

**Se requiere la siguiente documentacion para asistir a la Escuela New Horizon.**

• **Comprobante de edad e identidad (uno de los elementos a continuacion):**

1. Una copia certificada del acta de Nacimiento del alumno
2. Acta de Bautismo del Alumno
3. Aplicacion para un numero de Seguro Social
4. Registros Escolares Originales
5. Declaracion jurada que explique la imposibilidad de proporcionar una copia del acta de nacimiento
6. Carta del representante autorizado del alumno de conformidad con el Titulo 8, Capitulo 2, que certifique que el alumno ha sido puesto bajo la custodia de la agencia segun lo prescrito por la ley.

• **Vacunas – registros de vacunas o exencion por preferencias personales o religiosas.**

Aunque el estatuto estipula que las vacunas son obligatorias para la asistencia, es posible que no se requieran vacunas para la inscripcion, pero se requeriran para la admision a menos que se cumplan las siguientes excepciones:

1. Renuncia por preferencias personales o religiosas
2. Certificacion por escrito que este firmada por el padre o tutor y por un medico o una enfermera registrada que establezca que una o mas de las vacunas requeridas pueden ser perjudicales para la salud del alumno y que indique la naturaleza especifica y la duracion probable de la enfermedad o condicion que impide la inmunizacion.

• **Prueba de residencia: (uno de los elementos a continuacion)**

1. Licencia de conducir valida de Arizona,
2. Tarjeta de Identificacion de Arizona
3. Registro valido de vehiculo motorizado de Arizona
4. Tarjeta de autorizacion valida del Programa de Confidencialidad de Direccion de Arizona
5. Escritura de propiedad/documentos hipotecarios
6. Factura del impuesto predial
7. Contrato de alquiler o arrendamiento (incluido el contrato de la Seccion 8 o vivienda militar fuera de la base)
8. Factura de Servicios Publicos (agua, luz gas, cable, telefono)
9. Declaracion de Banco o Tarjeta de Credito
10. Declaracion de salario W-2
11. Talon de Cheques
12. Certificado de inscripcion tribal (formulario 506) o otra identificacion emitida por una tribu indigena reconocida ubicada en Arizona
13. Otra documentacion de una agencia estatal tribal o federal (Administracion del Seguro Social, Administracion de Veteranos, Departamento de Seguridad Economica de Arizona, etc.)
14. Instalacion temporal de alojamiento en la base (para familias militares)
15. Bajo A.R.S. § 41-5001(A), los distritos escolares y las escuelas charter deben aceptar tarjetas de identificacion consular emitidas por un gobierno extranjero como una forma valida de identificacion si el Gobierno extranjero utiliza tecnicas de verificacion biometrica al emitir la tarjeta de identificacion consular.

**Informacion del Estudiante/Tarjeta de Inscripcion**

Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Genero Hombre / Mujer		Grado		SAIS ID	
Fecha de Nacimiento Mes, Dia, Año		ESTADO de Nacimiento		PAIS de Nacimiento	
Direccion				Numero de Casa #	
Ciudad		Estado		Codigo Postal	
				# de celular del estudiante uno: ( _____ ) _____	
Madre/Guardian Legal- Primero, Segundo, Apellido			Padre/ Guardian Legal- Primero, Segundo, Apellido		
Direccion			Direccion		
Ciudad		Estado		Codigo Postal	
Ciudad		Estado		Codigo Postal	
# de Cel		Correo Electronico		# de Cel	
				Correo Electronico	
# de Trabajo		Empleador		# de Trabajo	
				Empleador	

Nombre de la Escuela Anterior			Ultimo Grado Completado		
Ciudad		Estado		Codigo Postal	
			Ultimo Dia de Asistencia		

El estudiante alguna ves a sido EXPULSADO de la Escuela?  No  Si  
 Si la respuesta es SI, nombre de escuela, ciudad, estado y fecha de la ofensa y explicacion.

Yo, el padre / tutor legal declaro que la informacion anterior es verdadera y correcta, firmada y fechada.  
 Despues de recibir los registros de su escuela anterior o de cualquier escuela a la que haya asistido el estudiante y lo anterior es SI con respecto a que su hijo si fue EXPULSADO, y encontramos que no ha dicho la verdad al respecto. Su estudiante sera retirado de la escuela New Horizon School for the Performing Arts.  
 Padre/Guardian Legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**ESTUDIANTE MILITAR CONECTADO (Marque la casilla que le corresponda)**

- El estudiante es dependiente de un miembro del servicio militar de los Estados Unidos en el Ejercito, Marina, Fuerza Aerea, Cuerpo de Marina o Guardia Costera en servicio activo.
- El estudiante es dependiente de un miembro de tiempo completo de la Guardia Nacional o la fuerza de reserve de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.
- El estudiante es dependiente de un miembro de la Guardia Nacional o la fuerza de reserva de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.
- Ninguna de las anteriores.

**TRANSPORTACION DEL ESTUDIANTE**

Antes de Escuela  Camina Solo  Camina c/ Adulto \_\_\_\_\_  Guarderia  Carro  Transportacion Publica  
 Despues de Escuela  Camina Solo  Camina c/ Adulto \_\_\_\_\_  Guarderia  Carro  Transportacion Publica

Nombre de la Guaderia \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_ # de Tel. \_\_\_\_\_

<b>Cuestionario Federal</b>	<b>Marque todo lo que aplique:</b> <b>Etnicidad – El Estudiante es Hispano/Latino?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Nativo Americano/Nativo Alaska <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hawaiano/Islands del Pacifico <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Me Niego a Contestar
<b>Cuestionario de Servicios Especiales</b>	<b>Plan 504:</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <b>El Estudiante tiene un IEP</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <b>Proporcionar documentacion al ingreso</b>

**INFORMACION MEDICA**

<b>Doctor de la Familia</b>	<b>Direccion, Ciudad, Codigo Postal0</b>	<b>Numero de Tel.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Deterioro de la Salud</b> <input type="checkbox"/> <b>Discapacidad Fisica</b> <input type="checkbox"/> <b>Trastorno Psicologico</b> <input type="checkbox"/> <b>Alergias</b> <input type="checkbox"/> <b>Medicamento</b> <input type="checkbox"/> <b>Alergias a Comidas</b>		
SI mi estudiante tiene dolor de cabeza o fiebre, yo otorgo permiso al personal de administrar Tylenol o Ibuprofen __ Si __ No		
<b>Especificar los Medicamentos:</b> _____		
<b>Especificar las Alergias:</b> _____		
<b>Especificar las Alergias a las Comidas:</b> _____		

**ALERTAS DEL ESTUDIANTE**

<b>TIENE QUE PROVEER PAPELES DE LA CORTE</b>	No ___ <b>Alertas para Estudiantes</b>
<input type="checkbox"/> <b>Custodia</b>	Papeles de custodia proporcionados: Si ___ <b>Fecha de Expiración</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Orden de Restricción</b>	Orden de Restricción proporcionada: Si ___ <b>Fecha de Expiración</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Consideración Religiosa:</b> _____	

**PERSONAS DE CONTACTO DE EMERGENCIA**

<b>Nombre</b>	<b>Direccion</b>	<b># de Tel.</b>	<b>Relacion</b>
Nombre	Direccion	# de Tel.	Relacion
Nombre	Direccion	# de Tel.	Relacion
Guarderia/Niñera	Direccion	# de Tel.	Relacion

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido de la Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PADRE/TUTOR

\_\_\_\_\_  
FECHA

New Horizon School for the Performing Arts  
 446 E. Broadway Rd. Mesa, AZ 85204  
 480 655-7444 fax: 480 644-8220  
 www.nhorizon.net

## Cuestionario de Elegibilidad para McKinney Vento – 42 U.S.C. 11435

Este cuestionario esta diseñado para hacer frente a la ley de McKinney-Vento, Title X, Parte C de No Child Left Behind (Ningun Niño se quede Atrás). Si tiene preguntas favor de comunicarse con la Coordinadora en la Escuela.

Apellido del Estudiante

Primer Nombre

Segundo Nombre

### El Estudiante Vive Con?

- Padres(s) / Tutor Legal  
 Un adulto que no es el padre/ tutor legal  
 Ningun adulto, el estudiante es un menor no acompañado

### El Estudiante?

- Vive en casa propia, casa o apartamento alquilado  
 Vive con amigos o familiares temporalmente  
 Vive en una casa compartida con una o mas familias temporalmente  
 Vive en un motel/hotel  
 Vive en un refugio (Violencia Domestica, Emergencia o Unidad de Vivienda de Transicion)  
 Vive en un coche, parque, zona de campamento o lugar publico  
 Vive en un lugar sin instalaciones adecuadas (no hay agua corriente, calefaccion o electricidad)  
 Se mueve de un lugar a otro

Es el arreglo de vivienda del estudiante temporal?  No  Si

Si la respuesta es SI:

- El arreglo es debido a la perdida de vivienda, juicio hipotecario, dificultades financieras o razon similar?  
 Esta el estudiante en colocacion de cuidado de crianza temporal o espera servicios de cuidado de crianza?  
 Es la vivienda actual deficiente o considerada inadecuada?

Nombre de la Madre o Tutor Legal

Nombre de Padre o Tutor Legal

Firma de Padre o Tutor Legal

Fecha

Office Use Only	School Liaison Signature	Date
-----------------	--------------------------	------

## Informacion Medica/Cuestionario de Necesidades Especiales

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
----------	---------------	----------------

### HISTORIAL MEDICO

<input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> ADD <input type="checkbox"/> ADHD <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Desorden Sanguineo <input type="checkbox"/> Varicela <input type="checkbox"/> Transtorno Convulsivo <input type="checkbox"/> Fibrosis Quistica <input type="checkbox"/> Medicamento Diario <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Depresion <input type="checkbox"/> Uso de Drogas <input type="checkbox"/> Dolor de Oidos/Infecciones <input type="checkbox"/> Transtorno de la Alimentacion/Peso	<input type="checkbox"/> Eczema <input type="checkbox"/> Problemas Emocionales <input type="checkbox"/> Desordenes Endocrinos <input type="checkbox"/> Epilepsia/Convulsiones <input type="checkbox"/> Transtornos de Gastroenterologia <input type="checkbox"/> Sarampion <input type="checkbox"/> Transtorno Genitourinario <input type="checkbox"/> Lesion Craneal <input type="checkbox"/> Problemas con los Oidos <input type="checkbox"/> Dolor de Oido Frecuente <input type="checkbox"/> Tubos en los Oidos <input type="checkbox"/> Perdida de Audicion <input type="checkbox"/> Aparato para Oir	<input type="checkbox"/> Problemas con el Corazon <input type="checkbox"/> Hipertension <input type="checkbox"/> Problemas con los Riñones <input type="checkbox"/> Muscular/Skeletalico <input type="checkbox"/> Desorden Neurologico <input type="checkbox"/> Migrañas <input type="checkbox"/> Desorden Neuromuscular <input type="checkbox"/> Operaciones/Cirugias <input type="checkbox"/> Restriccion para Educacion fisica <input type="checkbox"/> Discapacidad Fisica <input type="checkbox"/> Neumonia	<input type="checkbox"/> Scoliosis <input type="checkbox"/> Problemas con el Habla <input type="checkbox"/> Faringitis Estreptococica <input type="checkbox"/> Transtorno de Celulas Falciformes <input type="checkbox"/> Tuberculosis/ Contacto <input type="checkbox"/> Problemas con la Vision/Hojos <input type="checkbox"/> Perdida de la Vision <input type="checkbox"/> Lentes/Contactos <input type="checkbox"/> Deficiencia de Color <input type="checkbox"/> OTRO _____
--	--	--	---

El estudiante actualmente recibe medicina a diario?    No    Si   Especifique:  
 (LOS ESTUDIANTES NO PUEDEN CARGAR CON ELLOS MEDICAMENTOS CON O SIN RECETA A LA ESCUELA)

### HISTORIA DEL COMPORTAMIENTO

Se come las Uñas	No	A veces	Siempre	Prefiere Jugar solo/a	No	A veces	Siempre
Dificultad para Dormir	No	A veces	Siempre	Inquieto/Hyperactivo	No	A veces	Siempre
Pelea con los Demas	No	A veces	Siempre	Se Chupa el Dedo	No	A veces	Siempre
Llora Frecuentemente	No	A veces	Siempre	Hace Berinches	No	A veces	Siempre
Pesadillas	No	A veces	Siempre	Rechina los Dientes	No	A veces	Siempre
Mala Coordinación	No	A veces	Siempre	Moja la Cama	No	A veces	Siempre
Malos habitos para Comer	No	A veces	Siempre				

El Estudiante esta recibiendo tratamiento para algun problema medico, fisico, emocional o psicologico?    Si    No   Si Especificar:

### CUESTIONARIO DE NECESIDADES ESPECIALES

La Escuela New Horizon School no tiene una Enfermera en el sitio, tratamos lastimaduras menores o llamamos al 911 si es necesario.

<input type="checkbox"/>	No tiene Historia de Problemas Medicos Significantes.
<input type="checkbox"/>	Tiene Defectos de Nacimiento o Discapacidad del Desarrollo. ( Ex: Espina Bifida, Retraso Mental, Sindrome de Down)
<input type="checkbox"/>	Toma medicinas que quizas tengan que ser monitoreadas o administradas en la escuela.. (Ex: topical, inyectable, oral, inhaladas, o medicina rectal)
<input type="checkbox"/>	Ha estado o esta bajo el cuidado de un doctor por alguna condicion medica significativa. (Ex: convulsiones, diabetes, usa oxigeno, tubo gastrointestinal, traqueotomia, reaccion alergica aguda)
<input type="checkbox"/>	Tiene Discapacidad Fisica Importante . (Ex: usa aparatos ortopedicos o silla de ruedas; tiene discapacidad con la vision o audicion)
<input type="checkbox"/>	Requiere que se hagan procedimientos especiales de salud durane la escuela. (Ex: cateterizacion intermitente, succion alimentacion por sonda, percusion)
<input type="checkbox"/>	Requiere equipo medico especial en la escuela. (Ex: tanque de oxigeno, Sondas para alimentacion, maquina de succionamiento, nebulizador de bajo volumen [svn])
<input type="checkbox"/>	Tiene problemas medicos significativos que podrian afectar su salud en la escuela.
<input type="checkbox"/>	Tiene algun problema con el comportamiento que pueda impactar el desempeño en la escuela.
Si mi hijo/a tiene fiebre o dolor de cabeza, el personal tiene permiso de administrar Tyleno o Ibuprofeno <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Primer/Segundo nombre de la Madre o Guardian Legal

Primer/Segundo nombre del Padre o Guardian Legal

Firma de Padre o Guardian Legal

Fecha

Pagina 5

### Verificacion de Enfermedad o Vacunas de la Varicela y Viruela

\_\_\_\_\_  
Apellido del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre

\_\_\_\_\_  
Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Estimado Padre, Empesando en el año escolar 2005-2006, los estudiantes que entraran a guaderia, preescolar, kinder, 1ro y 7 grado seran requeridos a mostrar prueba de que recibieron la vacuna de la Viruela (Varicela) o el historial de que ya tuvo la enfermedad. El Departamento de Servicios de la Salud de Arizona (ADHS) siguiendo las reglas del Departamento de Control y Prevencion (CDC) requiere cumplir con las reglas acerca de la vacuna

Porfavor revise el expediente de su estudiante y marque la respuesta correcta, despues traiga esta carta a la escuela con la Cartilla de Vacunas. Entregelo antes de empezar el año escolar 2017-2018.

\_\_\_\_\_ Si, mi estudiante ha tenido la Varicela (chicken pox) Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Si, mi estudiante ha tenido la Vacuna de la Varicela (chicken pox)\* Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No, mi estudiante no ha tenido la Varicela (chicken pox)

\_\_\_\_\_ No, mi estudiante no ha tenido la Varicela (chicken pox) TAMPOCO a recibido la Vacuna.\*

Porfavor obtenga la vacuna inmediatamente. Si necesita vacunas, favor de contactar a su Doctor o Informacion y Referencia de la Comunidad al 602-263-8856, 800-352-3792 o encuentrelo end la pagina de interned [www.cirs.org](http://www.cirs.org). Pregunte por los folletos de clinicas GRATIS en el area de su Escuela.

\*Porfavor tenga en cuenta que las Formas de liberación de vacuna de exención de los años anteriores no incluyen la vacuna de la Varicela/Viruela. Por favor comuníquese con la Oficina de Salud de la Escuela para que le den las formas apropiadas.

Si usted tiene una forma archivada con la escuela de su estudiane, tenga encuesta que con la nueva ley este requerimiento es necesario y usted tiene que completar esta forma y traerla a la oficina de la escuela. Gracias por su cooperacion.

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre / Apellido de la Madre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre/Apellido del Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Arizona Department of Education**  
Office of English Language Acquisition Services

**Encuesta sobre el Idioma en el Hogar**

La escuela utiliza las respuestas a esta Encuesta del idioma del hogar (HLS) para proporcionar los programas y servicios educativos más apropiados para el estudiante. **Las respuestas que aparezcan a continuación determinarán si un estudiante tomará la Evaluación de aprendices del idioma inglés de Arizona (AZELLA).** Responda a cada una de las tres preguntas con la mayor precisión posible. Si necesita corregir alguna de sus respuestas, esto debe hacerse antes de que el estudiante tome el Examen AZELLA.

1. ¿Qué idioma hablan las personas en el hogar *la mayoría* del tiempo?

\_\_\_\_\_

2. ¿Qué idioma habla el estudiante *la mayoría* del tiempo?

\_\_\_\_\_

3. ¿Qué idioma habló o entendió el estudiante *primero*?

\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante _____	Distrito _____
Fecha de nacimiento _____	Núm. de identificación _____
Firma del padre o tutor _____	SSID _____
Distrito o Charter _____	Fecha _____
Escuela _____	

Please provide a copy of the Home Language Survey to the EL Coordinator/Main Contact on site.

In AzEDS, please enter all three HLS responses.

Preguntas en conformidad con (R7-2-306(B)(1),(2)(a-c) del Código Administrativo de Arizona. (Revised 05-2023)

## Formulario de Documentacion de Residencia de Arizona

\_\_\_\_\_  
Apellido del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre

\_\_\_\_\_  
Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre o Guardian Legal

Como Padre / Guardian Legal del estudiante mencionado arriba, atestiguo que soy un residente de el Estado de Arizona y como prueba de esta certificacion presento la documentacion siguiente.

La documentacion que presente tiene que tener su nombre, direccion o descripcion fisica del la propiedad donde el estudiante reside. Usted tiene que presentar una de las cosas de abajo.

Licencia de Manejo Valida de Arizona

Identificacion de Arizona

Registracion de Motores y Vehiculos Valida de Arizona

Tarjeta Valida de Autorizacion del Programa de Confidencialidad de Direccion de Arizona

Titulo de Propiedad / documentos de Hipoteca

Factura de Impuestos de la Propiedad

Contrato de alquiler o arrendamiento (incluyendo Seccion 8 o vivienda militar fuera de base)

Recibo de Utilidades (agua, electricidad, gas, cable, telefono)

Estado de cuenta de Banco o de Tarjeta de Credito

Forma W-2

Talon de Cheque

Certificado de Incripcion tribal (formulario 506) o otra identificacion emitida por una tribu indigena reconocida ubicada en Arizona

Otra documentacion de alguna agencia del estado, tribal o federal(Seguro Social, Administracion de Veteranos,

Departamento de Seguridad Economica)

Instalacion de alojamiento temporal en la base (para familias militares)

Bajo la ley A.R.S. 41-5001(A), Los distritos escolares y las escuelas chárter deben aceptar tarjetas de identificación consular emitidas por un gobierno extranjero como forma válida de identificación si el gobierno extranjero utiliza técnicas de verificación biométrica al emitir la tarjeta de identificación consular.

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre o Guadian Legal

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

## A la Escuela / De la Escuela

<b>Apellido</b>	<b>Primer Nombre</b>	<b>Segundo Nombre</b>	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Genero M/F</b>	<b>Grado</b>	<b>Numero de Telefono</b>

### Antes de Escuela

- Camina Solo
- Camina con Adulto
- Carro
- Transportacion Publica
- Guarderia

Comentarios: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

# de Telefono: \_\_\_\_\_

### Despues de Escuela

- Camina Solo
- Camina con Adulto
- Carro
- Transportacion Publica
- Guarderia

Comentarios: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

# de Telefono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido de la Madre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido del Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
 Firma de Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
 Fecha

**Solicitud de Archivos del Estudiante**  
 ARS15-828 F, 15-829, 15-741, 15-766

<b>Apellido</b>		<b>Primer Nombre</b>				<b>Segundo Nombre</b>						
Fecha de Nacimiento Mes, Dia, Año		Genero Hombre      Mujer		Grado		SAIS ID						
Nombre de la Escuela Anterior:						Numero de Telefono de la Escuela Anterior:						
Direccion de la Escuela Anterior Ciudad y Codigo Postal						# de Fax de la Escuela Anterior:						
Grados Asistidos:		Headstart	Pre-K	K	1	2	3	4	5	6		
<p>Yo autorizo a la escuela / distrito mencionado arriba para que entregue los siguientes registros a la Escuela New Horizon School for the Performing Arts. Todos los datos son confidenciales y se mantendran como tal.</p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p><b>Educational Cumulative Files</b></p> <input type="checkbox"/> Permanent Record Card  <input type="checkbox"/> Birth Certificate  <input type="checkbox"/> Immunizations  <input type="checkbox"/> Proof of Residency  <input type="checkbox"/> Attendance Records  <input type="checkbox"/> Grades/Report Card  <input type="checkbox"/> Standardized Testing/Assesment Results  <input type="checkbox"/> Discipline Records  <input type="checkbox"/> Expelled or Suspended information  <input type="checkbox"/> Withdraw Form         </td> <td style="vertical-align: top;"> <p><b>Special Education</b></p> <input type="checkbox"/> IEP  <input type="checkbox"/> Psychological Evaluation  <p><b>PHLOTE</b></p> <input type="checkbox"/> ELL/ELD  <input type="checkbox"/> AZELLA Scores  <p><b>Health/Medical Records</b></p> <p><b>Legal Documents</b></p> <input type="checkbox"/> Custody  <input type="checkbox"/> Restraining Orders         </td> </tr> </table>											<p><b>Educational Cumulative Files</b></p> <input type="checkbox"/> Permanent Record Card <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Immunizations <input type="checkbox"/> Proof of Residency <input type="checkbox"/> Attendance Records <input type="checkbox"/> Grades/Report Card <input type="checkbox"/> Standardized Testing/Assesment Results <input type="checkbox"/> Discipline Records <input type="checkbox"/> Expelled or Suspended information <input type="checkbox"/> Withdraw Form	<p><b>Special Education</b></p> <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> Psychological Evaluation <p><b>PHLOTE</b></p> <input type="checkbox"/> ELL/ELD <input type="checkbox"/> AZELLA Scores <p><b>Health/Medical Records</b></p> <p><b>Legal Documents</b></p> <input type="checkbox"/> Custody <input type="checkbox"/> Restraining Orders
<p><b>Educational Cumulative Files</b></p> <input type="checkbox"/> Permanent Record Card <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Immunizations <input type="checkbox"/> Proof of Residency <input type="checkbox"/> Attendance Records <input type="checkbox"/> Grades/Report Card <input type="checkbox"/> Standardized Testing/Assesment Results <input type="checkbox"/> Discipline Records <input type="checkbox"/> Expelled or Suspended information <input type="checkbox"/> Withdraw Form	<p><b>Special Education</b></p> <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> Psychological Evaluation <p><b>PHLOTE</b></p> <input type="checkbox"/> ELL/ELD <input type="checkbox"/> AZELLA Scores <p><b>Health/Medical Records</b></p> <p><b>Legal Documents</b></p> <input type="checkbox"/> Custody <input type="checkbox"/> Restraining Orders											
Nombre de la Madre _____						Fecha						
Nombre del Padre _____												
Firma del Padre o Guardian _____												
Office Use Only		Records Request Sent				Records Received						
						Pagina 10						

446 E. Broadway Rd. Mesa, AZ 85204

480-655-7444 fax: 480-655-8220

[www.nhorizon.net](http://www.nhorizon.net)

**Solicitud de Registros Medicos  
Medical Records Request**

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_

Yo, el Padre / Tutor Legal autorizo y le pido que dé una copia de los expedientes médicos  
a:

**New Horizon School for the Performing Arts  
446 E. Broadway Rd. Mesa, AZ 85204  
480 655-7444 fax: 480 655-8220**

Please scan the records and send them to: Linda King [lindatean@nhorizon.net](mailto:lindatean@nhorizon.net)

Or fax the records to : New Horizon School fax: 480 655-8220

Or if you prefer mail them to the above address

**Archivos seran Liberados de:  
Records to be released from:**

Nombre del Doctor y Instalacion o Hospital \_\_\_\_\_

Direccion, Ciudad, Codigo Postal \_\_\_\_\_

Numero de Telefono \_\_\_\_\_ Numero de Fax \_\_\_\_\_

Archivos que van hacer Liberados (Records to be released): \_\_\_\_\_ Cartilla de Vacunas \_\_\_\_\_ Otro (Other)  
(specify what is needed) (Immunization Record) (specify what is needed)

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento del Paciente: \_\_\_\_\_  
Mes Dia Año

Madre/Guardian Legal : \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido

Padre/Guardian Legal: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido

Direccion de Padres: \_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad Codigo Postal

Relacion al Paciente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre y Apellido de la Madre

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre y Apellido del Padre

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

Los Maestros deberan:

- o Enseñaran de acuerdo con los Estándares Universitarios y de Preparación Profesional.
o Reconoceran los estilos individuales de aprendizaje/necesidades y ajustaran sus metodos de enseñanza de acuerdo.
o Mantendran evaluaciones y registro precisos.
o Se comunicaran con los padres de una manera consistente.
o Evaluaran semanalmente y cada trimestre la estudiante en Lectura, Matematicas, Escritura y Tecnologia.
o Pediran una reunion con los padres para academicos o comportamiento.

Los Padres Deberan:

- o Mandaran a sus estudiantes temprano a la escuela
o Mandaran a su hijo con Lonche de la Casa, si el estudiante llega despues de las 8:45AM.
o Reportar a la oficina a las 8:30 o antes si su estudiante va a faltar a la escuela.
o Pagar por los lonches los lunes para la semana completa, si su estudiante no recibe lonche gratis.
o Revisaran la carpeta de tarea diariamente
o Leer la Carta semanal y la hoja de tarea que esta en la carpeta del estudiante.
o Poner Iniciales en el area de comportamiento y lectura
o En la parte de atras del Calendario de Disciplina se encuentra el registro de Lectura, llenelo diariamente.
o Firme y regrese todas la hojas ROJAS, AZULES o notas para padres al siguiente dia.
o Ponga al estudiante de 4to, 5to, o 6to grado a practicar el Violin diariamente, firme y regrese el registro de practica
o Asegurense que el estudiante tenga un sitio designado para hacer las tareas.
o Asegurense que su estudiante haiga hecho su tarea.
o El trabajo que no terminen en la clase cera mandado a casa y tendran que regresarlo al dia siguiente.
o Cuando el estudiante falte a clases se les mandara una carpeta ROJA.
o Se Comunicaran con los maestros respect a cualquier preocupacion referente a lo academico y comportamiento.
o Tendran que asistir a tiempo a las Conferencias de Padres.
o Venir y traer a todas las Obras requeridas.
o El bienestar es muy importante. Si manda el lonche del hogar asegurense que es sano, y que no tenga azúcar.
o Mantenga todos los documentos y registros actualizados para el archivo del estudiante
o Notificar a la secretaria de la escuela si hay algún cambio en su casa, trabajo y información de contactos
o Los estudiantes con teléfonos celulares deben mantenerlos apagados y en su mochila todo el día y hasta que estén fuera del campus.

Los Estudiantes Deberan:

- o Siga la regla de la escuela, sea considerado, honesto, respete la autoridad y respete a sus compañeros
o Hacer el trabajo asignado en la clase.
o Dele apoyo a sus padres al levantarse temprano y estar listo para la escuela
o Venir a la escuela con su uniforme escolar limpio.
o Esforzarse en aprender, ser lo mejor que se pueda ser, y terminar todo su trabajo a tiempo.
o Estar preparado y traer su "Carpeta de Tarea" cada día de Lunes – Viernes con la tarea completa, iniciada por el padre, y todos los materiales requeridos en la clasE
o No Interrumpir el ambiente de aprendizaje de la escuela.

Padres y Estudiantes: Cumplirán con la poliza de ELECTRÓNICOS Y TELÉFONOS CELULARES de la escuelas

Los teléfonos celulares y los electrónicos personales no pueden ser utilizados en la escuela o en cualquier función relacionada con la escuela. Si su estudiante trae un teléfono celular u otro electrónico estos artículos DEBEN permanecer en la mochila de los estudiantes o en la Oficina. La escuela NO es responsable de artículos perdidos, dañados o robados.

Derecho de Saber de los Padres Resumen y Curriculum de todos los empleadores estan disponible en la oficina de la escuela. Si quiere una copia de El Curriculum en la oficina hay una forma que tiene que llenar. El estudiante tiene que estar INSCRITO en la escuela antes de que cualquier informacion sea Publicada y aprobada por la administracion.

Yo y Mi Estudiante hemos leído y entendemos

Manual de Padres/ Estudiantes y El Compacto entre Padres – Maestros – Estudiantes y las Reglas y Estandares de la Escuela.

Al firmar esto Yo reconozco quee he tenido la oportunidad de hacer preguntas, leer y entender El Manual de Padres - Estudiante y el Pacto de Padres- Maestros-Estudiante.

Firma del Maestro
Nombre del Estudiante
Madre/Guardian Legal
Padre/Guardian Legal
Firma del Padre

Fecha Grado
Fecha Grado
Fecha
Fecha
Fecha

Agreement Required for Each Student

**POLIZA: USO ACEPTABLE DE SERVICIOS ELECTRONICOS ESCOLARES Y PERSONALES**

Adoptada Octubre 1, 2015

El uso aceptable de los servicios de informacion electronica (EIS) requiere que use estos recursos en acuerdo con las siguientes normas y para apoyar las metas educacionales de New Horizon School for the Performing Arts. El usuario debe: usar los servicios para propósitos educacionales solamente.

- Estar de acuerdo en no subir, publicar, y mostrar o bajar cualquier material inapropiado, incluyendo el material que es infamativo, abusivo, obsceno, profanado, relacionado con gangas, amenazas sexuales, ofensas raciales o ilegales
- No atreverse a lastimar el programa, modificar sin la aprobación de un administrador, obtener acceso al Sistema del distrito, destruir memoria, o interferir con el Sistema de seguridad.
- Notificar al director de la administración si la contraseña es perdida o robada, o si hay alguna razón para creer que alguien tuvo acceso no autorizado al Sistema.
- No usar la red de una manera que moleste a la red de otros.
- Entienda que los correos electrónicos en la red no son considerados totalmente seguros o privados.
- No compartan direcciones o números de teléfonos personales en el Sistema.
- No use el EIS para hacer compras no autorizadas o conducir negocios que no sean aprobados
- Siga todas las regulaciones de derechos al autor, de manera que no copie de forma ilegal los sistemas.
- Siga todas las políticas de la escuela y el Manual de Padre/Estudiante.

El uso de computadoras en New Horizon School for the Performing Arts es un privilegio, no un derecho. Cualquier acción puesta en este documento o determinada por el administrador de sistema referente a la red que no sea apropiada tiene consecuencias. Dependiendo de la seriedad de la ofensa es un privilegio, no un derecho. Cualquier acción puesta en este documento o determinada por el administrador de sistema referente a la red que no sea apropiada tiene consecuencias. Dependiendo de la seriedad de la ofensa del usuario, las consecuencias administradas serán estipuladas por el manual de New Horizon School for the Performing Arts, y serán seguidas por las leyes aplicables.

**Yo entiendo y seguire los terminos mencionados junto con las polizas aceptables, y usare las computadoras y recursos electronicos solamente en cosas relacionadas con la escuela. Tambien comprendo que cualquier violacion de este acuerdo no es etico y puede constituir a una ofensa criminal y puede resultar en la responsabilidad civil hacia mis padres/tutor legal y a mi mismo si soy menor de diez y ocho años (18). Si cometo alguna violacion, soy responsable de las consecuencias de la escuela y el codigo del distrito disciplinario y de la ley federal estatal.**

Es responsabilidad del estudiante seguir las reglas de la escuela, las ordenes de los maestros y los procedimientos y reportar cualquier uso inapropiado o mal uso del material al personal de la escuela. El uso de la tecnología, la red y el internet no crea ninguna expectativa de privacidad. New Horizon School for the Performing Arts se reserva el derecho de buscar y/o monitorear cualquier información, creada, accedida, enviada, recibida y/o guardada en cualquier formato por el estudiante en cualquier equipo escolar. Al firmar abajo usted está indicando que entendió y está de acuerdo de seguir las políticas del distrito y de la escuela.

**ELECTRONICOS Y TELEFONOS CELULARES**

- Celulares y electronicos personales no se pueden en el campus escolar o durante cualquier funcion relacionada con la escuela. Si su estudiante trae un celular o un electronico estos articulos TIENEN que permanecer en su mochila. La escuela NO ES RESPONSABLE por articulos perdidos, dañados, o robados que el estudiante traiga a la escuela.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Padre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardian Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

Este acuerdo se aplicará durante la duración de la inscripción de su hijo en New Horizon School for the Performing Arts.

## POLIZA – Disciplina, Demeritos, Suspension, y Expulsion

Revisado y adoptado Febrero 21, 2024

**Padre leer y firmar OBLIGATORIO PARA LEER:** Cualquier padre que complete una solicitud de inscripción para que su hijo asista a la Escuela New Horizon y el niño haya sido **SUSPENDIDO O EXPULSADO** de otra escuela **no será admitido**. Si un padre completa la solicitud y no revela que su hijo ha sido **SUSPENDIDO O EXPULSADO** y a través del proceso de inscripción se descubre que el alumno ha sido **SUSPENDIDO O EXPULSADO**, el alumno **no será admitido**. Si el estudiante es admitido y posteriormente a través de la comunicación de una escuela anterior o registros del distrito escolar, indique que el estudiante fue **SUSPENDIDO O EXPULSADO**, eso otorga el despido inmediato.

### ACCIONES DISCIPLINARIAS:

- NOTIFICACIONES AL PADRE:** 1) No se entregó tarea hoy 2) Sin uniforme 3) Recibio azul o rojo no devuelto y firmado 4) Carpeta roja / tarea debido a ausencia.
- FOLDER DE TAREA DIARIA - CALENDARIO**

El maestro marca la carpeta del estudiante diariamente en cuanto al color que recibe y también encierra en un círculo la inicial (Y.O.B.R.) del color. Todos los formularios de disciplina estarán en la carpeta de tarea para que los padres los firmen o pongan sus iniciales y los devuelvan al día siguiente. **Si ocurre un incidente durante el almuerzo, el ayudante del almuerzo le dirá al maestro registrado lo que sucedió. El maestro de registro le informará a la ayudante de almuerzo si necesita que lo escriban. Los maestros deben escribir todas las hojas AZULES y ROJAS. Papelito ROJO/AZUL del profesor para el cuaderno de documentación. COLORES DE DISCIPLINA**

**VERDE =** Tuvo un día bueno! Buen comportamiento!

**AMARILLO =** **NO HAY HOJA DE REFLEXION** Advertencia: el estudiante debe tener DOS advertencias **VERIFIQUE LAS MARCAS** en la pizarra junto al nombre del estudiante antes del cambio de color. **Tiene que ser visual para los estudiantes.**

**NARANJA =** **HOJA DE REFLEXION**

El estudiante puede colocarse directamente en **NARANJA** y omitir "AMARILLO" (acciones severas) Deténgase e inmediatamente entregue una "Hoja de reflexión" al estudiante para que la complete por su cuenta.

- El estudiante termina Hoja de Reflexion, inmediatamente después de que el estudiante termine Hoja de Reflexion
- En música y baile no se escriben HOJAS DE Reflexion. Inmediatamente después de la clase el profesor de baile o música completará un formulario y enumere a los estudiantes que tienen un cambio de color por el motivo. Un estudiante de **MÚSICA** o **BAILE** traerá el formulario de Comportamiento al maestro. El profesor emitirá el cambio de color y la **HOJA DE REFLEXION**.

**AZUL & ROJO HOJA DE REFLEXION** siga el mismo proceso que se indica en **NARANJA**

### PROCESO DE HOJA DE REFLEXION

- El maestro guarda todas las **HOJAS DE REFLEXION** en una carpeta separada para el mes.
- El maestro hará copias de los calendarios de ese mes y las **HOJAS DE REFLEXION**, las engrapará y las pondrá en la carpeta acumulada de la clase del estudiante.
- HOJAS DE REFLEXION** ordene la portada en la parte superior solo para el mes, no por semana y los calendarios de tareas deben entregarse a Jann Wylar el primer Viernes de cada mes a partir del mes anterior a las 3 PM. **EJEMPLO:** Feb. 3 entregue todos los calendarios y hojas de reflexión de Enero. Si un niño está ausente en la fecha límite, coloque un papel en blanco con el nombre del estudiante como marcador de lugar con hojas de reflexión y cuando el niño regrese el maestro hará una copia del calendario del niño. Engrapelos y colóquelos en su carpeta de clase.
- Adjunte detrás del calendario de tareas de cada estudiante sus **HOJAS DE REFLEXION** que muestren que si un estudiante tuvo un cambio de color de **NARANJA, AZUL, O ROJO** coincide con el calendario mensual de tareas.

### DEMERITOS para NOTAS ROJAS son#1-15

Cada infracción de nota roja recibirá una cierta cantidad de demeritos dependiendo de la gravedad del incidente. El estudiante llevará la nota **ROJA** a casa para que la firme el padre y la devuelva al día siguiente al maestro. Los padres o la administración pueden programar una reunión con respecto a la nota **ROJA**. Si un estudiante recibe **TRES DEMERITOS** en un día, puede ser enviado a casa.

### 5. DISCIPLINA ESCOLAR de acuerdo al # de DEMERITOS otorgados:

- 3 DEMERITOS = 3 demeritos recibidos en UN día el estudiante puede ser enviado a casa
- 4 DEMERITOS = 1 día de suspensión en la escuela
- 8 DEMERITOS = 3 días de suspensión en la escuela
- 12 DEMERITOS = 1 día de suspensión en casa y 4 días de suspensión en la escuela.

**15+ DEMERITOS = Reunion del Consejo Escolar y el estudiante sera expulsado.**

Cada vez que un estudiante recibe una nota **ROJA**, puede haber una reunión con el estudiante, los padres y la administración. Al recibir 15 deméritos, se llevará a cabo una reunión de la Junta Asesora con respecto a ese estudiante y se notificará a los padres y se les recomendará que asistan. Un estudiante en ese momento puede ser suspendido o expulsado por violaciones a las reglas de conducta descritas en el manual, publicadas en los salones de clases o declaradas verbalmente por el personal y la administración. Las acciones de los estudiantes pueden ser monitoreadas por cámaras de video en varios lugares del campus. El estudiante / padre será responsable de pagar la restitución, reemplazar los artículos dañados o devolver los artículos robados. Si se infringe una ley, se contactará a la policía.

**NOTA AZUL CONSEQUENCIAS – Suspensión interna de ½ día con un maestro de grado diferente.**  
3- fichas azules equivalen a 1 demérito. El Padre firmará el comprobante azul y lo devolverá al día siguiente.

## NOTA AZUL

	Definición
Distracción	Las conductas que interfieren con el proceso educativo incluyen, pero no se limitan a, hablar en voz alta, gritar, hacer ruido con el material, jugar bruscamente, jugar bruscamente o pelearse, o comportarse de manera sostenida fuera del asiento y dejar escapar, etc.
Escritura/Dibujo/ Lenguaje/ Gestos Inadecuados	Blasfemias, mensajes y / o gestos verbales o escritos, incluidos los insultos, los insultos o el uso de palabras o dibujos de manera inapropiada.
Telefonos celulares /dispositivos electronicos	No se permite que los estudiantes usen teléfonos celulares y dispositivos electrónicos personales en el campus durante el día escolar o durante cualquier función relacionada con la escuela. Ver pag. 16 para mas información.
Insubordinación/Desafío	Negarse a seguir instrucciones respondiendo, ser grosero con un adulto, negarse a entregar o devolver la correspondencia escolar, cuando sea necesario.

**NOTA ROJA = El peso de los deméritos está sujeto a la gravedad del incidente.**

**Tres ½ días de suspensión interna con un maestro de diferente grado.**

**15-deméritos igual a la expulsión. Padre firmar la nota ROJA y regresar al día siguiente , si NO es devuelto el maestro hablara al padre.**

**Cualquiera de las ofensas nota ROJA podría resultar en que se llame al padre y en un posible informe policial.**

Comportamiento Problemático	Definición	Deméritos entre 1-15
Intimidación/ Acoso	Conducta dirigida a una persona específica que causa angustia emocional sustancial, por ejemplo: burlas, instigación, provocación, insultos, insultos raciales o étnicos u otras declaraciones despectivas que son ofensivas. Palabras o acciones que amenacen con dañar a otra persona o que intimiden a otra persona por temor a su seguridad o bienestar. Violar la propiedad personal. Violar el espacio personal o tocar de manera inapropiada. Vea pag. 27 para mas información.	1-15 dependiendo la situación
Robo	El estudiante es responsable de tomar deliberadamente propiedad de la escuela o privada.	1-15 dependiendo la situación
Mintiendo/ Haciendo Trampa	El estudiante inventa historias falsas; copia el trabajo de otra persona o plagia.	1-15 dependiendo la situación
Vandalismo y armas Posesión de artículos prohibidos	El estudiante perjudica deliberadamente la efectividad o el uso de la propiedad, incluido el grafiti, que es escritura o dibujos garabateados, rayados o rociados ilícitamente en una pared u otra superficie en la propiedad escolar. Armas que incluyen, pero no se limitan a: pistola, cuchillo y objeto afilado. Ver pag. 18 para mas información.	1-15 dependiendo la situación
Agresión/ Peleas	Acciones que involucran fuerza física sobre otra persona donde puede ocurrir una lesión (por ejemplo, golpear, empujar, agarrar con fuerza, patear, rascar, tirar del cabello, golpear con un objeto, lanzar objetos con la intención de hacer daño).	1-15 dependiendo la situación
Violación de equipo técnico informático, computadoras etc.	Ver Paginas 26-27 para mas información.	1-15 dependiendo la situación
Acceso No Supervisado	Entrar al salón de clases, la cocina, el salon de computación, la biblioteca, el estudio de sonido, la sala de recitales, la sala de trabajo de los maestros o cualquier otro lugar del campus sin el permiso de un adulto.	1-15 dependiendo la situación

## PROGRAMA DE RECOMPENSAS KUDO

### KUDOS SE DAN A ESTUDIANTES

- Entregado a los estudiantes durante el día por:
- Buen comportamiento
- Siendo de ayuda
- Hacer Buena obra
- Etc.

### KUDOS SON GUARDADOS

- Cada estudiante tiene un lugar especial par guardar sus Kudos.  
Como: Sobre para KUDO en su escritorio  
Caja de lapiz

### KUDOS SON DADOS UNA VEZ A LA SEMANA POR SU FOLDER DE TAREA

- Solo los viernes dar nuestro Kudos por la Carpeta de Tareas.
- Felicitaciones por lo siguiente:
- Los maestros usan su hoja de simulacro de incendio como una hoja de verificación diaria para marcar diariamente lo siguiente
- KUDO otorgado por lo siguiente:
  - Verde 5 posible si tienen 3 dias verde . = 3
  - Firmas del padre 5 posible si tienen firma en 2 dias = 2  
(círcule no firmado y resáltelo) para mostrar que es un "0"
  - Tarea terminada 5 posible si tiene 1 = 1
- Total de la semana de solo el folder de Tarea. = 6**

### KUDOS TIENE VALOR Dia de Paleta & "Subasta de Kudo del Viernes de Diversion" 4 veces al año. Oct. Dic. Feb. Mayo

- Paleta de hielo Miercoles – con 3 KUDOS pueden comprar la paleta
  - 3:00 PM cuando los estudiantes salgan de la escuela
  - 4:00 PM para estudiantes que se quedan a tutoria despues de escuela
- "Subasta de Kudo del Viernes de Diversion"
  - Subastas se llevaran acabo al final de los siguientes meses– o una vez al final de cada trimestre. Octubre, Diciembre, Febrero y Mayo
- La Subasta se anunciará durante 2 semanas antes de la Subasta en el salon para los estudiantes de su clase.
- Para traer algo de casa que ya no quieren que sería subastado en el Día de la Subasta.
- Cosas como: libros, pelotas, juguetes, figuras de acción, juegos, cartas, no animales de peluche.
- Depende del maestro anunciar la subasta y hacer que las cosas sean subastadas el día de la Subasta Fun Friday Kudo.
- Le corresponde al maestro estar a cargo de la subasta.
- Los maestros pueden complementar la subasta con cosas que hayan coleccionado.

**Lista de útiles estudiantiles 2025-2026**  
**TRAER artículos el primer día de clases,**  
**Si esto genera dificultades financieras, comuníquese con**  
**[jann@nhorizon.net](mailto:jann@nhorizon.net) o [linda@nhorizon.net](mailto:linda@nhorizon.net)**

**POLISA**

**Todos los estudiantes proporcionarán su propia caja de lápices llena de útiles.**  
**No se compartirá el contenido de la caja de lápices.**

**Los estudiantes deben traer los siguientes artículos en su caja de lápices el primer día de clases.**

- \* 1-caja de lapices
- \* 1- caja de 24-colores Crayones
- \* 1- caja de 12 colores de lapices(NO borrables)
- \* 4 barras de pegamento
- \* 4 borradores rosas grandes
- \* 1 par de tijeras de para niños (NO adultos)
- \* 6 lapices del #2 NO LAPICES MECANICOS  
Quality #2 lapices los puede encontrar en Wal-Mart

**Todos los estudiantes de K-6.º traen los siguientes útiles adicionales**

- \_\_\_\_\_ 2 – AUDIFONOS sobre los oídos. SIN AURICULARES
- \_\_\_\_\_ 2- paquetes de papel blanco para copias
- \_\_\_\_\_ 4- cajas de pañuelos
- \_\_\_\_\_ 1- paquete de marcadores de colores
- \_\_\_\_\_ 2 resaltadores AMARILLOS
- \_\_\_\_\_ 2 cuadernos de composición con rayas ANCHAS NO NEGRO
- \_\_\_\_\_ 2 paquetes de papel con RULAS ANCHAS
- \_\_\_\_\_ 2- Cuadernos de espiral PALO ANCHO color liso NO

**5to y 6to estudiantes tambien traer lo siguiente.**

- \_\_\_\_\_ 3 paquetes de papel rayado con rayas COLLEGE.
- \_\_\_\_\_ 2 cuadernos de espiral, color liso, NO NEGRO,  
con al menos 70 hojas de páginas COLLEGE RULED
- \_\_\_\_\_ Diccionario de bolsillo

**TRAER RING todos los artículos el primer día de clases**

**7:20-7:50 AM Desayuno 8:00 AM Inicio de Clases**

**Order para Uniformes 2022-2023**

02/01/2025

El Uniforme escolar esta en acurdo con el reglamento de NHSPA

**TODAS las Playeras cuestan \$8.00**

- Por lo menos una Playera ROJA de New Horizon \$8.00
  - Pans/shores disponibles (tamaños de niños-\$8.00; adulto sizes-\$8.00)
- Si esto causa problemas financieros, comuniquese con [jann@nhorizon.net](mailto:jann@nhorizon.net) o [linda@nhorizon.net](mailto:linda@nhorizon.net)

NOMBRE DE ESTUDAINTE/S \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRES \_\_\_\_\_ # TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**PLAYERA ROJA TALLAS DE NIÑOS**

X-Small 5	Chico 6/8 Qty: _____	Mediano 10/12 Qty: _____	Grande 14/16 Qty: _____	X-Grande 18/20 Qty: _____	Cantidad \$
-----------	-------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------

**PLAYERA AZUL TALLAS DE NIÑOS**

X-Chico 5	Chico 6/8 Qty: _____	Mediano 10/12 Qty: _____	Grande 14/16 Qty: _____	X-Grande 18/20 Qty: _____	Cantidad \$
-----------	-------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------

**PANS - \$8.00 TALLAS DE NIÑOS**

X-Chico 5 Qty: _____	Chico 6/8 Qty: _____	Mediano 10/12 Qty: _____	Grande 14/16 Qty: _____	X-Grande 18/20 Qty: _____	Cantidad \$
-------------------------	-------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------

**SHORES ESTILO BASKETBALL - \$8.00**

X-Chico 5 Qty: _____	Chico 6/8 Qty: _____	Mediano 10/12 Qty: _____	Grande 14/16 Qty: _____	X-Grande 18/20 Qty: _____	Cantidad \$
-------------------------	-------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------

**PLAYERA ROJA \$8.00 TALLA DE ADULTOS**

Chico Qty: _____	Mediano Qty: _____	Grande Qty: _____	X-Large Qty: _____	Qty	Cantidad \$
---------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------	-----	----------------

**PLAYERA AZUL \$8.00 TALLA DE ADULTOS**

Chico Qty: _____	Mediano Qty: _____	Grande Qty: _____	X-Grande	Qty	Cantidad \$
---------------------	-----------------------	----------------------	----------	-----	----------------

**PANS - \$10.00 TALLA DE ADULTOS**

Chico Qty: _____	Mediano Qty: _____	Grande Qty: _____	X-Grande Qty: _____	Qty	Cantidad \$
---------------------	-----------------------	----------------------	------------------------	-----	----------------

**SHORES ESTILO BASKETBALL - \$8.00**

Chico Qty: _____	Mediano Qty: _____	Grande Qty: _____	X-Grande Qty: _____	Qty	Cantidad \$
---------------------	-----------------------	----------------------	------------------------	-----	----------------

Firma Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Total due \$ \_\_\_\_\_ (EFECTIVO SOLAMENTE)

Office Use Only	Date	Receipt #	Staff Initials	Received Signature: _____	Date: ___ / ___ / ___
--------------------	------	-----------	-------------------	------------------------------	-----------------------

### Código de VESTIMENTA:

La Escuela New Horizon sigue una política de uniforme escolar para promover la unidad escolar y los estándares de vestimenta. Todos los estudiantes deben seguir las siguientes normas de vestimenta, peinado y lo que está permitido y lo que no está permitido.

### UNIFORME REQUERIDO:

- Pantalones deportivos azul marino, pantalones cortos deportivos (hasta la rodilla).
  - Estos los puede ordenar cuando la escuela ordena, que son 3 veces al año.
  - Puede ordenar los pantalones o chores de Hanes, Wal-Mart o Target.
- Playera roja o azul marino con el logo de la escuela.
  - Estas las puede comprar en la escuela.
- Uniforme se DEBE mantener limpio, no agujeros, en playera, pantalones o chores.
- Sugerencias de compra.
  - 6 playeras de New Horizon School por lo menos una ROJA para shows y días de excursión.
  - 4 pares de pantalones deportivos azul marino.
  - 4 pares de chores azul marino.

### PERMITIDO

- Tennis ligeros y flexibles
- Sudaderas y chaquetas con capucha si el clima lo permite
- Desodorante sin perfume
- Aretes de botón (solo para niñas)

### NO SE PERMITEN

- Leggings
- Calcetines hasta la rodilla
- Ropa en capas
- Zapatos de tacón alto
- Perfume, colonia o maquillaje (se permite maquillaje ligero para las presentaciones).
- Joyas, collares, pendientes (solo pendientes para chicas), pulseras, etc. Leggings

### CABELLO

- Cabello largo hasta los hombros; lo preferimos recogido en una coleta.
- No se permiten peinados de moda como: cabezas rapadas, crestas o colores artificiales.

### \$\$ pagar "DOLLAR" DIA SIN UNIFORME VIERNES SOLAMENTE-NO hay \$ Dollar para los de Pre-K

- Estudiantes pueden pagar \$1.00 (efectivo) los viernes para que puedan vestir ropa de su elección, que vayan con los estándares y regulaciones a continuación.
- PERMITIDO: Pantalones largos, jeans largos (no jeans rotos ni con agujeros en la ropa), pantalones cortos hasta la rodilla, tenis y calcetines normales.
- NO SE PERMITE: No se permiten vestidos, faldas, camisetas sin mangas, blusas sin mangas ni camisetas sin mangas. No se permiten camisetas con lenguaje inapropiado ni publicidad como alcohol, lenguaje grosero o imágenes obscenas.  
No botas o calcetines locos. NO calcetines hasta la rodilla. Imprescindible llevar zapatos y calcetines.