

# El Proceso de Inscripción



# INSCRIPCIÓN

Conoce sus derechos

Niños indocumentados en edad escolar tienen **derecho** a educación pública gratuita en los EE.UU.



Los alumnos con certificado de nacimiento internacional tienen **derecho** a la educación pública gratuita en los EE.UU.



Fayette County Public Schools anima a las familias a presentar una tarjeta de Seguro Social, pero esto es opcional



La información personal y los registros educativos de su hijo están **protegidos**. Debe otorgar permiso a la escuela antes de que se pueda compartir cualquier información personal.



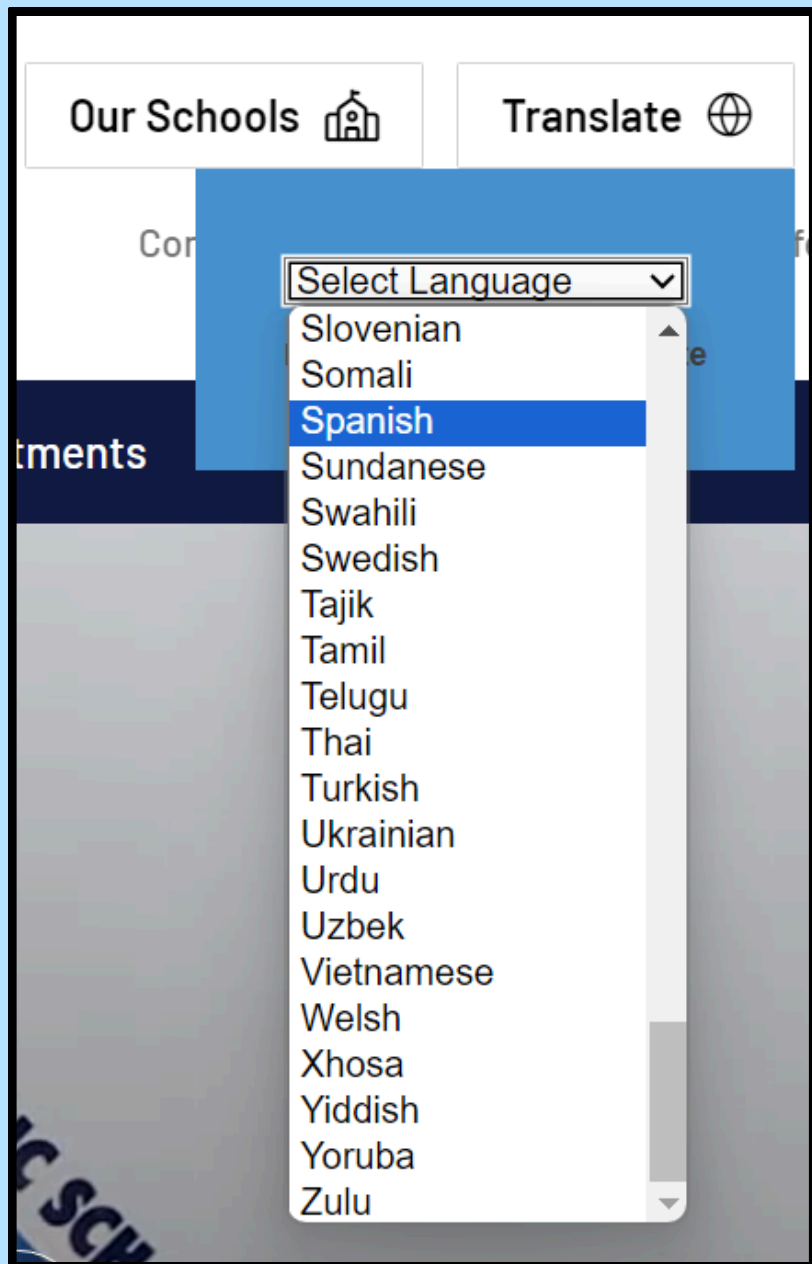
Intérpretes y traductores están disponibles de forma **gratuita** si los solicita.



# INSCRIPCIÓN

Empezando

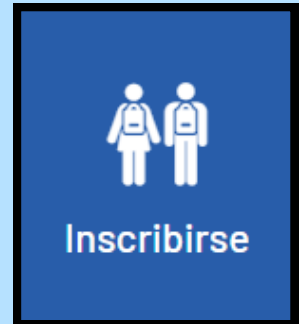
## Puedes traducir el sitio web al español



# INSCRIPCIÓN

Empezando

1. Ir a [fcboe.org/Fayette](http://fcboe.org/Fayette)
2. Clic en **Inscribirse**
3. Desplázate hacia abajo hasta que veas esto:



## Nuevo en el condado de Fayette

Si actualmente no tiene un estudiante matriculado en las Escuelas Públicas del Condado de Fayette, comience el proceso de inscripción aquí .



Haga [clic aquí](#) si tiene un estudiante que actualmente asiste a una escuela del condado de Fayette y ahora desea inscribir a un hermano

# INSCRIPCIÓN

Descripción general de los documentos  
requeridos

Necesitará los siguientes documentos para  
inscribir a su estudiante:

## 1. Identificación con foto del padre/tutor

## 2. Prueba de residencia

- documentos oficiales que acrediten dónde vive actualmente

## 3. Una factura de electricidad

## 4. Certificado de nacimiento

- Si no tiene un certificado de nacimiento, programe una cita con el Centro de inscripción para analizar opciones alternativas.

## 5. Información médica del estudiante

- Consulte las páginas 9-14. Tiene 30 días a partir del día en que su estudiante asiste a la escuela por primera vez para cargar estos formularios en línea o enviarlos a la enfermera de su escuela.

Las siguientes páginas brindan más detalles sobre los  
documentos y la información necesaria para inscribir a  
su estudiante...

# Documentos e información necesarios para la inscripción

## 1. Prueba de Residencia

### Soy propietario de una casa

- Proporcionar una **factura de electricidad** actual.
- Proporcione su declaración de impuestos sobre la propiedad residencial actual

*Si compró su casa durante el año pasado, consulte la página 16, P2*

### Rento una casa o apartamento

- Proporcionar una **factura de electricidad** actual.
- Proporcionar el contrato de arrendamiento o alquiler firmado vigente.

### Soy dueño de una casa móvil

- Proporcionar una **factura de electricidad** actual.
- Proporcione el **contrato de arrendamiento o alquiler firmado** vigente para el **lote de casas móviles** (consulte la página 16, P5)

### Los contratos de arrendamiento y alquiler deben incluir:

- La fecha de inicio y finalización del contrato de arrendamiento (**no contratos de arrendamiento de mes a mes**)
- Todas los nombre de las personas que viven en el alquiler o en el lote de casa móvil.

# Documentos e información necesarios para la inscripción

## Vivo con amigos/familiares en una casa móvil

- Proporcionar una **factura de electricidad** actual.
- Proporcionar su **contrato de arrendamiento** o **alquiler firmado** actual para el **lote de casas móviles** (consulte la página 16, P5)

*Si su nombre o el nombre de su estudiante no está en el contrato de alquiler del lote de casas móviles, consulte la página 16, P1*

## Vivo con amigos/familia en una casa o apartamento

*Si el amigo o familiar es **dueño** de la casa, proporcione...*

- una factura de electricidad actual
- su declaración de **impuestos a la propiedad** actual
- la identificación oficial con fotografía del dueño de la casa (consulte la página 16, P4)

*Si el amigo o familiar **alquila** la casa, proporcione...*

- una factura de electricidad actual
- el **contrato de arrendamiento** o **alquiler firmado** actual (no contratos de arrendamiento de mes a mes)

*Si su nombre o el nombre de su estudiante no está en el contrato de alquiler, consulte la página 16, P1*

# Documentos e información necesarios para la inscripción

## 2. Información de los padres o tutores legales

- **Nombre**
- **Dirección**
- **Fecha de nacimiento**
- **Número de teléfono**
- **Dirección de correo electrónico**

*Al padre o tutor que inscriba al estudiante se le pedirá que proporcione una **identificación con fotografía** (consulte la página 16, P4).*

## 3. Información general del estudiante

- **Nacimiento estadounidense o partida de nacimiento internacional.**

*Si no tiene acceso a un certificado de nacimiento, por favor comuníquese con el Centro de inscripción (consulte la página 17, P7)*

- **Tarjeta de seguro Social**

*Envíe la tarjeta de seguro social de su estudiante si es posible. Es opcional (ver página 17, P9)*



# Documentos e información necesarios para la inscripción

## 4. Información médica del alumno

En la solicitud de inscripción en línea, incluya:

- todas las **condiciones médicas** que tiene su estudiante
- todos los **medicamentos** que su estudiante está tomando actualmente

Cuando se le asigne una escuela, **envíe un correo electrónico a la enfermera de su escuela** sobre las **condiciones médicas** y los **medicamentos** de su estudiante

Haga [clic aquí](#) para obtener una lista de enfermeras que prestan servicios en cada escuela del condado de Fayette y su información de contacto

Si su estudiante debe tomar algún medicamento durante el horario escolar, complete **el Formulario de Autorización de Medicamento Escolar** que se proporciona a continuación:

- Haga [clic aquí](#) para la versión en inglés
- Haga [clic aquí](#) para la versión en español

Para medicamentos recetados tomados durante el horario escolar, el médico de su estudiante también debe firmar **el formulario de Autorización de Medicamento Escolar**

# Documentos e información necesarios para la inscripción

## Formulario de vacunación (formulario 3231)

El formulario 3231 es el documento oficial de vacunación utilizado por el Departamento de Salud Pública de Georgia

*No puede enviar registros de vacunas desde su país de origen*

Para obtener el Formulario 3231, elija **una** de las siguientes opciones:



Haga una cita con el **Departamento de Salud del Condado de Fayette** llamando a este número: 1-800-847-4262

Debería...

- Traiga una copia de los registros oficiales de vacunas de su estudiante de su país de origen
- Traiga a su estudiante en caso de que le falte alguna vacuna requerida

Una vez verificados y actualizados los registros de vacunación, puede solicitar una copia impresa del Formulario 3231



Concierte una cita con un **pediatra local** o un **médico de familia**

Debería...

- Traiga una copia de los registros oficiales de vacunas de su estudiante de su país de origen
- Traiga a su estudiante en caso de que le falte alguna vacuna requerida

Una vez verificados y actualizados los registros de vacunación, puede solicitar una copia impresa del Formulario 3231

# Imagen del formulario 3231

## CERTIFICATE OF IMMUNIZATION

Child's Name (Last name, First name) \_\_\_\_\_

Birthdate \_\_\_\_\_

(Optional) Parent/Guardian Name (Last name, First name) \_\_\_\_\_

Unless specifically exempted by law, Georgia law (O.C.G.A. § 20-2-771) requires a certificate on file for each child in attendance in any school or child care facility in Georgia with penalties for failure to comply. Detailed instructions for this form and immunization requirements by age are spelled out in policy guides 3231INS and 3231REQ distributed by the Georgia Immunization Office.

\_\_\_\_\_ (Fill in X)

**Complete For K through 6th Grade**  
Child must be >= 4 years and have met all requirements for school attendance.

\_\_\_\_\_ (Fill in X)

**Complete For 7th through 10th Grade**  
Fulfills requirements K through 6th grade AND must have Tdap and MCV4 administered.

\_\_\_\_\_ (Fill in X)

**Complete For 11th Grade and higher**  
Fulfills requirements K through 10th grade AND must have MCV4 booster dose administered on or after 16th birthday.

VACCINE	DATE			DATE			DATE			DATE			DATE			Total Doses	Diagnosed	Serology+	History	Med. Exemption
	MM	DD	YY	MM	DD	YY	MM	DD	YY	MM	DD	YY	MM	DD	YY					
<b>Required Vaccines for School or Child Care Attendance</b>																				
DTP,DTaP,DT,Td																				
Polio																				
Hepatitis B																				
Tdap																				
MCV4																				
HIB (Under Age 5)																				
PCV (Under Age 5)																				
Measles																				
Mumps																				
Rubella																				
Hepatitis A (Born on/after 1/1/06)																				
Varicella																				
<b>Recommended Vaccines (For Information Only)</b>																				
Rotavirus																				
HPV																				
Influenza																				
Td (booster)																				
Men-B																				

# Documentos e información necesarios para la inscripción

## Exámenes de visión, audición, dentales y nutricionales (formulario 3300)

Todos los estudiantes deben someterse a exámenes que evalúen su estado de salud visual, auditivo, dental y nutricional

Para completar estos exámenes y obtener un Formulario 3300 firmado, elija una de las siguientes opciones:



Programe una cita con el **Departamento de Salud del Condado de Fayette** llamando a este número:  
**1-800-847-4262**



Concierte una cita con un **pediatra local** o un **médico de familia**

Los formularios 3231 y 3300 se pueden obtener en la misma cita

# Imagen del formulario 3300



## Georgia Department of Public Health Form 3300

PLEASE SEE THE INSTRUCTIONS  
ON THE BACK OF THIS FORM

### Certificate of Vision, Hearing, Dental, and Nutrition Screening

FILE THIS FORM WITH THE SCHOOL WHEN YOUR CHILD IS FIRST ENROLLED IN A GEORGIA PUBLIC SCHOOL  
SCREENER CONTACT INFORMATION IS REQUIRED

Parent/ Guardian Name: \_\_\_\_\_  
first middle last

Child's Name: \_\_\_\_\_  
first middle last

Parent/ Guardian Contact Information:  
Daytime phone number: \_\_\_\_\_  
Evening phone number: \_\_\_\_\_  
Cell phone number: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Gender:  Male  Female

Child's Home Address:  
\_\_\_\_\_ street city state zip code county

VISION	HEARING	DENTAL	NUTRITION
<input type="checkbox"/> Unable to screen (explain why below) <input type="checkbox"/> Uses corrective lenses <input type="checkbox"/> Worn for testing  <input type="checkbox"/> Passed (20/30 in each eye for age 6 and above, 20/40 in each eye for below age 6) <input type="checkbox"/> Needs further evaluation <input type="checkbox"/> Under professional care (explain below)	<input type="checkbox"/> Unable to screen (explain why below) <input type="checkbox"/> Uses hearing aid / assistive device  <input type="checkbox"/> Passed at 500, 1000, 2000, and 4000 Hz with audiometer at 20 or 25 dB <input type="checkbox"/> Needs further evaluation <input type="checkbox"/> Under professional care (explain below)	<input type="checkbox"/> Unable to screen (explain why below)  <input type="checkbox"/> Normal appearance <input type="checkbox"/> Needs further evaluation <input type="checkbox"/> Emergency problem observed <input type="checkbox"/> Under professional care (explain below)	<input type="checkbox"/> Unable to screen (explain why below)  Height: _____ Weight: _____ BMI: _____ BMI%: _____ <input type="checkbox"/> 5 <sup>th</sup> to 84 <sup>th</sup> percentile - Appropriate for age <input type="checkbox"/> < 5 <sup>th</sup> percentile - Needs further evaluation <input type="checkbox"/> ≥ 85 <sup>th</sup> percentile - Needs further evaluation <input type="checkbox"/> Under professional care (explain below)
<b>Screening completed by:</b> <input type="checkbox"/> Physician <input type="checkbox"/> Local Health Department <input type="checkbox"/> Optometrist <input type="checkbox"/> "Prevent Blindness Georgia" employee <input type="checkbox"/> School Registered Nurse	<b>Screening completed by:</b> <input type="checkbox"/> Physician <input type="checkbox"/> Local Health Department <input type="checkbox"/> Audiologist <input type="checkbox"/> Speech-Language Pathologist <input type="checkbox"/> School Registered Nurse	<b>Screening completed by:</b> <input type="checkbox"/> Physician <input type="checkbox"/> Dentist <input type="checkbox"/> Local Health Department Registered Nurse <input type="checkbox"/> Registered Dental Hygienist <input type="checkbox"/> School Registered Nurse	<b>Screening completed by:</b> <input type="checkbox"/> Physician <input type="checkbox"/> Local Health Department <input type="checkbox"/> Registered Dietician <input type="checkbox"/> School Registered Nurse
<b>Screener's Signature</b> _____ <b>Date</b> _____ I certify that this child has received the above screening. <b>Contact Information:</b> _____	<b>Screener's Signature</b> _____ <b>Date</b> _____ I certify that this child has received the above screening. <b>Contact Information:</b> _____	<b>Screener's Signature</b> _____ <b>Date</b> _____ I certify that this child has received the above screening. <b>Contact Information:</b> _____	<b>Screener's Signature</b> _____ <b>Date</b> _____ I certify that this child has received the above screening. <b>Contact Information:</b> _____

FOR SCHOOL SYSTEM ONLY			
	Follow up for further evaluation		
	1 <sup>st</sup> attempt	2 <sup>nd</sup> attempt	Actions reported (if any)
Vision			
Hearing			
Dental			
Nutrition			
Student support services initiated on: _____			

**Screener's Comments:**

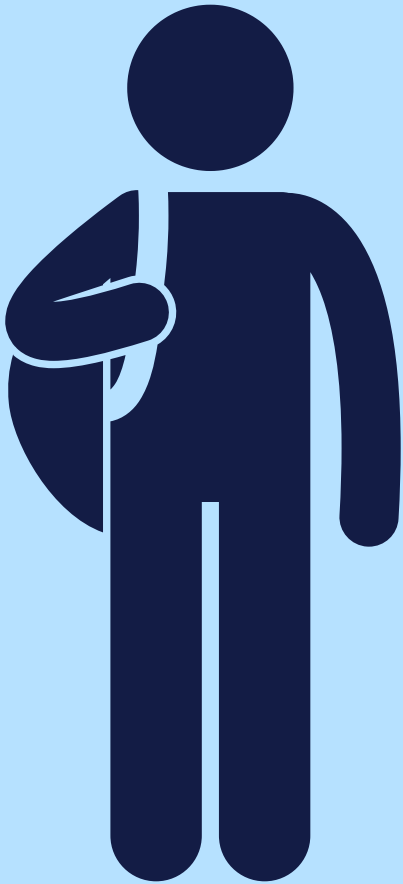
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DPH Form 3300 Rev. 2013

Jeong se mudó a Estados Unidos desde Corea del Sur en junio con su familia. Sus padres completaron la solicitud de inscripción en línea en julio y Jeong comenzó a asistir a la escuela el 3 de agosto.



La familia de Jeong no pudo conseguir una cita con un pediatra hasta agosto para recibir las vacunas requeridas y el formulario oficial de vacunación. Los padres tienen hasta el 2 de septiembre para presentar los documentos de vacunación requeridos, el 2 de septiembre será 30 días después de que Jeong comenzó la escuela.

Puede cargar los Formularios 3231 y 3300 cuando se inscriba **en línea** o enviarlos a la **oficina de enfermería** de la escuela de su estudiante



# INSCRIPCIÓN

Preocupaciones comunes

## Quiero que un intérprete esté en mi cita

Haga [clic aquí](#) para programar una cita. Escriba “Me gustaría un intérprete (escriba aquí el idioma que necesita)” en “Propósito de su visita”

## No tengo computadora ni internet en mi casa

Haga [clic aquí](#) para programar una cita para usar una computadora en el Centro de inscripción y completar la solicitud de inscripción en línea. En "Propósito de su visita", escriba que desea utilizar una computadora. Debes seleccionar una franja horaria **antes de las 2:00 de la tarde**.

## Quiero enviar los documentos requeridos en persona

Haga [clic aquí](#) para programar una cita y enviar copias impresas de los documentos requeridos. Debe completar la solicitud de inscripción en línea lo mejor que pueda **antes** de su cita en persona

# Preguntas comunes

<p>1. Mi nombre y/o el nombre de mi estudiante no están en el contrato de alquiler. ¿Qué tengo que hacer?</p>	<p>2. ¿Qué documentos debo presentar si compré mi casa durante el año pasado?</p>
<p><b>Debe presentar una carta oficial llamada declaración jurada. En esta carta, el propietario o el parque de casas móviles declara que sabe que usted y su(s) estudiante(s) viven allí o se alojan allí temporalmente. Comuníquese con el Centro de inscripción y dígales que necesita una declaración jurada. El Centro de Inscripción le proporcionará una declaración jurada específica de Fayette County Public Schools y luego deberá entregar esta carta oficial a su propietario.</b></p>	<p><b>Debe proporcionar la Declaración de cierre firmada (que recibió de su abogado durante el cierre) o una Declaración de divulgación.</b></p>
<p>3. ¿Por qué necesito presentar una factura de electricidad? ¿Puedo presentar otro tipo de factura?</p>	<p>4. ¿Qué puedo usar como identificación con fotografía?</p>
<p><b>SÓLO se aceptan facturas de electricidad. Proporciona prueba de que vive dentro del distrito escolar.</b></p>	<p><b>La identificación con fotografía que utilice no debe estar vencida.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Identificación con fotografía emitida por el estado*</b></li> <li>• <b>Licencia de conducir*</b></li> <li>• <b>Identificación con fotografía de su país de origen</b></li> <li>• <b>Identificación de elector</b></li> <li>• <b>Tarjeta verde</b></li> <li>• <b>Pasaporte</b></li> </ul> <p><b>*preferido</b></p>
<p>5. ¿Qué es un lote de casas móviles?</p>	<p>6. Tengo problemas para obtener el Formulario 3231 o el Formulario 3300 debido a la disponibilidad limitada de citas. ¿Mi estudiante aún puede asistir a la escuela?</p>
<p><b>Es el terreno donde se encuentra la casa móvil. Por lo general, una persona es propietaria de la casa móvil pero debe alquilar el terreno donde se encuentra la casa móvil.</b></p>	<p><b>Sí, pero debe enviar un correo electrónico a la enfermera de la escuela de su estudiante sobre la situación y proporcionar prueba de que ha programado una cita con el Departamento de Salud del Condado de Fayette, un pediatra local o un médico de familia. Haga <a href="#">clic aquí</a> para acceder al correo electrónico de la enfermera de su escuela.</b></p>



# Preguntas comunes

<p>8. ¿Cómo puedo programar una cita con el Centro de Inscripción?</p>	<p>9. ¿Cómo puedo presentar los documentos requeridos?</p>
<p>Haga <a href="#">clic aquí</a> para programar una cita</p>	<p><b>1. Puede cargar los documentos requeridos cuando complete la solicitud en línea.</b></p> <p><b>2. Puede traer los documentos requeridos a una cita presencial. Haga <a href="#">clic aquí</a> para programar una cita con el Centro de Inscripción</b></p> <p><b>Los documentos y la información médicos deben cargarse en línea cuando inscriba a su estudiante o enviarlos a la oficina de enfermería de la escuela de su estudiante. No los envíe al Centro de Inscripción.</b></p>
<p>10. ¿Por qué me piden que proporcione el número de Seguro Social de mi estudiante?</p>	<p>11. Por motivos relacionados con mis convicciones religiosas, no quiero que mi estudiante reciba vacunas. ¿Qué tengo que hacer?</p>
<p><b>El número de Seguro Social de su estudiante se utiliza para generar un número de identificación de estudiante. Si decide no proporcionar el SSN de su estudiante, generaremos un número de identificación único para su estudiante.</b></p>	<p><b>Deberá completar y enviar el formulario de Objeción religiosa a la vacunación requerida. Haga <a href="#">clic aquí</a> para acceder al formulario.</b></p>
<p>12. ¿Cuál es la edad máxima a la que puedo inscribir a mi hijo en la escuela secundaria?</p>	<p>13. ¿Los hermanos de mi hijo también estarán matriculados en la misma escuela?</p>
<p><b>Esto se determina evaluando a cada estudiante individualmente. Primero, se deben enviar y verificar los registros de su estudiante de escuelas anteriores. Su nueva escuela también puede solicitar ciertas evaluaciones para evaluar con precisión las necesidades de su estudiante. Cuando toda esta información haya sido reunida y considerada, se podrá tomar una decisión.</b></p>	<p><b>Esto depende del nivel de grado de sus hijos. Los niños de 1° a 5° grado asisten a la escuela primaria, mientras que los de 6° a 8° asisten a una escuela secundaria separada. Los estudiantes de 9° a 12° asistirán a la escuela secundaria, que también es un edificio separado.</b></p>