

FÒM DONE POU IJANS ELÈV

Nimewo/Non Lekòl _____		Nimewo I.D. _____		Ane Eskolè _____		Seksyon _____	
Non Elèv la _____		APP _____		Prenon _____		Lòt Non _____	
Adrès _____							
Premye nimewo telefòn pou kontakte pou ijans ak mesaj otomatik: _____							
Non Paran / Gadyen ki Fè Enskripsyon an _____				Relasyon _____		Andwa Travay _____	
Telefòn _____		Seliè _____		Adrès Lèt Elektwonik _____			
Non Paran / Gadyen ki pa Fè Enskripsyon an _____				Relasyon _____		Andwa Travay _____	
Telefòn _____		Seliè _____		Adrès Lèt Elektwonik _____			

Èske youn nan paran yo nan Militè? Wi Non Branch _____

Jadendanfan Sèlman: Èske timoun nan te nan klas matènèl oubyen gadri? Wi Non

Èske se ou ki te peye tout frè a? Wi Non Ki kalite? "Headstart" "ESE" Migran Lòt Mwen pa Konnen

ENFÒMASYON SOU KONTAK IJANS: Mwen otorize distri lekòl la pou l bay oubyen asire pitit mwen resevwa nenpòt swen ijans li bezwen. Se responsablite legal paran pou akseptè depans medikal ak transpòtasyon pou pitit yo. Anka nou pa ka kontakte paran timoun nan, bay enfòmasyon sou kontak de (2) moun anba a, selon lòd priyorite.

(Non) _____	(Relasyon ak Elèv la) _____	(Adrès) _____	(Telefòn nan Travay) _____
(Non) _____	(Relasyon ak Elèv la) _____	(Adrès) _____	(Telefòn nan Travay) _____
Doktè Fanmi an _____	Telefòn _____	Lopital Ou Prefere _____	Telefòn _____

Done sou sante/alèji elèv la nou dwe konnen an ka yon ijans: _____

FÒM OTORIZASYON POU LAGE ELÈV SOTI NAN LEKÒL LA: Si touplè bay non moun ki otorize oubyen ki pa otorize pou soti ak pitit ou a lekòl diran jounen lekòl la. Note non moun ki nan lis kontak ijans la pap ka vini chèche pitit ou a lekòl la si non li pa nan seksyon sa a.

Otorize: _____

Otorize: _____

Pa otorize: _____

Pa otorize: _____

SE RESPONSABLITE PARAN YO pou enfòmè lekòl la an pèsòn nenpòt chanjman nan lis enfòmasyon sou fòm sa a. Anba pinisyon lalwa pou fosèman, mwen deklare mwen li [dokiman] sa a e fè ki site yo se laverite.

Dat: _____ Enprime Non Paran / Gadyen ki Fè Enskripsyon an _____

Siyati Paran / Gadyen ki Fè Enskripsyon an: _____

Paran/gadyen gen dwa pou revize kalifikasyon pwofesè klas pitit li a (yo) ki gen ladan kondisyon lisans, prensipal karyè, diplòm gradyasyon li, ak matyè sou sètifika li. Dwa "pou w konnen sa a" disponib nan lekòl pitit ou a ki gen ladan kòlèkswa pitit ou a ap resevwa sèvis nan men parapwofesyonèl, e si se sa, kalifikasyon yo.

Sepandan si w konnen ou ekri sa ki pa vrè nan entansyon pou twonpe yon sèvant leta nan pèfòmè responsablite ofisyèl li yo ap jwenn ou koupab krim fosèman, yon zak twazyèm degre, anba lwa Florid 'Stat. § 92.525', ki mache ak pinisyon lwa Florid 'Stat., §§ 775.082, 775.083' e '775.084'.

Fòm Done pou Ijans Elèv gouvènè lage elèv yo soti lekòl bonè. Paran / Gadyen ki fè enskripsyon an dwe siyen / verifye fòm sa e li responsab pou bay enfòmasyon ki vrè e kòrèk. Si paran elèv la divòse oubyen separe, paran ki enskri elèv la responsab pou bay enfòmasyon ki konsistan avèk dènye lòd tribinal ki gouvènè zafè divòs, separasyon oubyen gadyen an.

FULFORD ELEMENTARY SCHOOL

STUDENT'S INFORMATION

Student: _____
Name/Nombre/Nom Last/apellido/Siyati First/primer/premye non Middle/Segundo/non mitan

Birth day: _____ Sex: _____ Birth day place: _____
(mes/día/año)(dat/ne/sans) (sexo/sèks) (lugar de Nacimiento/Kote ou fè) city/ciudad/vil

Address: _____ Cellular #: _____
(dirección/adrès) (teléfono mobil/selilè)

Father's Name: _____ Work phone #: _____
(nombre del padre/Non papa a) (Número del trabajo/telefòn travay)

Place of employed: _____ Occupation: _____
(lugar de trabajo) (ocupación)

Mother's/Stepmother Name: _____ Work phone #: _____
(nombre de la madre/Non manman a) (Número del trabajo/telefòn travay)

Place of employed: _____ Occupation: _____
(lugar de trabajo) (ocupación)

Name of person with whom pupil live (if not parent): _____
(nombre de la persona con quien vive el estudiante-si no son los padres)

Relationship: _____ Place employed: _____ Cellular #: _____
(si tiene tutor/gadyen legal) (Número de teléfono/selilè nimewo)

Emergency contact (other than parents) – Contacto de emergencia (aparte de los padres):

1. _____	_____	_____
Name (nombre)	Relation (parentesco)	Phone (teléfono)
2. _____	_____	_____
Name (nombre)	Relation (parentesco)	Phone (teléfono)

Name of school last attended: _____ City: _____
(ultima escuela a que asistió/non dènye lekòl la te ale) (ciudad/vil la)

Family Doctor: (nombre del Doctor): _____ Phone (teléfono): _____

Hospital preference (hospital de preferencia): _____

of brothers: _____ # of sisters: _____ Attend this school: _____
(cuantos hermanos) (Cuantas hermanas) (asistir a esta escuela)

Pupil health data which should be known in an emergency:
(datos sobre la salud del alumno que debemos saber en caso de emergencia)

Parent's signature: _____ Date: _____
(firma del padre or madre/siyati paran an) (fecha/dat)



Miami-Dade County Public Schools
Federal and State Compliance Office

VERIFICATION OF BIRTH CERTIFICATE

This form will be completed by school personnel only when documentation of student information is submitted in the form of an original birth certificate that **cannot** be duplicated.

Legal Name:

 Last Name First Name Middle Name

Date of Birth:

Sex:

 Month Day Year

Place of Birth:

 City State County

State File/Certificate Number: _____

Date filed: _____

Date issued: _____

Mother's Maiden Name:

 First Name

 Last Name

Father's Name:

 First Name

 Last Name

**Number found below
 WARNING #** _____

 Print Name of Parent/Guardian
 Submitting Document

 Signature

 Date

VERIFIED BY:

 Print Name of School Official

 Signature

 Date



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS
HOME LANGUAGE SURVEY

To Be Completed By Parent or Guardian

Student I.D. No. _____

Student Name _____
Last First Middle

Date of Birth ____/____/____ Grade ____ Parent Language _____ Student Language _____
Month Day Year

Date Entered U.S. School : ____/____/____ Ethnic _____ (Check all that apply) Race: White Black Asian
Month Day Year Hispanic ____ (Y/N) American Indian Native Pacific Islander

If the answer is "YES" to any of these questions, the student must be tested for English proficiency.

1. Is a language other than English used in the home? Yes No
2. Did the student have a first language other than English? Yes No
3. Does the student most frequently speak a language other than English? Yes No

School _____ Date _____ Parent/Guardian Signature _____

ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO DE MIAMI-DADE
ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR

Debe ser completado por el/la padre/madre o tutor/a

No. De I.D. _____

Nombre del Estudiante _____
Apellido Nombre Inicial

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Grado ____ Lengua Paterna _____ Idioma del Estudiante _____
Mes Día Año

Fecha de Entrada a la Escuela de los Estados Unidos: ____/____/____ Origen Etnico (Marque todo lo pertinente) Raza: Blanco Negro
Mes Día Año Hispano ____ (S/N) Asiático Indígena de los EEUU Oriundo de las Islas del Pacífico

Si responde "Sí" a alguna de estas preguntas, el estudiante debe tomar un examen para saber cual es su conocimiento del Inglés.

1. ¿Usan en su casa algún otro idioma que no sea el Inglés? Sí No
2. ¿Tuvo el estudiante una lengua materna distinta al Inglés? Sí No
3. ¿Habla el estudiante frecuentemente otro idioma que no sea el Inglés? Sí No

Escuela _____ Fecha _____ Firma del Padre/Madre _____

MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS
SONDAJ SOU KI LANG TIMOUN NAN PALE

Pou paran oubyen moun ki responsab timoun nan ranpli

No. I.D. Elèv La _____

Non Elèv la _____
Non fanmi Non

Dat Fèt li ____/____/____ Klas ____ Lang paran Yo _____ Lang Elèv La _____
Mwa Jou Ane

Dat ou Antre U.S. Lekòl: ____/____/____ Etnisite (Tcheke tout sa ki aplike) Ras: Blan Nwa Azyatik
Mwa Jou Ane Espayòl ____ (W/N) Amriken Endyen Natif Il Pasifik

Si repons lan se "Wi" pou nenpòt nan kesyon anba yo, elèv la dwe pran yon tès Anglè.

1. Eske yo sèvi ak yon lang ki pa Anglè lakay li? Wi Non
2. Eske elèv la te genyen yon premye lang anvan Anglè? Wi Non
3. Eske elèv la abitye pale yon lang ki pa Anglè? Wi Non

Lekòl _____ Dat _____ Siyati Paran _____

LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY

DEKLARASYON NAN LÈ ENSKRIPSYON

Chapit 1006.07 (1)(b), mande pou nenpòt elèv ki ap chèche admisyon nan yon lekòl leta nan Eta Florid la pou l bay enfòmasyon ki ap suiv la nan lè li premye ap enskri:

1) Èske yo te janm ekspilse elèv la nan yon lekòl nan Eta Florid oubyen nan yon lòt kote?

WI NON

Si repons ou pou nimewo 1 an se "WI", silvouplè ekri rezon pou chak e tout lè yo te ekspilse elèv la.

2) Silvouplè di si yo te janm arete elèv la kote arestasyon an te lakoz yon akizasyon fòmèl. Si repons la se "WI", Silvouplè ekri rezon pou chak e tout arestasyon pou yon akizasyon fòmèl.

3) Silvouplè di si elèv la te janm enplike kòm yon pati nan yon ka devan Sistèm Jistis Jivenil la? Si wi, di chak aksyon Sistèm Jistis Jivenil la te pran, ki te enplike elèv la.

4) Silvouplè di si elèv la gen nenpòt rekòmasyon ki koresponn ak sèvis sante mantal ki gen rapò ak repons ou bay pou Kesyon 1, 2 ak 3. Si wi, ekri yon lis yo anba a.

Non Elèv la _____ # ID. _____

(Silvouplè Enprime)

Etnisite _____ Ras: Blan Nwa Azyatik
Ispanik ___(W/N) _____ tout sa ki Endyen Ameriken Natif Zile Pasifik
aplike)

Dat Nesans _____ Non Paran/Gadyen _____

Adrès _____

Siyati (Paran/Gadyen) _____

Siyati (Elèv) _____ Dat li Siyen _____

**LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY
DEKLARASYON REZIDANS LEJITIM**

Enfòmasyon Enpòtan

Ann akò avèk Règleman Komisyon Konsèy Lekòl (Règ 5112) nou mete elèv nan pwogram lekòl (Jadendanfan rive 12yèm ane eskolè) regilye baze sou kote paran yo aktyèlman rezide e lekòl Komisyon Konsèy la apwouve pou zòn nan. Se responsablite paran pou bay dokimantasyon apwopriye ki verifye kote yo rezide. Paran kab chwazi yon diferan lekòl atravè yon varyete pwogram chwa lekòl oubyen atravè pwosesis transfè a. Ou kab jwenn enfòmasyon adisyonèl sou chwa lekòl nan <http://choice.dadeschools.net>.

Se Paran ki pou Ranpli sa a:

Mwen _____, abite nan _____
(Paran) (Adrès)

_____ avèk pitit mwen, _____
(Vil) (Non Timoun nan yo)

Verifikasyon

Anba pinisyon ki rezève pou moun ki fè manti nan tribinal, mwen deklare mwen te li Deklarasyon ki anwo a, konsènan "Bonafide Residence" (kantite tan lalwa pèmèt yon moun rete nan peyi a), e sa mwen di yo se verite. Mwen dakò tou pou avize Distri Lekòl la nan espas 10 jou alekri sou chanjman oubyen aranjman nan kote timoun sa a (yo) rezide nan lavni. Mwen sètifye enfòmasyon anwo a se laverite e kòrèk, e mwen konprann nou kab verifye enfòmasyon sa a.

(Siyati Paran) (Dat)

Lwa Florid §837.06 site nenpòt moun ki konsyamman fè yon fo deklarasyon alekri ak entansyon pou twonpe yon fonksyonè leta nan fonksyon ofisyèl li ap koupab pou yon chaj "misdemeanor second degree" (enkonduit dezyèm degre). Lwa Florid §92.525 site nenpòt moun ki konsyamman fè yon fo deklarasyon nou kab verifye ap koupab yon krim "perjury" (fè manti devan lalwa), yon krim grav nan twazyèm degre.



LEKÒL PIBLIK MIAMI-DADE COUNTY
AKÒ ANNANTANDAN YO VERIFYE ADRÈS

NON ELÈV LA(YO) _____

**NON
 PARAN/RESPONSAB** _____

Mwenmenm, _____, mwen konnen transfè elèv non li (yo) site anlè-
 a se youn bagay pwovizwa eke l'ap valab lè yo fini verifye adrès mwen. Mwen konprann tou, ke si youn anketè lekòl piblik
 konte Miami-Dade pa ka verifye adrès mwen, transfè ya ap revoke epi ti moun nan (yo) ap retounen nan lekòl ki
 koresponn ak ansyen adrès mwen an.

**SIYATI
 PARAN/RESPONSAB** _____ **DAT** _____

**ANSYEN
 ADRÈS LA** _____ **LEKÒL KOTE
 YO VOYE ELÈV LA (YO)** _____

**NOUVO
 ADRÈS LA** _____ **LEKÒL KOTE
 YO VOYE ELÈV LA (YO)** _____

TELEFÒN _____

Kèlkilanswa mounn ki, avèk fèm volonte-l, ekri youn fo deklarasyon lan entansyon pou li endui youn fonksyonè leta
 annerè, lan travay ofisyèl l'ap fè, mounn sa-a y'ap deklare-l koupab pou dezyèm degre konpòtman delenkan, youn zak yo
 pini dapre atik F.S. 775.083 oubyen F.S. 775.084. (Lwa Eta Florid 837.06)



Lekòl Leta Miami-Dade County
 Depatman Administrasyon 'Title I'
 Timoun ak Jèn nan Pwogram Tranzisyon
 2023-2024 Kesyonè Pwojè 'UP-START' pou Elijibilite Elèv



Kesyonè sa a fèt pou ede detèmine elijibilite pou sèvis ki nan Akò federal McKinney-Vento. Lwa Florid 837.06 prevwa ke nenpòt moun ki konsyamman ekri yon fo deklarasyon avèk entansyon pou twonpe yon fonksyonè piblik nan pèfòmans devwa ofisyèl li ap koupab de yon "misdemeanor" (enfrazyon) dezyèm degre.

Sèvis Project UP-START yo konfidansyèl e fòm sa pa dwe pataje avèk okenn lòt ajansy.

▼ KESYON 1: KI KOTE FANMI OU DOMI NAN NWIT? (CHWAZI YON OPTION)

- Abri Ijans (A) Abite kay lòt moun tanporèman (B) Dòm nan machin/pak/kay mobil/bilding abandone/ kay ki an move eta (e.g. pa gen dlo/elektrisite, enfeksyon mwazi) [D]
- Motèl/otèl/Airbnb (E) Lwe kay* Posede pwòp kay*

* Si ou chwazi Lwe Kay / Pwòp Kay, tanpri ale nan Kesyon #7.

▼ KESYON 2: KI REZON FANMI OU PA GEN KOTE PO YO DOMI NAN NWITYON REZIDANS PERMANAN LWIT (CHWAZI YON OPTION)

- Pandemic (P) Siklòn (H) Inondasyon (F) Mank lojman ou pakab paye, mete deyò nan kay, vyolans domestik, maladi mantal, pa travay (O) Paran/ Moun k ap bay swen an nan prizon
- Dezas/Dife Moun Lakoz (D) Labank Sezi Kay (M) Tanpèt Twopikal (S) Tònad (T) Dife sovaj (W) Lòt rezon nou pa konnen (U)

▼ KESYON 3: PO KI ELÈV (YO) WAP RANPLI FÒM SA A?

Pronoun & Non Elèv	#ID Elèv la	Dat Nesans	Klas	#Lekòl/Lokasyon

▼ KESYON 4: ÈSKE W AP CHÈCHE SÈVIS SIPÒ POU PITIT OU A NAN MOMAN SA A? (SÈVIS YO APLIKAB SÈLMAN POU FANMI KI KALIFYE yo)

- Wi, m ap mande sèvis nan moman sa.* Non, mwen pap mande sèvis nan moman sa.*

Si se "Wi", lekòl pitit ou ap kontakte w pou jwenn enfòmasyon sou sèvis spesifik w ap cheche pou pitit ou.

Anplwaye atansyon lekòl la: Tanpri soumèt yon Referans pou Sèvis (FM-7404) ak/oswa Demann Transpòtasyon (FM-7405), si fanmi ap mande sèvis yo.

▼ KESYON 5 AK 6: YO DWE RANPLI PA JÈN KI PA AKONPAYE SÈLMAN (CHWAZI YON SÈL OPSYON)

- 5) Èske w ap viv poukont ou san yon granmoun? 6) Èske w ap viv poukont ou ak yon adilt ki PA yon paran/gadyen?

Non Moun Kap Bay Swen : Dat :

Siyati Jèn ki pa Akonpaye :

*Tanpri mande moun kap bay w swen ranpli Fòm Otorizasyon Moun Kap Bay Swen an (FM-7402), epi soumèt li ak fòm sa a.

▼ KESYON 7: KI ENFOMASYON KONTAK OU?

Adrès aktyèl la: Vil: Kòd Postal:

Non Paran/Gadyen Legal: Nimewo Telefòn:

Siyati Paran/Gadyen: Dat :

FOR SCHOOL/AGENCY USE ONLY

School/Agency Name : Location # :

School Contact Name : Position :

Contact Number/Ext : Email Address :

Please fax the completed forms to 305 579-0370, or via email at projectupstart@dadeschools.net or send forms to the respective location site, to the attention of Project UP-START: South - Loc #7021; Central - Loc #8005, & North - Loc #9571.