

**LIBERTY HIGH SCHOOL
GUIDANCE/COUNSELING DEPARTMENT
6300 INDEPENDENCE AVENUE
BEALETON, VA 22712
(540)422-7367 FAX (540)422-7388 or 7389**

HOJA DE INFORMACIÓN DE REGISTRO DE ESTUDIANTES NUEVOS

Documentos necesarios para inscribir a su estudiante nuevo:

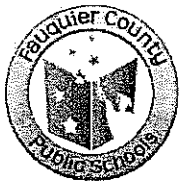
- 1. Prueba de residencia - por favor, tenga en cuenta que una licencia de conducir no es aceptable. (véase lista de residencia aceptable)**
- 2. No oficial una copia de transcripción más reciente de su hijo que muestra todos los grados y los créditos obtenidos en su escuela anterior. Si te matriculas durante el año escolar, también necesitamos una copia de su formulario de retiro con todos los grados hasta la fecha de la anterior escuela.**
- 3. Acta de nacimiento certificada-debemos demostrar el certificado de nacimiento original con el número y el estado emitido. Según el Reglamento de la Commonwealth de Virginia, esta información se registrarán en el expediente académico.**
- 4. De salud y cartilla de vacunación: ley 22.1-271.2 del estado de Virginia requiere que un niño debe presentar constancia de vacunas antes de que él o ella puede asistir a cualquier público, privado o escuela parroquial. El formulario debe incluir las fechas (mes, día y año) de la administración de todas las vacunas que se requieren y ser firmado por un médico o un RN. Las vacunas pueden obtenerse en el consultorio de su médico, clínicas militares o su departamento local de salud. (Formas físicas disponibles bajo petición).**
- 5. Estudiantes deben residir en el Condado de Fauquier en la zona de High School secundaria de la libertad con un padre o tutor designado Tribunal privativas de libertad: para obtener más información sobre cómo convertirse en un tribunal nombrado llamada guardián libertad condicional juvenil Condado de Fauquier en (540)422-8040. Se requiere documentación apropiada en el momento del registro.**

¿HA ASISTIDO A CUALQUIER ESCUELA DE PÚBLICA DE CONDADO DE FAUQUIER ANTES? Si es así, por favor infórmele al Secretario para que sus registros anteriores pueden ser solicitados y enviados a la escuela secundaria Liberty. Muchos de los artículos anteriores pueden estar ya en sus registros si usted ha asistido a nuestro sistema escolar antes de.

Una vez recopilados todos los artículos (1 al 5), se le dará una cita para ver a consejero de su hijo a establecer las clases.

Si desea ver nuestro programa de estudios, proceder a la fcp1.org sitio web del Condado de Fauquier, seleccione la ficha de estudiante y desplácese hasta el programa de estudios. Esto le dará una ventaja a seleccionar sus cursos con su consejero cuando se ha completado todo su papeleo.

¡Gracias y Bienvenido a Liberty High School!



Fauquier County Public Schools

Comprobantes de Domicilio Aceptados para la Matriculación

Se requiere la presentación de dos comprobantes de domicilio al momento de la matriculación, y cada vez que haya un cambio de domicilio. Al momento de la matriculación se requiere la presentación inmediata de un comprobante y si no puede presentar el segundo, tiene 30 días para presentarlo. El Superintendente está autorizado a solicitar en cualquier momento, la verificación de domicilio cuando surjan dudas acerca de la autenticidad de los documentos presentados del domicilio legal de la familia.

COMPROBANTES PRINCIPALES	
(Presentar preferentemente uno de los comprobantes que se detallan a continuación)	
	• Contrato de compra de la vivienda
	• Contrato de arrendamiento
	• Título de propiedad
	• Estado de cuenta o recibo de la hipoteca donde conste la dirección de la propiedad
	• Recibo de las utilidades para servicios en la residencia (gas, electricidad, alcantarillado, agua corriente, cable, teléfono de línea, sistema de seguridad – NO se aceptan recibos de teléfono celular).
	• Recibo de los impuestos a los bienes inmuebles y a la propiedad privada

COMPROBANTES SECUNADRIOS	
	• Tarjeta de Votante (Vigente, que indique domicilio actual)
	• Formulario de confirmación de cambio de dirección del servicio postal de Estados Unidos
	• Reenvío de correspondencia con matasellos del servicio postal de Estados Unidos que indique el nombre del residente y la nueva dirección.
	• Recibo de sueldo o talón de cheque (Reciente, que indique la dirección donde reside).
	• Formulario W-2 o 1099 (Reciente – que indique la dirección donde reside)
	• Cuenta del seguro de propietario o arrendatario (no la póliza) que indique el nombre del residente y su dirección.
	• Estado de cuenta del banco (actual) que indique el nombre del residente y su dirección.
	• Comprobante del Servicio de Recaudación de Impuestos (IRS) de la presentación de su declaración federal de las ganancias (Tachar los importes)
	• Documentos del Departamento de Seguro Social (Declaración anual, Medicaid, cupones de alimento)
	• Documentos de la corte/libertad condicional que indiquen el nombre del residente y la dirección

Requisitos Para Padres Que No Puedan Presentar Comprobante de Domicilio

Para aquellos casos en que los padres o tutores legales no puedan presentar los comprobantes de domicilio adecuados porque residen con otra persona/familia en el Condado de Fauquier (y no califican para asistencia en virtud de la Ley McKinney-Vento), deberán presentar una carta firmada por la persona con quien residen. La firma deberá estar certificada por notario, y deberá contener la siguiente información:

Fecha	Nombre de los padres o tutores del estudiante
Nombre del residente (Firmante)	Nombre del estudiante a matricular
Dirección del residente	Explicación del arreglo de vivienda
Teléfono del residente	Teléfono de los padres o tutores

Aviso: La licencia de conducir no se acepta como comprobante de domicilio.

Fauquier County Public Schools

Home Language Registration Form

Formulario de Idioma en el Hogar

The information on this form must be collected on all students who register with Fauquier County Public Schools. All information must be collected from parents and guardians in their native language if they are unable to read or speak in English. This form meets requirements of the Equal Educational Opportunity Act 20 USC 1703 for identification of national origin minority children.

Todos los estudiantes que se matriculan en las Escuelas Públicas del Condado de Fauquier deben llenar este formulario. La información se solicitará a los padres o tutores en su idioma natal si no pueden leer o hablar inglés. Este formulario reúne los requisitos establecidos por la Ley 20 del USC 1703 "Equal Educational Opportunity" para la identificación de niños de grupos minoritarios.

ESTUDIANTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
 Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Padres o Tutores:

Agradecemos que respondan a las siguientes preguntas de forma detallada y completa. Esta información es necesaria para brindarle a su hijo la ubicación e instrucción adecuadas. Gracias desde ya por su amable cooperación.

1. ¿Cuál es el idioma que el estudiante adquirió primero? _____
2. ¿Cuál es el idioma, que el estudiante habla con más frecuencia? _____
3. Sin tener en cuenta el idioma que habla el estudiante; ¿Cuál es el idioma principal utilizado en el hogar?

La ley establece que con el fin de determinar el dominio del idioma inglés para mejorar su rendimiento académico, se debe evaluar a todos los niños que pertenezcan a grupos lingüísticos minoritarios. La evaluación es aproximadamente de una hora, y los resultados le serán notificados.

Indique en qué idioma prefiere recibir la comunicación escrita por la escuela: _____

Indique en qué idioma prefiere recibir la comunicación oral por la escuela: _____

 Firma del padre, madre o tutor

 Fecha

 Nombre del padre, madre o tutor en letra de imprenta

 Número de teléfono

OFFICIAL USE ONLY: TO BE COMPLETED BY SCHOOL OFFICE STAFF (Please Print)
PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA: PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA ESCUELA

School: _____ Grade: _____ Registrar's Signature _____

Registrar: **If a language other than English is indicated, a copy of the Home Language Registration Form must be given to your ESL teacher immediately**, and a copy sent to the Welcome Center. Please refer to the instructions provided to determine if the registration should be completed at the Welcome Center. If no other language is indicated, this form can be filed in the student's cumulative file.

DO NOT PURGE THIS DOCUMENT.

Form: PF2S

Distribution: (1) Original – Cumulative File (2) Copy-ESL Teacher (3) Copy- Welcome Center – (Revised 8/1/17)



**FAUQUIER COUNTY PUBLIC SCHOOLS
CRIMINAL CONVICTION, JUVENILE DELINQUENCY ADJUDICATION,
AND HISTORY OF EXPULSION
AFFIRMATION**

Section 22.1-3.2 of the Code of Virginia requires that parents/guardians provide upon registration of students in public schools:

1. "A sworn statement or affirmation indicating whether the student has been expelled from school attendance at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state for an offense in violation of school board policies relating to weapons, alcohol or drugs, or for the willful infliction of injury to another person[et seq].
2. A sworn statement or affirmation indicating whether the student has been found guilty of or adjudicated delinquent for any offense listed in subsection G of § 16.1-260 or any substantially similar offense under the laws of any state, the District of Columbia, or the United States or its territories[et seq].

C. ANY PERSON MAKING A MATERIALLY FALSE STATEMENT OR AFFIRMATION SHALL BE GUILTY UPON CONVICTION OF A CLASS 3 MISDEMEANOR."

These offenses include but may not be limited to:

• A firearm offense	• Arson and related crimes
• Homicide	• Burglary and related offenses
• Felonious assault and bodily wounding	• Robbery
• Criminal sexual assault	• Prohibited street gang participation
• Manufacture, sale, gift, distribution or possession of Schedule I or II controlled substances	• Recruitment of other juveniles for criminal street gang activity
• Manufacture, sale or distribution of marijuana	• Prohibited street gang activity

Student Name: _____ Date of Birth: _____

Parent/Legal Guardian Affirmation:

- I affirm that the above student has not been expelled from school attendance at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state or the District of Columbia for an offense listed above or any substantially similar offense.
- I affirm that the above student has not been placed on long-term suspension from school attendance at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state or the District of Columbia, or the United States or its territories.
- I affirm that the above student has not been placed in an alternative education setting for disciplinary reasons at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state or the District of Columbia, or the United States or its territories.
- I affirm that the above student has not been found guilty of or adjudicated delinquent for an offense listed above or any substantially similar offense under the laws of any state, the District of Columbia, or the United States or its territories.
- I affirm that the above student has been expelled from school attendance at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state or the District of Columbia for an offense listed above or any substantially similar offense.

Name and Location of Expelling School/Division: _____

Date of Expulsion: _____ Reason for Expulsion: _____



FAUQUIER COUNTY PUBLIC SCHOOLS
CRIMINAL CONVICTION, JUVENILE DELINQUENCY ADJUDICATION,
AND HISTORY OF EXPULSION
AFFIRMATION

I affirm that the above student has been placed on long-term suspension from school attendance at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state or the District of Colombia, or the United States or its territories.

Type of Offense Date of Offense Jurisdiction Where Offense Occurred

I affirm that the above student has been placed in an alternative education setting for disciplinary reasons at a private school or in a public school division of the Commonwealth or in another state or the District of Colombia, or the United States or its territories.

Type of Offense Date of Offense Jurisdiction Where Offense Occurred

Name and Address of Alternative Education Placement

I affirm that the above student has been found guilty of or adjudicated delinquent for an offense listed above or any substantially similar offense under the laws of any state, the District of Columbia, or the United States or its territories.

Type of Offense Date of Offense Jurisdiction Where Offense Occurred

I affirm that the above student has been placed on long-term suspension

(PARENT SIGNATURE AND NOTARY STATEMENT ON REVERSE - PAGE 2)

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE	DATE	PRINTED PARENT/GUARDIAN NAME
_____	_____	_____

NOTARIAL STATEMENT:

I HEREBY CERTIFY THAT ON THIS _____ DAY OF _____, _____, IN FAUQUIER COUNTY, VIRGINIA, _____ (DAY) _____ (MONTH) _____ (YEAR) AND _____ (PARENT(S)/LEGAL GUARDIAN(S) NAMES(S)), PARENT(S)/LEGAL CUSTODIAN(S) OF THE ABOVE NAMED STUDENT, PERSONALLY APPEARED BEFORE ME AND ACKNOWLEDGED THAT THE FOREGOING FACTS ARE TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF HIS/HER KNOWLEDGE, INFORMATION AND BELIEF.

NOTARY PUBLIC: _____ NOTARY REGISTRATION NUMBER: _____

MY COMMISSION EXPIRES: _____