

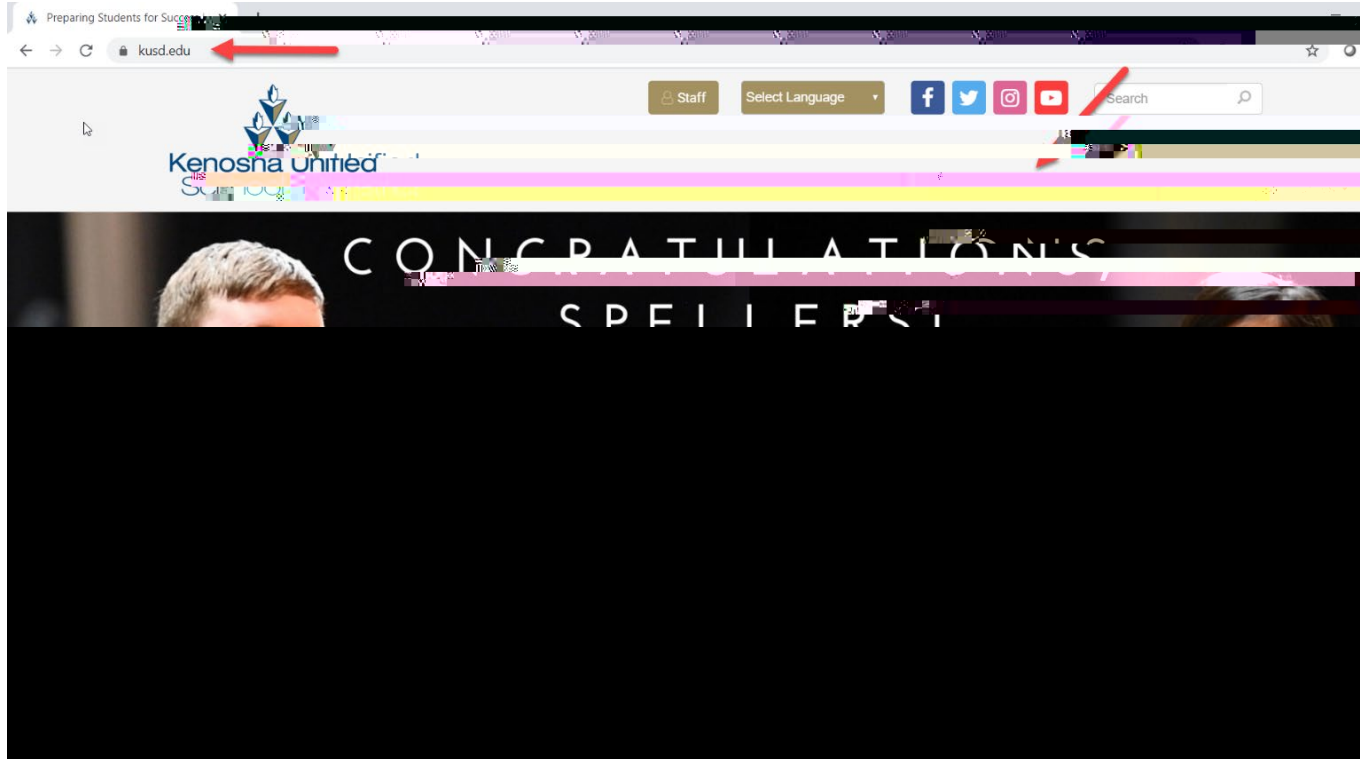


OLR Para





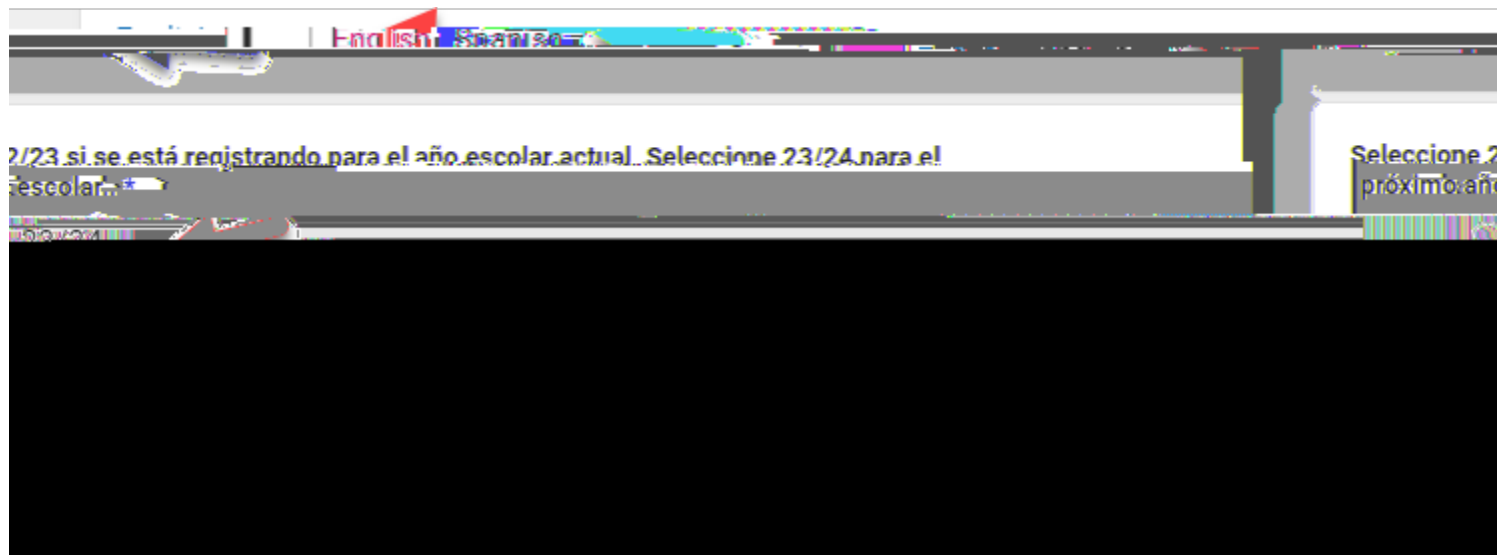
Para iniciar su inscripción en línea, ir a www.kusd.edu, clic en la pestaña Inscripción.





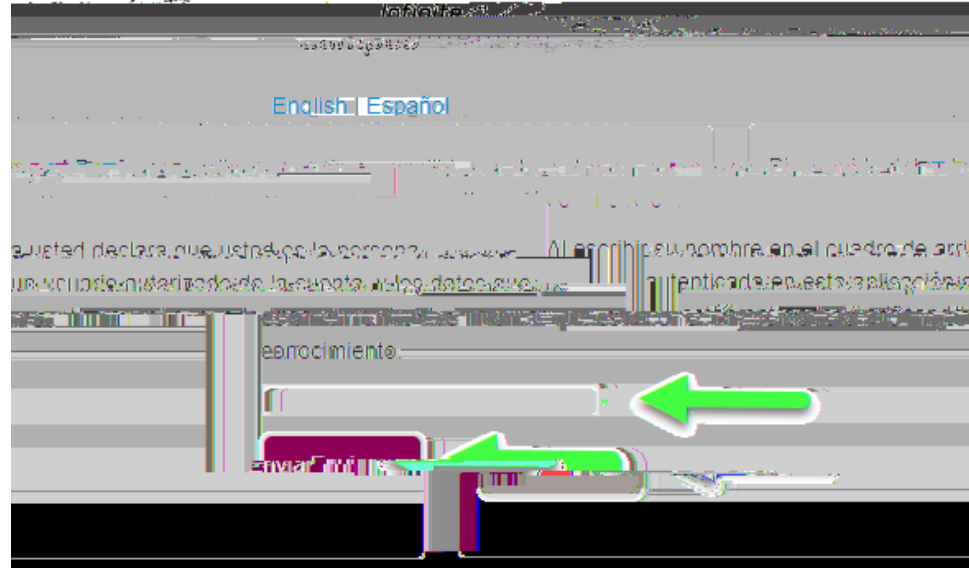


Elija su idioma preferido y seleccione la escuela el año para esta solicitud (si esta disponible)



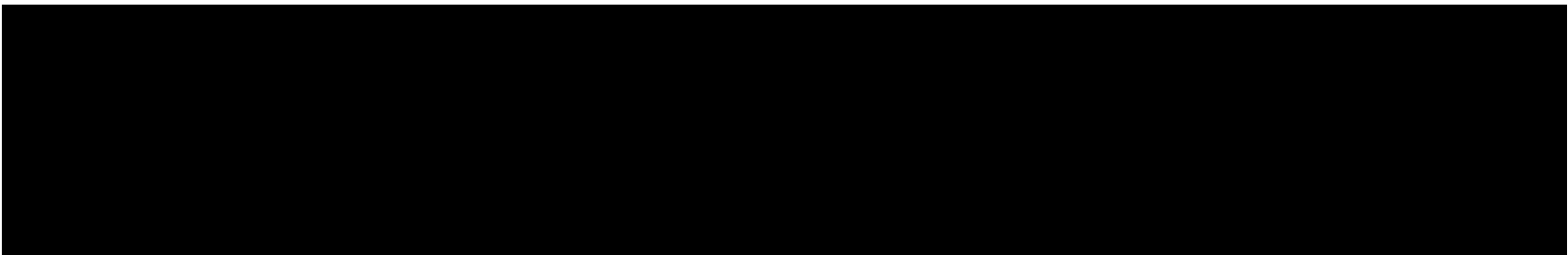


Escriba su primer nombre y apellido en la casilla.



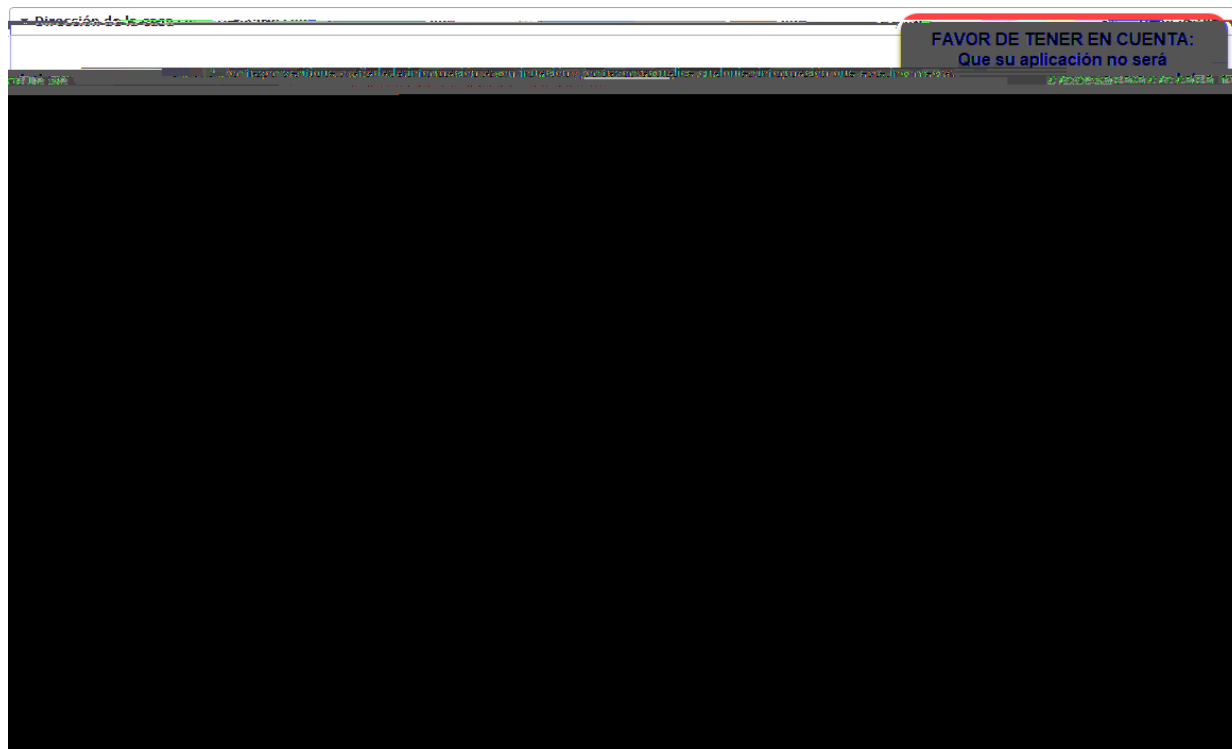


Clic en el Botón de inicio, para iniciar el proceso de inscripción.





Ingrese su domicilio, y suba su comprobante de residencia (opcional).







Confirme o actualice la información de contacto de padre y preferencia.

Información del contacto

Introduzca la información de contacto de su hijo y confirme o modifique su tipo de relación con el estudiante.

Teléfono móvil

() -

[Redacted content]







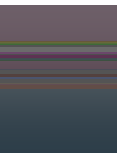
Agregar por lo menos un contacto de emergencia.

Contacto de Emergencia

PRIMER NOMBRE	APELLIDO	SÉXO	FINALIZADO
No hay registros disponibles.			

Por favor llame y / o entregue a mi hijo a una de las siguientes contactos de emergencia mencionadas. Se requerirá identificación apropiada antes de que se entregue a un estudiante.

[Volver](#) [Guardar / Continuar](#)





Confirmar o actualizar el domicilio de contacto de emergencia, como sea necesario.

Nombre de contacto: Lisa M. Smith

	<input checked="" type="checkbox"/> Información del contacto
	<input checked="" type="checkbox"/> Verificación

Por favor, asegurese de la precisión de esta información de contacto de emergencia. Esta información es crucial en caso de una emergencia.



Agregue contactos de emergencia adicionales o continúe.

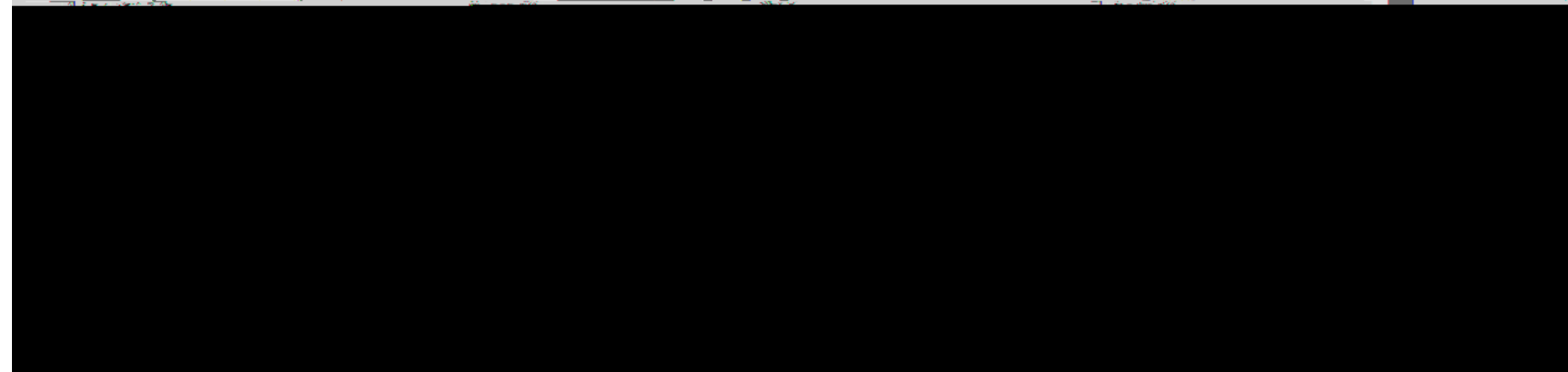
Contacto de Emergencia

PRIMER NOMBRE

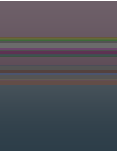
APELLIDO

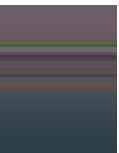
CÉVO

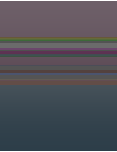
FINALIZADO













Seleccioné Sí o No, si el estatus del estudiante es sin hogar.

Nombre del estudiante Jill Marie Johnson

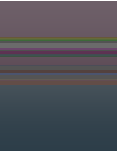
Demografía

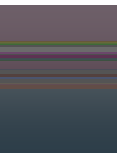
Alojamiento

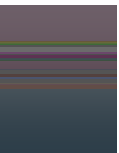
Sí, este estudiante es indigente

No, este estudiante es indigente

◀ Anterior Siguiente ▶









Confirmar o actualicé la preferencia de contacto del padre/tutor.

▼ Relaciones - Padres / Guardián





Confirmar o actualicé la preferencia de contacto de emergencia.

Un mínimo de 1 Se requiere Contactos de Emergencias

CONTACTO

Abuela 2

MARY SMITH

Anterior Siguiente



Confirmar o actualicé la relación de los otros miembros del hogar al estudiante.

▼ Relaciones - Otros Hogar

Nombre

Relación*

0

Ninguna Relación

Descripción de las Preferencias de contacto

Indica que esta persona no tiene una relación con el estudiante. La relación es terminada si existe.

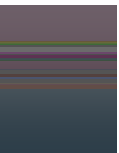
Ninguna Relación. Al marcar esta casilla se indicará que no se conoce o no se desea una relación con el estudiante. Al marcar esta casilla, no se indicará el estudiante. La relación es terminada si existe.

← Anterior

Siguiente →











Si su estudiante toma medicamento, complete las casillas requeridas.
Repita como sea necesario, para medicamentos adicionales.

Los de Salud - Medicamentos

¿Este estudiante toma algún medicamento? *

Si

Medicamento *

Donde se administra el medicamento *

Instrucciones y Comentarios

Tipo de Medicamento *

Agregar Medicamentos

< Anterior Siguiete >





Favor de seleccionar sí o no, si su hijo/a tiene un Plan 504 o IEP.

▼ Servicio Estudiantil

Tiene su estudiante un IEP actual ▼

Tiene su estudiante un plan 504 actual ▼

◀ Anterior Siguiete ▶







Seleccioné si la fotografía de su estudiante puede aparecer en el anuario escolar.

▼ Anuario escolar

Cada año nuestras escuelas producen un libro del año escolar anual, el cual puede incluir todos los nombres y fotografías de los estudiantes a continuación. Favor de tener en cuenta, que si su hijo/a participo en alguna actividad pública durante el año escolar tal como un concurso, un evento, o un programa de televisión, marque la casilla correspondiente.

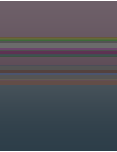
Si el nombre y fotografía de mi hijo/a, puede ser incluida en el libro del año



Anterior

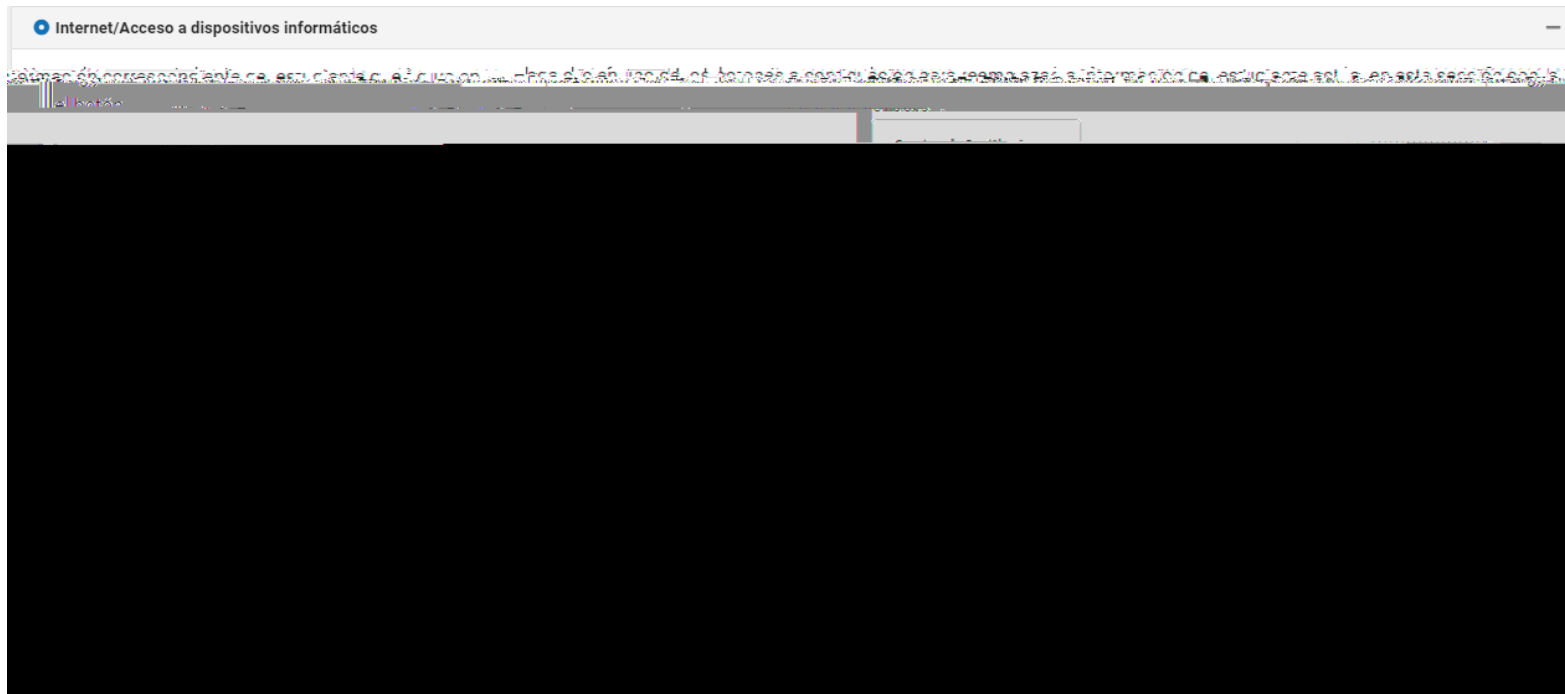
Siguiente

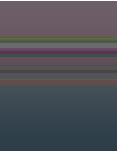






Responda todas las preguntas sobre Internet y los dispositivos de su hogar









Inicie sesión en la casilla con el ratón/mouse o el dedo y luego haga clic en “Enviar”.

Firme por favor en la línea abajo.



Clear

Enviar

Regresar

Resumen de la Aplicación en PT



**Usted ha completado el proceso de Inscripción en Línea.
¡Gracias por su tiempo!**

