegurar que su hijo/hija recibirá un programa educacional apropiado. Puntos de progreso serán enviados a usted y al maestro/maestra de su hijo/hija durante el año.

Al fin del año, su hijo/hija puede ser examinado otra vez para determinar el progreso. Este examen será administrado aunque su hijo/hija ya no esté recibiendo servicios de One on One Learning.

Antes de comenzar los servicios, necesitamos su consentimiento. Puede firmar en el espacio indicado.

SI DOY permiso para que mi hijo/hija reciba servicios de Title 1 por One on One Learning.

Firma de padre o guarda

Nombre impreso

Fecha

Address _____

Número

Calle

Ciudad

Estado

Codigo postal

Teléfono de casa _____ Teléfono de trabajo _____

Correo electrónico de los padres _____

NO DOY permiso para que mi hijo/hija reciba servicios de Title 1 por One on One Learning.

Firma de padre o guarda

Nombre impreso

Fecha

POR FAVOR DEVOLVER AL PROFESOR DE SU HIJO/HIJA.



FAITH LUTHERAN CHURCH & SCHOOL

Lutheran Church – Missouri Synod

293 Hialeah Drive

Hialeah, FL 33010-5294

(305) 888-6706 / 885-2845

AUTHORIZATION FOR THE RELEASE OF SCHOOL RECORDS

Student: _____

Birthday: _____

I hereby authorize the following person and/or agencies

School's name

to release all records and pertinent information to Faith Lutheran School located at 293 Hialeah Drive, Hialeah, FL 33010. Authorization includes the release of the following records for the purpose of new student enrolling at Faith Lutheran School.

RECORD REQUESTED:

Psychological testing

Previous school records

Social/development history

Standardized test information

Health and/or medical records

Scholastic grades/achievement

Speech & language testing

ESOL program records

Hearing testing

All comprehension checklists

Individual L.D.P. student plan

Information will not be disclosed to any other party except school personnel with a legitimate education interest without prior consent from the principal.

Signature of parent/guardian

Date