



## Guia para Padres de:

Nuevo estudiante

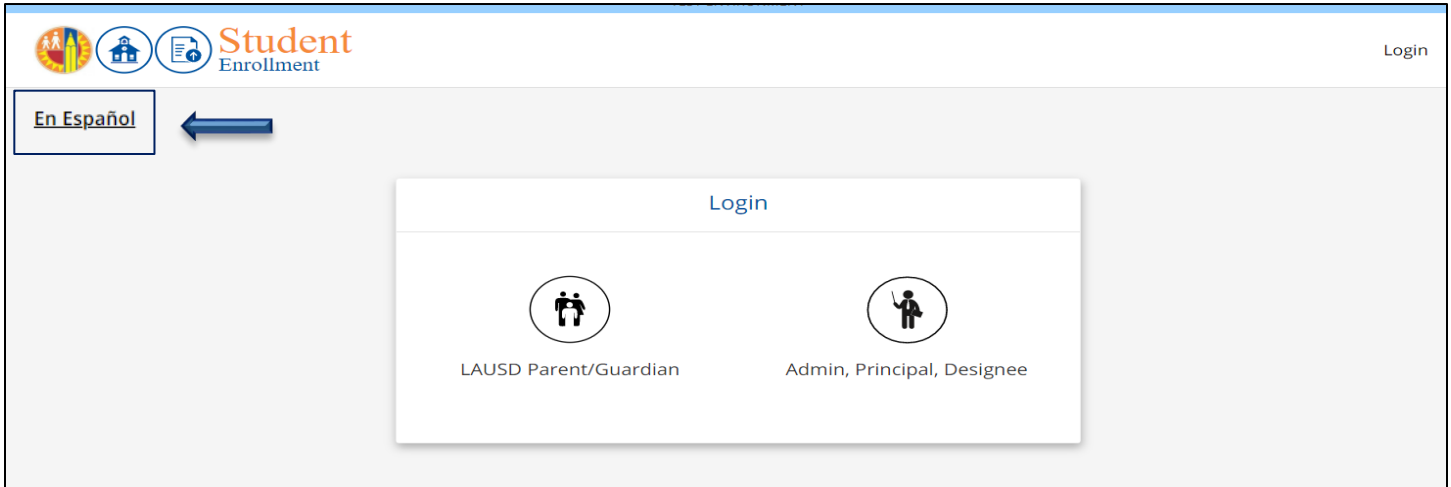


Preinscripción  
Solicitudes

La nuestra Solicitud de Preinscripción escolar para **nuevos estudiantes que ingresaran a Kindergarten/Kindergarten de Transición hasta el 12o grado**. Este registro de preinscripción es **solo para la escuela de residencia**.

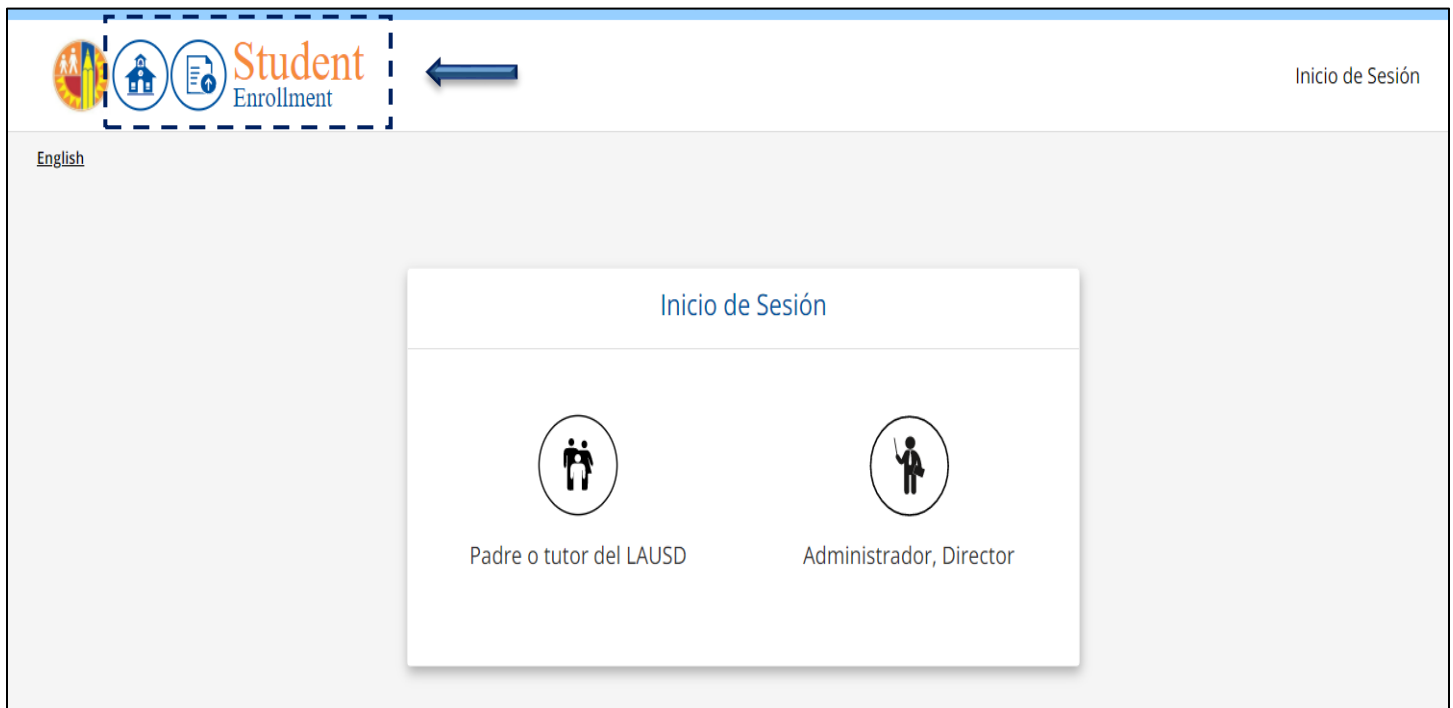
## Iniciar Sesión

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



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

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



## Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

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

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

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

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

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

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

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

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

### Verificación de Residencia

*Someta uno de los siguientes documentos aceptables:*

- Contrato de servicios públicos, facturas o recibos de pago (gas, agua o electricidad)
- Impuestos a la propiedad, contrato de alquiler o arrendamiento, recibos de la propiedad en el recibo
- Correo oficial del gobierno (Cal WORKS, Seguro Social, Medi-Cal)
- Recibo de sueldo actual
- Registro de votantes

### Verificación de Edad del Menor

*Someta uno de los siguientes documentos aceptables:*

- Certificado de nacimiento
- Certificado de bautismo
- Pasaporte
- Mandato judicial
- Oficina de salud / registro de estadísticas vitales de la fecha del certificado
- Carta del Departamento de Servicios Sociales Públicos (DPSS) que verifique explicación de cómo se verificó

### Verificación de identidad del padre/guardián/poseedor de derechos educacionales/Cuidador

*Someta uno de los siguientes documentos aceptables:*

- Certificado de nacimiento o de bautizo del estudiante o Orden judicial que establezca la relación padre / tutor y
- Una identificación con foto emitida por el gobierno del adulto (licencia de conducir o tarjeta de identificación del DMV)

### Verificación de Vacunas

Para su referencia, se adjunta la Guía de Padres a las Vacunas Requeridas Para el ingreso Escolar: <https://eziz.org/assets/docs/IMM-231S.pdf>

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

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

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

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

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



Iniciar nueva solicitud

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

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

English

Inicio de Sesión

Inicio de Sesión

1

Padre o tutor del LAUSD

Administrador, Director

**Paso 2** Escriba su **dirección de correo electrónico y contraseña** en los campos correspondientes

**Paso 3** Haga clic en el **botón Inicio de Sesión** para abrir la página de inicio de inscripción de estudiantes.

The screenshot shows the 'Padre o tutor del LAUSD' login form. At the top left, there are three circular icons (a group of people, a school building, and a document) followed by the text 'Student Enrollment'. At the top right, it says 'Inicio de Sesión'. Below the header, there is a link for 'English'. The main form area is titled 'Padre o tutor del LAUSD' and contains a '← Regresa' link. There are two input fields: 'Correo electrónico' and 'Contraseña'. A blue arrow labeled '2' points to the 'Correo electrónico' field. Below the fields is a blue button labeled 'Inicio de Sesión'. A blue arrow labeled '3' points to this button. At the bottom of the form, there are links for 'Crear una cuenta' and '¿Olvidó su contraseña?'.

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

This screenshot is identical to the one above, showing the 'Padre o tutor del LAUSD' login form with the same header, navigation links, and form elements.

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

English

### Registro de cuenta del Distrito Escolar Unificado de Los Angeles

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


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

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

**Apellido:\***

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

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

No soy un robot 

[cancelar](#) [Registrarse](#)

**Paso 5** Hacer clic en el cuadro de **Preinscripción Solicitudes** para acceder a la página de Solicitudes de Preinscripción.

English

### Inicio

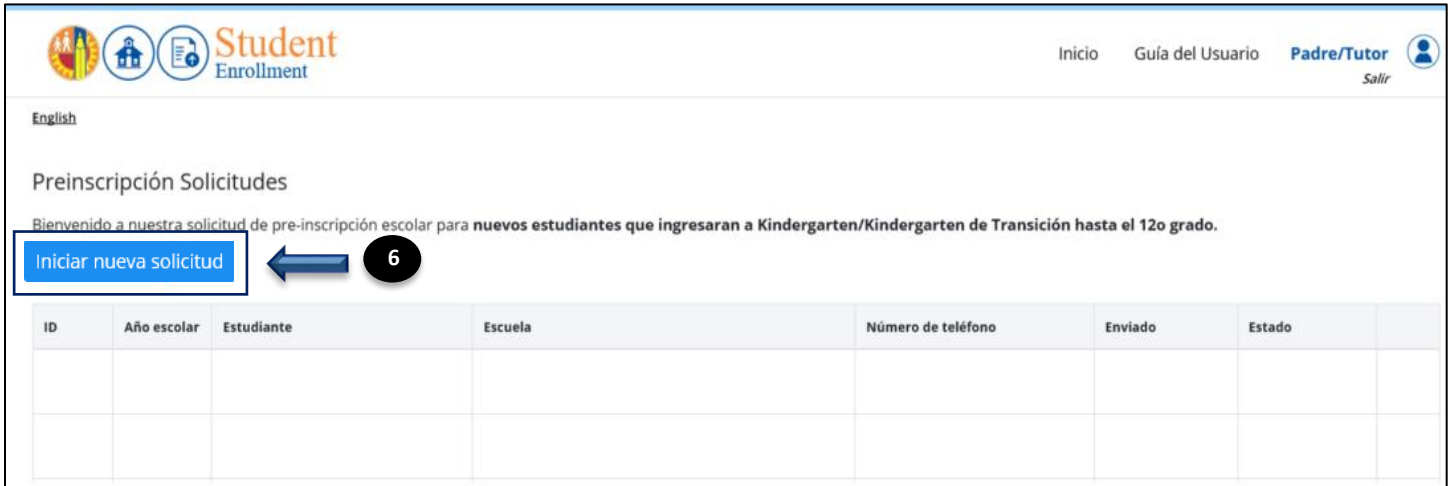
Nuevo estudiante

[Preinscripción Solicitudes](#)

Estudiante con Inscripción vigente

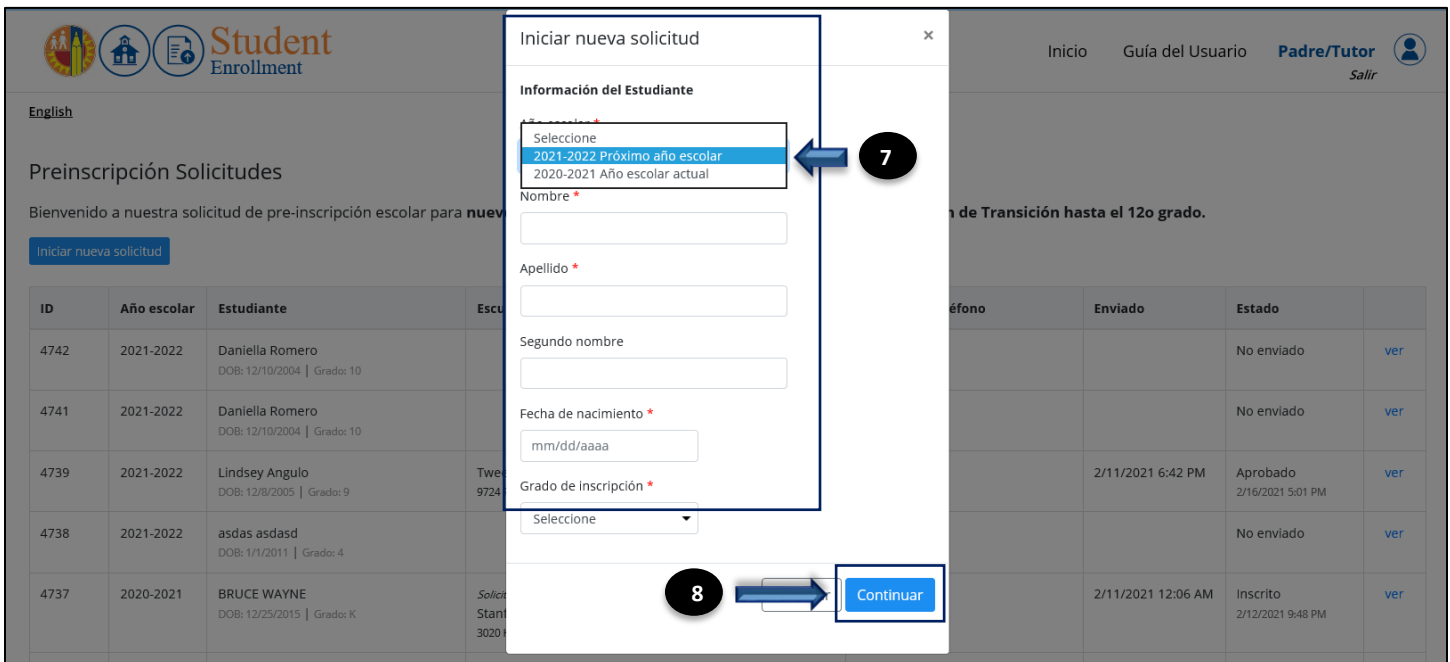
[Solicitudes de Enriquecimiento](#) [Before & After School Program](#) [Subir Documentos](#)

**Paso 6** Desde la página de Inicio de Solicitudes de Preinscripción, haga clic en el botón **Iniciar nueva solicitud** para abrir un cuadro de información del estudiante y comenzar a crear una solicitud de preinscripción en línea.



**Paso 7** Seleccione el **Año Escolar** al que se aplica (Próximo año o Año actual) y complete los campos de información del estudiante. Los campos marcados con un asterisco rojo (\*) son obligatorios y deben completarse.

**Paso 8** Hacer clic en el botón continuar para abrir la pantalla de Inscripción de estudiantes.



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

## Sección 1 – Escuela y Dirección

**Paso 9** Entre su dirección completa.

**Paso 10** Haga clic el botón **Ver Escuelas** para mostrar las escuelas en su área

**Paso 11** Haga clic en el botón **Seleccione** al lado del nivel de grado escolar apropiado (el estudiante asistirá a 5to grado; en este ejemplo; por lo tanto, el botón al lado de la escuela primaria fue seleccionado).

**Paso 12** Haga clic en el botón **Guardar y continuar** para guardar las respuestas y acceder a la siguiente sección.

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

Escuela	Grados	Seleccione
John H Liechty Middle School (1805801) 650 S UNION AVE, LOS ANGELES, CA 90017 Número de teléfono: 213-989-1200   <a href="#">Sitio web</a>	6-8	<input type="radio"/>
Para Los Ninos - Evelyn Thurman Gratts Primary (1216301) 474 S HARTFORD AVE, LOS ANGELES, CA 90017 Número de teléfono: 213-481-3200	K-1	<input type="radio"/>
Gratts Learning Academy for Young Scholars (GLAYS) (1238501) 309 LUCAS AVE, LOS ANGELES, CA 90017 Número de teléfono: 213-250-2932   <a href="#">Sitio web</a>	K-5	<input checked="" type="radio"/>

## Sección 2 – Información del Estudiante

**Paso 13** El **Nombre legal** del estudiante, la **Fecha de nacimiento** y el **Grado de inscripción** se transferirán automáticamente desde la página de inicio. Si el estudiante tiene un **Nombre Preferido**, ingrese en esta sección. Ingrese un **Número de teléfono**. Haga clic en el botón de **Sexo Legal y Género** correspondientes. Recuerde que cualquier campo marcado con un asterisco (\*) es obligatorio.

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

**Paso 15** Una vez que se complete el **Cuestionario de Vivienda Estudiantil**, haga clic en **Guardar y continuar**

### Sección 3 - Padre/Tutor Legal

**Paso 16** Seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables, especialmente en los campos obligatorios (\*).

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



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

English

Inicio Parent/Guardian Salir

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles  
Pre-Inscripción de Estudiantes

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

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

Padre/tutor legal/persona a cargo del menor  
Nombre legal \*   Apellido legal \*   Segundo nombre legal  
Relación con el estudiante \*   Nombre preferido (si corresponde)  
Selección

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

Indicar a qué número llamar para cada tipo de mensaje  
Emergencia \*   Asistencia \*   Información general \*  
Número de teléfono-hogar   Número de teléfono-hogar   Número de teléfono-hogar  
Número de teléfono-celular   Número de teléfono-celular   Número de teléfono-celular  
Número de teléfono-trabajo   Número de teléfono-trabajo   Número de teléfono-trabajo

Idioma para la correspondencia al hogar \*  
Esta información indica el idioma preferido para que LAUSD envíe correspondencia por escrito al padre/tutor legal del estudiante.  
English   Korean  
Spanish   Russian  
Armenian   Vietnamese  
Mandarin   Tagalog  
Cantonese   Otro  
Farsi

Nivel más alto de educación completado \*  
Not a High School Graduate   College Graduate  
High School Graduate or Equivalent   Graduate School / Doctorate  
Some College (includes AA Degree)   Decline to State or Unknown

¿Vive el estudiante con este padre/tutor legal/persona a cargo del menor? \*  
Sí  
No

Haga clic aquí para agregar más padres/tutores legales/cuidadores

Regresar   Guardar y continuar

## Sección 4 - Idioma del Hogar y Etnia

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

English

Inicio Guía del Usuario Padre/Tutor Salir

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles  
Pre-Inscripción de Estudiantes

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

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

Idioma natal del alumno  
¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? \*  
Selección

¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en casa? \*  
Selección

¿Qué idioma usa usted (los padres o tutores) con más frecuencia para hablar con su hijo? \*  
Selección

¿Qué idioma hablan más a menudo los adultos en el hogar? (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto) \*  
Selección


¿Ha recibido este estudiante alguna instrucción formal del idioma Inglés? \*  
Sí  
No

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

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

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


¿Es la etnia del estudiante hispana o latina? \*

Sí  **19**

No

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


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

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

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

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



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

[Regresar](#) **21**  [Guardar y continuar](#)  
[Guardar y vaya al resumen](#)

## Sección 5 – Educación del Estudiante

**Paso 22 Servicios Especiales** – seleccione/ingrese todas las respuestas aplicables especialmente en los campos obligatorios (\*).

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

 Inicio Guía del Usuario Padre/Tutor  Salir

English

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

**Pre-Inscripción de Estudiantes**

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.

\* Indica campo requerido.

[Sección 1](#) - Escuela y Domicilio

[Sección 2](#) - Información del Estudiante

[Sección 3](#) - Padre/Tutor Legal

[Sección 4](#) - Idioma y Etnia

**[Sección 5](#)** - Educación del Estudiante

[Sección 6](#) - Otros Niños

[Sección 7](#) - Información de Salud

[Sección 8](#) - Contactos de Emergencia

[Sección 9](#) - Carga de Documentos

**Servicios especiales**

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

Sí **22**

No

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

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

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

**Escuelas anteriores**

¿Ha asistido el estudiante a esta escuela anteriormente? \*

Sí  
 No

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

Sí  
 No

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

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

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

Sí  
 No

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

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

**Información adicional del estudiante**

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

Sí  
 No

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

Sí  
 No

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

Sí  
 No

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

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

Sí  
 No

## Sección 6 – Niños Viviendo en el Hogar

**Paso 26** Si corresponde, haga clic en el enlace proporcionado en esta sección para acceder a los campos que le permitirán ingresar información de niños en edad escolar que viven en el hogar.

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

The screenshot shows the top navigation bar with the "Student Enrollment" logo and user information: "Inicio", "Parent/Guardian", and a "Salir" button with a user icon. Below the navigation bar, the page title is "English" and "Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles". The main heading is "Pre-Inscripción de Estudiantes". A message says "Por favor complete y envíe el siguiente formulario." and a note indicates "\* Indica campo requerido." A horizontal menu contains nine sections: Sección 1 (Escuela y Domicilio), Sección 2 (Información del Estudiante), Sección 3 (Padre/Tutor Legal), Sección 4 (Idioma y Etnia), Sección 5 (Educación del Estudiante), Sección 6 (Otros Niños), Sección 7 (Información de Salud), Sección 8 (Contactos de Emergencia), and Sección 9 (Carga de Documentos). A callout box highlights a link: "Haga clic aquí para agregar menores en edad escolar que viven en el hogar" with a blue arrow pointing left to a circle labeled "26". Below this, another callout box highlights the "Guardar y continuar" button with a blue arrow pointing right to a circle labeled "27". A "Regresar" button is also visible.

## Sección 7 – Información de Salud

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

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

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

The screenshot shows the "Sección 7 - Información de Salud" page. The navigation bar and page title are the same as in the previous screenshot. The main heading is "Pre-Inscripción de Estudiantes". A message says "Por favor complete y envíe el siguiente formulario." and a note indicates "\* Indica campo requerido." The horizontal menu is the same, but "Sección 7" is highlighted. A callout box highlights a text area with the question: "Incluir cualquier condición médica del alumno que limite actividad física o requiera atención especial. Incluir condiciones tales como asma y alergias (por ejemplo: a la crema de maní, o picaduras de abeja) Si el alumno no presenta ninguna condición indicar "ninguna". \*". Below this are two more questions: "Mi hijo es alérgico a los siguientes medicamentos. Si el alumno no presenta ninguna condición indicar "ninguna". \*" and "Mi hijo actualmente toma los siguientes medicamentos. Si el alumno no presenta ninguna condición indicar "ninguna". \*". A circle labeled "28" is placed over the second question. At the bottom, there is a question: "¿Tiene el alumno seguro médico? \*" with radio buttons for "Sí" and "No". A callout box highlights the "Guardar y continuar" button with a blue arrow pointing left to a circle labeled "29". A "Regresar" button is also visible.

## Sección 8 – Contactos de Emergencia

**Paso 30** En una emergencia mayor, es política del distrito escolar retener a los estudiantes en la escuela por su Seguridad. En caso de que el director (a) u otro miembro del personal no pueda comunicarse con usted durante la emergencia, usted debe autorizar al personal escolar a llamar y si es necesario liberar a su hijo/a a una persona de su confianza. Ingrese la información de contacto, especialmente en los campos obligatorios (\*)

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

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

English

Inicio Parent/Guardian Salir

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Pre-Inscripción de Estudiantes

Por favor complete y envíe el siguiente formulario.

\* Indica campo requerido.

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

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

Nombre \*   Apellido \*   Segundo nombre   Relación \*  
         Seleccione

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

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

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

Regresar   Guardar y continuar

## Sección 9 - Carga de Documentos

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



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

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

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

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

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


Inicio **Parent/Guardian** 

---

English

**Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles**  
**Pre-Inscripción de Estudiantes**

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

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

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

**Verificación de Residencia \***  
 Someta uno de los siguientes documentos aceptables:

- Contrato de servicios públicos, facturas o recibos de pago (gas, agua o electricidad)
- Impuestos a la propiedad, contrato de alquiler o arrendamiento, recibo de alquiler actual con la dirección de la propiedad en el recibo
- Correo oficial del gobierno (Cal WORKS, Seguro Social, Medi-Cal)
- Recibo de sueldo actual
- Registro de votantes

**Verificación de Edad del Menor \***  
 Someta uno de los siguientes documentos aceptables:

- Certificado de nacimiento
- Certificado de bautismo
- Pasaporte
- Mandato judicial
- Oficina de salud / registro de estadísticas vitales de la fecha del certificado de nacimiento
- Carta del Departamento de Servicios Sociales Públicos (DPSS) que verifica la fecha de nacimiento y una explicación de cómo se verificó

**Verificación de identidad del padre/guardián/poseedor de derechos educacionales/Cuidador \***  
 Someta uno de los siguientes documentos aceptables:

- Certificado de nacimiento o de bautizo del estudiante
- Orden judicial que establece la relación padre / tutor Y
- Una identificación con foto emitida por el gobierno del adulto (licencia de conducir o tarjeta de identificación del DMV)

**Verificación de Vacunas \***  
 Someta uno de los siguientes documentos aceptables:  
 Para su referencia, se adjunta la Guía de Padres a las Vacunas Requeridas Para el Ingreso Escolar:  
<https://eziz.org/assets/docs/IMM-2315.pdf>

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

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

No file chosen

No file chosen

No file chosen

No file chosen

No file chosen

No file chosen

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

English

**Pre-Inscripción de Estudiantes**

ID de aplicación: 36

Por favor revise su solicitud antes de enviar

No enviado



37

**Sección 1 Escuela y Domicilio**

[Edita esta sección](#)

Escuela seleccionada: 0

Dirección de casa:

**Sección 2 Información del Estudiante**

[Edita esta sección](#)

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

*Student Housing Questionnaire (SHQ)*

¿Cambio de escuelas el estudiante: en cualquier momento, después de haber completado el segundo año de la escuela secundaria?  
 ¿Está el estudiante actualmente viviendo en una de las opciones listadas abajo?  
 • Refugio (ej. sin hogar, violencia doméstica, etc.)  
 • Abandono  
 • Guardaje (sin acomodaciones)  
 • Automóvil, casa móvil (no fija), tráiler o lugar de campamento  
 • Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia  
 • Temporalmente con un adulto que no es el padre, la madre o el tutor legal  
 • Programa de vivienda transicional  
 • Tráiler/casa rodante (fija) en propiedad privada  
 • Otros lugares NO designados o generalmente no utilizados como una vivienda adecuada para seres humanos?

**Sección 3 Padre/Tutor Legal**

[Edita esta sección](#)

**Sección 4 Idioma y Etnia**

[Edita esta sección](#)

¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar?  
 ¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en casa?  
 ¿Qué idioma usa usted (los padres o tutores) con más frecuencia para hablar con su hijo?  
 ¿Qué idioma hablan más a menudo los adultos en el hogar? (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto)  
 ¿Ha recibido este estudiante alguna instrucción formal del idioma inglés?  
 ¿Es la etnia del estudiante hispana o latina?  
 Raza principal del estudiante  
 Raza adicional del estudiante

**Sección 5 Educación del Estudiante**

[Edita esta sección](#)

- Servicios especiales -  
 ¿Recibió este estudiante servicios de educación especial en su escuela anterior?  
 ¿Tuvo este estudiante un Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) vigente en la escuela anterior?  
 ¿Tuvo el estudiante un Plan de la Sección 504 en su escuela anterior?  
 ¿Tiene el estudiante dificultades que interfieren con su capacidad para ir a la escuela o para aprender?  
 ¿Se identificó al estudiante para los servicios de Educación para Dotados y Talentosos (GATE)?  
 - Escuelas anteriores -  
 ¿Ha asistido el estudiante a esta escuela anteriormente?  
 ¿Ha asistido anteriormente este estudiante a alguna otra escuela o centro del LAUSD (por ejemplo, centro de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar)?  
 Indique la última escuela que no pertenece al LAUSD a la que asistió el estudiante (incluyendo centros de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar):  
 ¿Está este estudiante actualmente bajo una orden de expulsión?  
 - Información adicional del estudiante -  
 ¿Hay alguna orden judicial con respecto a la tutela legal, custodia física, derechos educativos, o contacto restringido con este niño? En caso afirmativo se debe proporcionar una copia de la orden judicial a la escuela.  
 ¿Tiene el estudiante algún pariente que sea todo o parte indio americano o nativo de Alaska? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa para indios Americanos - Americanos de Alaska y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona.  
 ¿Ha trabajado el padre o el tutor legal del estudiante en una o más de las siguientes industrias en los últimos tres años (agricultura, lácteos, pesca, ganado, o procesamiento de alimentos)? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa de Educación para Migrantes y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona.  
 - Familia con nexos militares -  
 Miembro directo de la familia en el ejército (servicio activo, en la Guardia nacional, Reservas, veterano):

**Sección 6 Otros Niños**

[Edita esta sección](#)

**Sección 7 Información de Salud**

[Edita esta sección](#)

Incluir cualquier condición médica del alumno que limite actividad física o requiera atención especial  
 Mi hijo es alérgico a los siguientes medicamentos  
 Mi hijo actualmente toma los siguientes medicamentos  
 ¿Tiene el alumno seguro médico?

**Sección 8 Contactos de Emergencia**

[Edita esta sección](#)

**Sección 9 Carga de Documentos**

**Step 38** Complete la AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA colocando una marca de verificación en cada una de las tres casillas, escribiendo su nombre completo y la relación con el estudiante en los campos obligatorios

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

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA**

El abajo firmante, como padre/tutor legal de: mi niño menor de edad, por medio del presente autoriza al director o persona designada, habiéndosele encomendado el cuidado del alumno, a acceder a cualquier análisis con radiografía, anestesia, diagnóstico médico o quirúrgico, tratamiento y/o atención en hospital para el alumno, según lo especifique un médico acreditado y/o dentista. Estoy al tanto de que esta autorización se extiende antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención en hospital necesaria y otorgo la autoridad y facultad al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles ("Distrito") de dar consentimiento a todo y cualquier diagnóstico, tratamiento, o atención en hospital con un médico acreditado o dentista conforme se determine necesario. Esta autorización se extiende de acuerdo con el Artículo 49407 del Código de Educación de California, y seguirá en vigencia hasta que se revoque por escrito y dicha revocación se entregue al Distrito. Entiendo que el Distrito, sus funcionarios y empleados no asumen responsabilidad de cualquier índole en relación con el transporte del alumno. También estoy al tanto de que el costo de transporte de paramédicos, hospitalización, análisis, radiografías, o tratamiento que se proporcione en relación con esta autorización será responsabilidad exclusivamente mía, como padre/tutor del alumno.

Hago constar que leí y entiendo este formulario y otorgo mi autorización para tratamiento médico de emergencia, y que toda la información que proporcioné en este formulario es verídica y correcta. \*


Verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. \*

Entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información sobre la vivienda. \*

**Nombre completo \***

**Relación con el estudiante \***

**38**

**Enviar**  **39**

[← Regresar a la página principal](#)

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

Haga clic en el enlace **Regresar a la página principal**. Para iniciar una nueva solicitud haga clic en **Iniciar nueva solicitud** o haga clic en **Salir** para cerrar la sesión y salir del portal.

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA**

El abajo firmante, como padre/tutor legal de: My Girls Beautiful menor de edad, por medio del presente autoriza al director o persona designada, habiéndosele encomendado el cuidado del alumno, a acceder a cualquier análisis con radiografía, anestesia, diagnóstico médico o quirúrgico, tratamiento y/o atención en hospital para el alumno, según lo especifique un médico acreditado y/o dentista. Estoy al tanto de que esta autorización se extiende antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención en hospital necesaria y otorgo la autoridad y facultad al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles ("Distrito") de dar consentimiento a todo y cualquier diagnóstico, tratamiento, o atención en hospital con un médico acreditado o dentista conforme se determine necesario. Esta autorización se extiende de acuerdo con el Artículo 49407 del Código de Educación de California, y seguirá en vigencia hasta que se revoque por escrito y dicha revocación se entregue al Distrito. Entiendo que el Distrito, sus funcionarios y empleados no asumen responsabilidad de cualquier índole en relación con el transporte del alumno. También estoy al tanto de que el costo de transporte de paramédicos, hospitalización, análisis, radiografías, o tratamiento que se proporcione en relación con esta autorización será responsabilidad exclusivamente mía, como padre/tutor del alumno.


Hago constar que leí y entiendo este formulario y otorgo mi autorización para tratamiento médico de emergencia, y que toda la información que proporcioné en este formulario es verídica y correcta. \*


Verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. \*

Entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información sobre la vivienda. \*

**Nombre completo:** me

**Relación con el estudiante:** me me

**Fecha de envío:** 5/24/20 12:24:25 PM 

**← Regresar a la página principal** 





**Student**  
Enrollment

Inicio

Parent/Guardian



Salir

English

## Inicio

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

Iniciar nueva solicitud

