



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

**Primary Home Language Other Than English (PHLOTE)  
Home Language Survey**  
(Effective April 4, 2011)

These questions are in compliance with Arizona Administrative Code, R7-2-306(B)(1), (2)(a-c).

Responses to these statements will be used to determine whether the student will be assessed for English Language Proficiency.

1. **What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student?** \_\_\_\_\_
2. **What is the language most often spoken by the student?** \_\_\_\_\_
3. **What is the language that the student first acquired?** \_\_\_\_\_

Student Name \_\_\_\_\_ Student ID \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ SAIS ID \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

District or Charter \_\_\_\_\_

School \_\_\_\_\_

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

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.



Estado de Arizona  
Departamento de Educación  
Servicios de Aprendizaje del Inglés

**Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE)**  
**Encuesta sobre el Idioma en el Hogar**  
(Efectivo el 4 de abril de 2011)

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. **¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?** \_\_\_\_\_
2. **¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?** \_\_\_\_\_
3. **¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?** \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Núm. de SAIS \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Distrito o Charter \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

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

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.

## KINGS RIDGE PREPARATORY ACADEMY - DRESS CODE



You will be expected to keep yourself well groomed and neatly dressed at all times. **Any form of dress or hairstyle which is considered contrary to good hygiene or which is distracting or disruptive in appearance and detrimental to the purpose or conduct of the school will not be permitted.**

**NO colors for hair other than what is considered a "Natural" color, highlights included.**  
**Hair styles NOT accepted: Mohawks or any variation of a Mohawk.**

Since fashions and name designations for wearing apparel change frequently, the administration, with the advice and counsel of faculty, students, and parents, may provide an interpretation of garments that are questionable. The dress code is in compliance with Arizona Revised Statutes 15-712.

All students who attend District schools are expected to dress in proper school attire. It is the parent's responsibility to ensure compliance with the dress code. All students will wear the standard school clothing. The clothing may not be altered in a manner that includes, but is not limited to, slits and shredded hems, or is disruptive to the educational process.

1. **Tops** - Solid white, navy blue, or red. No logos will be allowed on shirts or sweatshirts. All tops must have a collar, long or short sleeves, and no zippers. All tops must be tucked in. Undershirts worn beneath tops must be **white, navy blue or red** only. Tops must be size appropriate.
2. **Bottoms** - All navy blue or khaki, **no denim**, and no logos. The bottoms may be pants shorts, skirts, jumpers, or skorts. All shorts (for boys and girls), skirts, jumpers or skorts must be no shorter than two inches above the knee. No sweatpants, athletic type pants, jeans, or overalls may be worn. All bottoms must be size appropriate. Pants may not touch the ground or flare wider than a shoe length at the bottom.
3. **Belts** - Belts may be ONE solid color, white, navy blue, red, brown or black. No initials or logos of any kind on belts or belt buckles. Belts may not be more than one size larger than the waist.
4. **Shoes** - For safety reasons closed-toed and closed-heeled or athletic shoes are allowed. No platform shoes, open-toed sandals, or slippers shall be worn. Shoelaces must be correctly laced, securely tied and standard size. White or navy socks or tights may be worn.
5. **Winter Wear/Outer Wear** - Must be size appropriate with no logos other than the school mascot. Solid white, navy blue, red black or grey sweatshirts may be worn over a uniform shirt with the collar showing. White, navy blue, red, grey or black turtle necks may be worn. Flannel or plaid shirts are not allowed. Undershirts worn beneath tops must be white, navy blue or red only. Jackets that are not appropriate school colors may not be worn in the classroom. Acceptable colors for jackets are: white, navy blue, red, grey or black. ***The Spirit Wear and Pride classic hooded sweatshirt with school logo is acceptable and order forms can be picked up at the KR front office. Spirit and Pride T-Shirts can be purchased, but will only be allowed to be worn during free dress day announced through-out the school year.***
6. **Other – No facial piercings allowed.** Pierced jewelry is only acceptable in the ear. NO pierced jewelry may be worn by boys. Girls may wear only one earring per ear. No sunglasses, hats, caps, or bandanas (including hair bandanas) may be worn. Any exceptions must have a medical excuse on file. Wallet chains or oversized neck chains are not allowed. Excessive jewelry, tattoos, buttons, or other accessories, which promote the use of alcohol, cigarettes, drugs, and those that make reference to or identify gangs are not allowed.

## KINGS RIDGE PREPARATORY ACADEMY - CÓDIGO DE VESTIMENTA



Se espera que en todo momento estudiantes mantengan una buena apariencia y estar pulcramente vestidos. **No se va a permitir cualquier forma de vestuario o peinado que sea considerado lo contrario a una buena higiene o cual sea distraído o perjudicial en apariencia negativa al propósito o conducta de la escuela.**

**Solo se permitirán colores para el pelo que se consideran "Natural" se incluyen los rayos. Estilos de pelo que NO se permiten: Mohawks ni cualquier variación de un Mohawk.**

Ya que la moda y designaciones de ropa de marca cambian frecuentemente, la administración, con el asesoramiento y consejo de la facultad, estudiantes y padres, va a proveer una interpretación de prendas que son cuestionables. El código de vestimenta conforma con Estatutos Revisados de Arizona 15-712.

Se espera que todo estudiante que asiste a escuelas del distrito se vista en ropa escolar adecuada. Es la responsabilidad del padre de asegurar conformidad con el código de vestimenta. Todo estudiante va a usar un uniforme escolar normal. La ropa no puede ser modificada de una manera que incluye, pero no limitado, a rendijas y dobladillos rallada, o que interrumpe el proceso educativo.

1. **Camisas** - Blanco, azul marino, o rojo solido. No se permitirán logotipos en camisetas o sudaderas. Todas las camisetas deben tener un cuello y mangas cortas o largas y no cremallera. Todas las camisas deben ser fajadas. Camisetas debajo de las camisas deben ser sólo **blanco, azul marino o rojo**. Camisas deben ser de tamaño adecuado.
2. **Pantalones** – Todo azul marino o caqui, **no mezclilla**, y no logotipo. Los pantalones pueden ser pantalones cortos, falda, jumpers, o falda shorts. Todo shorts (para niño y niña), faldas, jumpers o falda shorts no deben ser mas de dos pulgadas arriba de las rodillas. No se permiten pantalones estilo sudaderas, deportivas, mezclilla o overoles. Todos los pantalones deben ser de tamaño adecuado. Los pantalones no deben tocar el suelo o abocinar más amplio que el zapato.
3. **Cinturones** – Cinturones deben ser UN color sólido, blanco, azul marino, rojo, café, o negro. No iniciales o logos de cualquier tipo en cinturones o hebillas. Cinturones no pueden ser más que una talla más grandes que la cintura.
4. **Zapatos** – Por razones de seguridad se anima a los estudiantes usar zapatos cerrados. Zapatos atléticos son permitidos. No se permiten chanclas, sandalias o tacones altos. Las agujetas deben estar seguramente atadas y de tamaño estándar. Pueden usar calcetas o medias blancas o color azul marino.
5. **Ropa de invierno/Ropa de exterior** – Debe ser tamaño adecuado sin logotipo solo se permite la mascota de la escuela. Sudaderas de color blanco, azul marino, rojo, gris o negro, se pueden usar sobre de la camisa de uniforme con el cuello de fuera. Camisas de franela o escocés no se permiten. Camisetas debajo de las camisas deben ser solo **blanco, azul marino, rojo, gris o negro**. Chaquetas que no son de color apropiado no se pueden usar en clase. Colores aceptables: blanco, azul marino, rojo, gris o negro. **La sudadera con capucha clásico Spirit Wear and Pride con el logotipo de la escuela es aceptable y formularios de pedido se pueden recoger en la oficina principal de KR. Camisetas Spirit y Pride (espíritu y orgullo) se pueden comprar, pero sólo podrán ser usadas durante el día de vestir libre que se anunciara a través del año escolar.**
6. **Otro- No se permiten perforaciones en la cara.** Joyería perforada deben estar ubicadas en las orejas. NO se permite joyería perforada en los niños. Niñas sólo pueden usar un arete por oreja. No gafas de sol, sombreros, gorras, o pañuelos (incluyendo pañuelos de pelo) se permiten. Cualquier excepción debe tener una excusa médica en el expediente. Cadenas de cartera, o cadenas demasiado grandes de cuello no se permiten. Joyería en exceso, tatuajes, botones, o otras accesorios, los cuales promueven el uso de alcohol, cigarrillos, drogas o que se refieren o se identifican a las pandillas no se permiten.

# Riverside School District No. 2

Kings Ridge Preparatory Academy  
3650 S. 64<sup>th</sup> Lane  
Phoenix, AZ 85043  
Tel: 602-477-8960 Fax: 623-936-5531

Riverside Traditional School  
1414 S. 51<sup>st</sup> Ave  
Phoenix, AZ 85043  
Tel: 602-272-1339 Fax: 602-477-8921

---

## Request for Records/Solicitud de Expediente del Estudiante

Student Name/Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_

### Previous School Information/Información de Escuela Anterior

School/Escuela: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature/Firma de Padre/Apoderado Legal:

X \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

---

### Please send the following information immediately for enrollment:

- Withdrawal Form
- Immunization Records
- Birth Certificate

### Please send complete Cumulative File including:

Attendance Records	ELL Records	
Discipline Records	504 Plan and Supporting Documents	
Report Cards	Student Health Assessments	
AIMS/State Exams	Vision and Hearing Screenings	1 <sup>st</sup> Request: _____
Basic identifying data	Custody Order	2 <sup>nd</sup> Request: _____
<b>SPED Records</b> <i>If student is not SPED please indicate here:</i> _____		3 <sup>rd</sup> Request: _____

This request is in accordance with the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 and Arizona State Law. It is also not necessary for parents to sign a release when records are being passed from one public school to another public school. Note: Federal Registrar, June 17, 1976, Part II HEW Privacy of Parents and Students, final rule on student records. Vol. 41, 118-24673.

# Riverside Elementary School District No. 2

## Academic School Year

2017 – 2018

Welcome to Riverside Elementary School District No. 2!!

The faculty and staff of Riverside Traditional Elementary School and Kings Ridge Preparatory Academy thank you for choosing us. If you have any questions about the enrollment process, please call us at:

- ❖ Riverside Traditional School - (602) 272-1339
- ❖ Kings Ridge Preparatory Academy - (602) 477-8960



### Enrollment Form

Complete the attached enrollment application and return it to us as soon as possible.

1. Fill out the Enrollment Application included in this packet. Be sure to write legibly to ensure that the registration office is able to process your child's application with accurate information.
2. Please fill out a separate Enrollment Application for each student.
3. Please send or drop off completed forms for Pre-Kinder and K-4<sup>th</sup> grade students at Riverside's front office
4. Please send or drop off completed forms for 5<sup>th</sup> – 8<sup>th</sup> grade students at King's Ridge front office.

### Transportation

Transportation is provided to students who live over a mile away from school and reside in the district's boundaries. Information will be provided at time of registration.

### Automated Calls

RESD #2 has implemented an automated calling service to notify parents of their child's attendance and general school information. If you do not wish to receive automated calls, please indicate so on the application.

#### How did you hear about Riverside?

- Internet
- Parent Liaison
- Other
- Other Parents
- Newspaper
- Staff

### Required Documents

Submit the following required documents to complete your student's enrollment file.

These documents should be submitted with the application:

- Original Birth Certificate
- Immunization Records
- Parent Photo I.D.
- Proof of Address
- Withdrawal from Previous School
- Request for Student Education Records

# Riverside Elementary School District No. 2

## Año Académico

2017 – 2018

¡Bienvenidos a Riverside Elementary School District No.2!

La facultad y el personal de Riverside Traditional School y Kings Ridge Preparatory Academy le damos las gracias por escogernos como su escuela. Si usted tiene alguna pregunta sobre el proceso de registración estudiantil, favor de llamarnos al:

❖ Riverside Traditional School - (602) 272-1339

❖ Kings Ridge Preparatory Academy - (602) 477-8960



### Forma de registración

Favor de completar la forma de registración y devolverla lo más pronto posible.

1. Llene la forma incluida en este paquete. Favor de escribir legiblemente para asegurar que la oficina de registración pueda procesar su aplicación con información precisa.
2. Favor de llenar una forma por estudiante.
3. Favor de entregar la forma de registración para los estudiantes en grados Pre-Kínder y K-4 en la oficina de Riverside.
4. Favor de entregar la forma de registración para los estudiantes en grados 5-8 en la oficina de Kings Ridge.

### Transportación

Transportación se provee para estudiantes que viven en los límites del distrito a más de una milla de la escuela. Se le proporcionará información al registrar al estudiante en la escuela.

### Llamadas automatizadas

RESD #2 ha implementado un servicio de llamadas automatizadas para notificar a los padres de la asistencia de sus hijos y información escolar general. Si no desea recibir llamadas automatizadas, por favor indicarlo en la aplicación.

¿Cómo se enteró de Riverside?

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet         | <input type="checkbox"/> Otros Padres |
| <input type="checkbox"/> Enlace de Padres | <input type="checkbox"/> Periódico    |
| <input type="checkbox"/> Otro             | <input type="checkbox"/> Personal     |

### Documentos Requeridos

Favor de someter los documentos requeridos para completar el proceso de registración estudiantil.

Los siguientes documentos tendrán que ser sometidos con su aplicación:

- Certificado Original de Nacimiento
- Expedientes de Inmunización
- Tarjeta de Identificación con Foto
- Prueba de Domicilio
- Retiro de Escuela Anterior
- Expedientes del Estudiante

# Riverside Elementary School District No. 2

## Student Information/Información del Estudiante

<b>Last Name</b> Apellido	<b>First Name</b> Nombre	<b>Middle Name</b> Segundo Nombre	<b>Grade</b> Grado
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------

<b>Gender/Genero:</b> <input type="checkbox"/> Male/Masculino <input type="checkbox"/> Female/Femenina	<b>Date of Birth: (mm/dd/yyyy)</b> Fecha de Nacimiento:	<b>Birth Place:</b> Lugar de Nacimiento:
---	--	---

**Street Address: (Please include Apt. No. if applicable)**  
 Domicilio: (Favor de incluir el número de apartamento, si es aplicable)

<b>City:</b> Ciudad:	<b>State/Zip Code:</b> Estado/Código Postal:	<b>Primary Contact Number:</b> Número del Contacto Principal:
-------------------------	---	--

**Is this a temporary living situation due to loss of housing or economic hardship?**     YES     NO  
**¿Es una situación de vivienda temporal debido a pérdida de hogar o dificultades económicas?**     Si     No

**If you answered yes, you may be eligible for services under the McKinney-Vento Homeless Student Act 42 U.S.C. 11435**  
**Si respondió sí, puede ser elegible para recibir servicios bajo la Ley de McKinney-Vento Acto 42 U.S.C. 11435**

**Ethnicity:** We are required to provide yearly information to the Office of Civil Rights and the Office of State Attendance Records.  
**Etnicidad:** Estamos obligados a proporcionar anualmente información a la Oficina de Derechos Civiles y a la Oficina Estatal de Registros de Asistencia

**Hispanic/Latino**     Yes/Sí     No

**New Federal Regulations for Race/Ethnic Data/Nueva Regulación Federal para Datos de Raza/Etnicidad:**

**Race/Raza**

White/Blanco                       Asian/Asiático                       Native American/Alaska Native/Indio Americano/Nativo de Alaska  
 Black/African American/Negro/Afroamericano                       Native Hawaiian or Other Pacific Islander/Nativo de Hawaii u Otra Isla Pacifica

<b>Parent/Guardian Name:</b> Nombre del Padre/Guardián:	<b>Relationship to Student:</b> Relación con el Estudiante
--	---

<input type="checkbox"/> Contact Allowed Contacto Permitido	<input type="checkbox"/> Educational Rights Derechos Educativos	<input type="checkbox"/> Has Custody Tiene Custodia	<input type="checkbox"/> Mailings allowed Correspondencia Permitida	<input type="checkbox"/> Release To Liberar A
--	--	--	--	--

<b>Phone:</b> Teléfono:	<b>Cell #:</b> Teléfono Celular:	<b>Work #:</b> Teléfono del Trabajo:
----------------------------	-------------------------------------	---

**Email Address/Correo Electrónico:**

<b>Parent/Guardian Name:</b> Nombre del Padre/Guardián:	<b>Relationship to Student:</b> Relación con el Estudiante
--	---

<input type="checkbox"/> Contact Allowed Contacto Permitido	<input type="checkbox"/> Educational Rights Derechos Educativos	<input type="checkbox"/> Has Custody Tiene Custodia	<input type="checkbox"/> Mailings allowed Correspondencia Permitida	<input type="checkbox"/> Release To Liberar A
--	--	--	--	--

<b>Phone:</b> Teléfono:	<b>Cell #:</b> Teléfono Celular:	<b>Work #:</b> Teléfono del Trabajo:
----------------------------	-------------------------------------	---

**Email Address/Correo Electrónico:**

**Do you give permission for RESD #2 to send automated calls to the home/cell numbers provided?**  
**¿Le da permiso a RESD # 2 de enviar llamadas automatizadas a los números de teléfono de casa/celular proporcionados?**                       Yes/Sí     No

**Please specify who the student lives with/Favor de especificar con quien vive el estudiante:**

Mother/Madre     Father/Padre     Aunt/Tía     Uncle/Tío     Guardian/Guardián     Grandparents/Abuelos     Other/Otro:

**\*\*Are there Custody Issues?**                       No                       Yes – Please furnish all legal documents  
**\*\*¿Hay problemas de custodia?**                      Sí – Favor de proveer los documentos legales

<b>Name of Last School Attended:</b> Nombre de la escuela anterior:	<b>City</b> Ciudad	<b>State</b> Estado
--	-----------------------	------------------------

<b>Has your child been in Special Education classes?</b> ¿Ha participado el alumno en clases de Educación Especial?	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Does your child have an IEP?</b> ¿Tiene su hijo un IEP?	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Has this student been in a Bilingual or ESL program?</b> ¿Ha participado el estudiante en un programa Bilingüe o Ingles como Segundo Idioma?
--	--	---	--	--

<b>Has this student been retained?</b> ¿Ha sido retenido de nivel el estudiante? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí    Grade/Grado _____	<b>Has this student been identified as Gifted?</b> ¿Ha sido identificado el alumno como Superdotado? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No <b>Gifted Programs/Programa para Superdotados</b> <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No
---	---	---

*For School Use Only/Para Uso Escolar Solamente*

<b>Start Date</b>	<b>Entry Code</b>	<b>SAIS #</b>	<b>School ID #</b>	<b>Teacher</b>
-------------------	-------------------	---------------	--------------------	----------------

<b>Address Verification</b> ___Yes ___ No	<b>Birth Certificate</b> ___Yes ___ No	<b>Immunization</b> ___Yes ___ No	<b>Withdrawal/Report Card</b> ___Yes ___ No	<b>Records Requested</b> ___Yes ___ No	<b>McKinney-Vento</b> ___Yes ___ No	<b>Photo Denied</b> ___Yes ___ No	<b>If there are Custodial Issues were documents provided?</b> ___Yes ___ No	<b>AZELLA Tested</b> ___Yes ___ No <b>Test Date:</b> _____
--	---	--------------------------------------	--	---	--	--------------------------------------	--	--

<b>Transportation</b> ___ Walker/Bike ___ Pick Up/Drop Off	<b>Bus Route</b> _____	<b>Open Enrollment</b> ___ Yes ___ No	<b>IEP Provided</b> ___ Yes ___ No	<b>504 Provided</b> ___ Yes ___ No	<b>System Entry Date</b>	<b>Clerk's Initials</b>
--	------------------------	--	---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------



# Riverside Elementary School District No. 2

## Emergency Information/Información de Emergencia

In Case of Injury or Sudden Illness, \_\_\_\_\_ will be called first. I hereby give authority to any hospital or doctor to render immediate aid as might be required at the time for his/her health and safety. It is understood by me that the expense of this service will be accepted by me.

En caso de accidente o enfermedad repentina, \_\_\_\_\_ se llamara primero. Doy por este medio autoridad a cualquier hospital o médico para rendir la ayuda inmediata como puede ser requerido en este entonces para su salud y seguridad. Comprendo que el gasto por este servicio será aceptado por mí.

**The following people may pick up my child in case of emergency/Las siguientes personas podrán recoger a mi hijo/hija en caso de emergencia.**

Name/Nombre	Relationship/Relación	Phone/Teléfono

## Family Information/Información de la Familia

Names of Siblings/Nombres de los hermanos	Relationship/Relación	Date of Birth/Fecha de nacimiento	Grade/Grado

**What is the primary language of the parent? ¿Cuál es el idioma principal del padre?**

Language/Idioma: \_\_\_\_\_

**Will you need an interpreter during Parent/Teacher Conferences, meetings with the principal and/or during Special Education Meetings?**

¿Necesitara usted un intérprete durante las conferencias de Padre/Maestros, juntas con el Director o durante juntas de Educación Especial?

Yes/Sí       No

## Home Language Survey/ Encuesta del Idioma en el Hogar

**These questions are in compliance with Arizona Administrative Code, R7-2-306 (B)(1), (2)(a-c)**

**Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.**

**Responses to these statements will be used to determine whether the student will be assessed for English Language Proficiency.**

**Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).**

- **What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? ¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?** \_\_\_\_\_
- **What is the language most often spoken by the student? ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?** \_\_\_\_\_
- **What is the language that the student first acquired? ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?** \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature/Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

## Migrant Survey/Encuesta de Emigrante

**Have you moved along with or to join a parent, spouse or guardian within the past 36 months? If no, do not answer the next two questions. ¿Se ha mudado junto con o para unirse con un padre, esposo o guardián dentro de los últimos 36 meses? Si no, no conteste las próximas preguntas.**

Yes/Sí       No

**Was the primary purpose of the move to obtain (or try to obtain) work that is temporary or seasonal, in agriculture activities including dairy work?**

¿Fue el propósito primario de la mudanza de obtener (o tratar de obtener) trabajo que es temporal o estacional, en actividades de agricultura incluso el trabajo de lechera?

Yes/Sí       No

**Was the agriculture work a primary means of livelihood for you and/or your family? ¿Fue el trabajo de la agricultura el principal medio de sustento suyo o de su familia?**

Yes/Sí       No

**Please check here if RESD2 DOES NOT have authorization to use your child's name, phone, photo or video image for school related programs.**

Favor de marcar aquí si RESD2 **NO** tiene autorización para usar el nombre, teléfono, foto o imagen de video de su hijo/hija para promover programas escolares.

**Please check here if you DO NOT wish for your name and information to be given to the school's Principal Advisory Committee (P.A.C.).**

Favor de marcar aquí si usted **NO** desea que su nombre e información sea publicado por el Comité Asesor del Director (P.A.C.).

**I understand and certify that all of the above information provided is true and correct.**

**Yo entiendo y certifico que toda la información prevista es verdadera y correcta.**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Relationship to Student

Relación con el Estudiante

\_\_\_\_\_  
Date

Fecha

# Riverside Elementary School District No. 2

## Medical Information/Información Médica

**Is your child allergic to food or other substances? / ¿Su hijo/a es alérgico/a a alimentos u otras sustancias?:**  Yes/Sí  No  
**If yes, name food or substances to be avoided and procedures to follow if reaction occurs/Si contesto sí, indique el alimento o sustancias que se evitaran y procedimientos a seguir si ocurre una reacción:**

**Does your child have a prescribed Epi-Pen? / ¿Tiene su hijo/a un EpiPen prescrito?**  Yes/Sí  No

**Is your child usually susceptible to infection? If so, what precautions need to be taken? / ¿Es su hijo/a usualmente susceptible a infección? Si contesto sí, ¿qué precauciones hay que tomar?:**  Yes/Sí  No

**Is there any physical condition that we should be aware of and what precautions should be taken (heart trouble, foot problem, hearing impairments, hernia, etc.)? / ¿Hay alguna condición física de que debemos ser conscientes de y que precauciones deben ser tomadas (problemas del corazón, pies, discapacidad auditiva, hernia, etc.)?**  Yes/Sí  No

**Is your child subject to convulsion and what should be our procedure if one occurs? / ¿Es su hijo/a sujeto a convulsiones y que deberá ser nuestro procedimiento en caso de uno?**  Yes/Sí  No

**Is your child on any medications at home? If so, please list them:**  Yes/Sí  No  
 ¿Toma su hijo/a algún medicamento en casa? Si es así, por favor enumerarlos:

**Will your child need to take medication during school hours? / ¿Tendrá que tomar medicamentos su hijo/a durante las horas escolares?**  Yes/Sí  No

## Consent Form for Over the Counter Medication Administration Forma de Consentimiento para Medicamentos sin Receta

**State law requires that a parent/guardian provide consent for minors to receive care and treatment for minor injuries and illnesses.**  
 La ley del estado requiere que un padre/guardián de consentimiento para que menores de edad reciban cuidado y tratamiento para lesiones menores y enfermedades secundarias.

**Do you give consent to the school to provide care and treatment to your child?**  Yes/Sí  No  
 ¿Da usted consentimiento a la escuela de cuidar y tratar a su niño/niña?

Dear Parent/Guardian/Estimado Padre/Guardián:

There are certain procedures that need to be followed should it become necessary for your child to be given over the counter medications during school hours. Please read and sign below if you wish your child to be given these types of medication at any time during the school year.

Hay ciertos procedimientos que deben seguirse en caso de ser necesario que a su hijo/a se le administren medicamentos durante el horario escolar. Por favor lea y firme abajo si desea que a su hijo/a se le dé este tipo de medicamentos en cualquier momento durante el año escolar.

**All medications will be given by following manufactures directions, unless written Doctor Orders are given.**

**No over the counter medication administered by mouth will be given during the last 4 hours of school.**

**Todos los medicamentos serán dados siguiendo las instrucciones de uso, a menos que el doctor de órdenes escritas de lo contrario Durante las últimas 4 horas de clases no se administrará medicamento oral que no requiera receta.**

I have read and understand the above and I request that an RESD2 health personnel assist my child, \_\_\_\_\_ by administering him/her the over the counter medication he/she needs. I give permission for the following types of over the counter medication to be administered to my child:

He leído y entiendo lo anterior y pido que el personal de salud de RESD2 asista a mi hijo/a \_\_\_\_\_, administrándole el medicamento que necesite. Doy permiso de administrar los siguientes tipos de medicamento sin receta a mi hijo/a:

<input type="checkbox"/> <b>Tylenol/Acetaminophen (Generic Tylenol)</b> Acetaminofeno (Tylenol Generico)	<input type="checkbox"/> <b>Pepto-Bismol (Antacids)/Antiácidos</b>
<input type="checkbox"/> <b>Topical Ointment (antibiotic/burn ointment, first aid cream)</b> Pomada tópica (pomada para quemadura, crema de primera ayuda)	<input type="checkbox"/> <b>Benadryl, Clartin, Tylenol Sinus (Antihistamines)/Antihistamínicos</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cough Drops, Sore Throat Lozenges/Pastillas para la tos y la garganta</b>	<input type="checkbox"/> <b>Anbesol (Tooth Gel)/Gel para los dientes</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cold Medication(Children'sPedia-Care, Dimetapp)/Medicamento para el resfriado (Pedia-Care para niños, Dimetapp)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Carmex,Chapstick (for chapped lips)/Para los labios secos</b>
<input type="checkbox"/> <b>Children's Motrin (Ibuprofen)/Motrin para los niños (Ibuprofeno)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Eye drops, eye wash/Gotas para los ojos, lavado para los ojos</b>

\_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian Signature/Firma de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
 Date/Fecha

# Riverside Elementary School District No. 2

## Documentation of Varicella (Chickenpox) Disease or Immunization Documentación de Enfermedad o Inmunización de Varicela

**Student Name:**  
Nombre del Estudiante:

**Date of Birth:**  
Fecha de nacimiento:

**School Name:**  
Nombre de la escuela:

**Grade:**  
Grado

**Has your child ever had chickenpox? (Please check one answer)**

¿Ha tenido su niño(a) la varicela? (Favor de marcar una respuesta)

**Yes – Go to #1**  
Sí – Vea el # 1

**No – Go to #2**  
Vea el #2

**Don't Recall – Go to #1**  
No recuerdo – Vea el #1

**1. Please answer the following questions: (Please check only one answer per question)**

Favor de contestar las siguientes preguntas: (Favor de marcar solamente una respuesta por cada pregunta)

- A.) Was your child in "face-to-face" contact with other children who had chickenpox?**  **Yes**  **No**  **Don't Recall**  
¿Tuvo contacto su niño(a) "cara-a-cara" con otros niños que tenían varicela? Si No No recuerdo
- B.) Did your child have a rash on his/her body?**  **Yes**  **No**  **Don't Recall**  
¿Tuvo sarpullido su niño(a) en el cuerpo? Si No No recuerdo
- C.) Did the rash "itch"?**  **Yes**  **No**  **Don't Recall**  
¿Le causaba "comezón" el sarpullido? Si No No recuerdo
- D.) Were there blisters present?**  **Yes**  **No**  **Don't Recall**  
¿Le salieron ampollas? Si No No recuerdo
- E.) Did "scabs" appear toward the end of the rash?**  **Yes**  **No**  **Don't Recall**  
¿Se le hicieron "costras" hacia el final del sarpullido? Si No No recuerdo
- F.) When did your child have chickenpox?**  
¿Cuándo le dio la varicela a su niño(a)?
- \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Month (Mes) / Year (Año)      Age (Edad)

**2. If your child has not had chickenpox, has he/she had the chickenpox (Varicella) shot? (Please check one answer)**

¿Si no se ha enfermado su niño(a) de la varicela, tiene la vacuna contra la varicela? (Favor de marcar una respuesta)

**Yes**  
Sí

**No**

**Don't Recall**  
No Recuerdo

- **If you answered YES, please take your child's immunization record to the school nurse so the date of the vaccine can be recorded in your child's health record.**  
Si su respuesta fue **SÍ**, favor de llevar la tarjeta de vacunación de su niño(a) a la enfermera de la escuela para que la fecha de vacunación sea anotada en el registro de salud de su niño(a).
- **If you answered NO or DON'T RECALL, please take your child to their doctor or to the local health clinic to get the chickenpox vaccine, then take their immunization record to the school nurse so the date can be recorded in your child's health record.**  
Si su respuesta fue **NO** o **NO RECUERDO**, favor de llevar a su niño(a) al doctor o clínica de salud local para que lo vacunen contra la varicela, luego lleve la tarjeta de vacunación a la enfermera de la escuela para que la fecha de vacunación sea anotada en el registro de salud de su niño(a).

**I certify that all of the above information provided is true and correct to the best of my knowledge.**

**Yo certifico que toda la información proveída es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature/Firma de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

# Riverside Elementary School District No. 2

## Student Contract

Student Name \_\_\_\_\_  
Last First M.I.

Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_  
MM DD YYYY

The student contract is between Riverside Elementary School District #2, the parent (s), and the student listed above. The purpose of this contract is to ensure that the student understands and follows the rules of the school with a positive attitude. Failure to follow any of the areas identified below by the student may result in the student's enrollment in the school being revoked. The decision to revoke the student's enrollment belongs to the school principal and /or assistant principal. The decision of the principal / assistant principal in these matters is final.

- Prompt and regular school attendance. If your student's absences and / or tardies become excessive, you will be contacted for a conference to discuss your student's continued enrollment. If excessive absences and / or tardies continue to be excessive, your student's enrollment will be revoked.
- Adherence to district and school rules. If your student demonstrates inappropriate behavior, you will be contacted for a conference to discuss your student's continued enrollment. If the inappropriate behavior continues, your student's placement will be revoked.
- Demonstration of good work habits. If your student fails to demonstrate good work habits, you will be contacted for a conference to discuss your student's continued enrollment. If your student's failure to demonstrate good work habits continues, your student's enrollment will be revoked.

In the event that enrollment is revoked for the school, the district would be required to provide placement in either a different school in the district, or an outside alternative placement.

\_\_\_\_\_  
Student's Signature (Optional)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature (Required)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
School/District Administrator Signature (Required)

\_\_\_\_\_  
Date



# Riverside Elementary School District No. 2

## Contrato de Estudiante

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre (Inicial) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
MM DD YYYY

El contrato de estudiante es entre Riverside Elementary School District #2, el(los) padre(s) y el estudiante mencionado anteriormente. El propósito de este contrato es asegurar que el estudiante entienda y siga las reglas de la escuela con una actitud positiva. El incumplimiento de cualquiera de los aspectos expuestos a continuación por el estudiante puede dar lugar a que la inscripción del estudiante sea anulada. La decisión de revocar la inscripción de los estudiantes pertenece al director de la escuela y/o el director asistente. La decisión del director/ subdirector en estos asuntos es definitiva.

- Asistencia a la escuela con prontitud y regularidad. Si las ausencias de su estudiante y/o tardanzas son excesivas, usted será contactado para una conferencia para discutir la continuación de matrícula de su estudiante. Si las ausencias excesivas y/o tardanzas siguen siendo excesivas, la inscripción de su estudiante será revocada.
- Adhesión a las normas del distrito y la escuela. Si el estudiante demuestra comportamiento inadecuado, usted será contactado para una conferencia para discutir la continuación de matrícula de su estudiante. Si el comportamiento inadecuado continua, la colocación de su estudiante será revocada.
- Demostración de buenos hábitos de trabajo. Si el estudiante falla en demostrar buenos hábitos de trabajo, usted será contactado para una conferencia para discutir la continuación de matrícula de su estudiante. Si su estudiante continua fallando en demostrar buenos hábitos de trabajo, la inscripción de su estudiante será revocada.

En caso de que se anule la inscripción de la escuela, el distrito tendría que ofrecer una colocación en otra escuela del distrito o una colocación alternativa fuera del distrito.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante (Opcional)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián (Se Requiere)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Administrador de la Escuela/Distrito (Requerido)

\_\_\_\_\_  
Fecha



## RIVERSIDE TRADITIONAL SCHOOL - DRESS CODE



You will be expected to keep yourself well groomed and neatly dressed at all times. **Any form of dress or hairstyle which is considered contrary to good hygiene or which is distracting or disruptive in appearance and detrimental to the purpose or conduct of the school will not be permitted.**

**NO colors for hair other than what is considered a "Natural" color, highlights included. Hair styles NOT accepted: Mohawks or any variation of a Mohawk.**

Since fashions and name designations for wearing apparel change frequently, the administration, with the advice and counsel of faculty, students, and parents, may provide an interpretation of garments that are questionable. The dress code is in compliance with Arizona Revised Statutes 15-712.

All students who attend District schools are expected to dress in proper school attire. It is the parent's responsibility to ensure compliance with the dress code. All students will wear the standard school clothing. The clothing may not be altered in a manner that includes, but is not limited to, slits and shredded hems, or is disruptive to the educational process.

1. **Tops** – Kinder students will wear Light Blue tops. All other grades will wear Solid Red tops. No logos will be allowed on shirts or sweatshirts unless it is a Riverside Traditional School Mascot Logo. All tops must have a collar, long or short sleeves, and no zippers. All tops must be tucked In. Undershirts worn beneath tops must be **white or red** only. Tops must be size appropriate.
2. **Bottoms** - All khaki, **no denim**, and no logos. The bottoms may be pants shorts, skirts, jumpers, or skorts. All shorts (for boys and girls), skirts, jumpers or skorts must be no shorter than two inches above the knee. No sweatpants, athletic type pants, jeans, or overalls may be worn. All bottoms must be size appropriate. Pants may not touch the ground or flare wider than a shoe length at the bottom.
3. **Belts** - Belts may be ONE solid color, brown or black. No initials or logos of any kind on belts or belt buckles.
4. **Shoes** - For safety reasons closed-toed and closed-heeled or athletic shoes are allowed. No platform shoes, open-toed sandals, or slippers shall be worn. Shoelaces must be correctly laced, securely tied and standard size. White, red or brown socks or tights may be worn.
5. **Winter Wear/Outer Wear** - Must be size appropriate with no logos other than the school mascot. Solid white, red black or grey sweatshirts may be worn over a uniform shirt with the collar showing. Flannel or plaid shirts are not allowed. Undershirts worn beneath tops must be white or red only.
6. **Other – No facial piercings allowed.** Pierced jewelry is only acceptable for females in the ear area. NO pierced jewelry may be worn by boys. Girls may wear only one earring per ear. No sunglasses, hats, caps, or bandanas (including hair bandanas) may be worn by any student. School administration realizes that during the cold winter months students may wear a head covering, such as a cap; however, wearing of these articles must be removed upon entering the classroom. Any exceptions must have a medical excuse on file. Wallet chains or oversized neck chains are not allowed. Excessive jewelry, tattoos, buttons, or other accessories, which promote the use of alcohol, cigarettes, drugs, and those that make reference to or identify gangs are not allowed.
7. Students at no time during the school year may wear a hood on their head. School Administration recognizes that there are some cold days during the winter season in Arizona; however, if a student wears a hooded sweater or sweatshirt that hood will remain off the student's head while in any building on school grounds. Students who are routinely reminded will receive a referral and run the risk of possible school suspension due to repeated offenses.



## RIVERSIDE TRADITIONAL SCHOOL – CODIGO DE VESTIMENTA



Se espera que en todo tiempo mantenga una buena apariencia y este bien vestido/a. No se permitirá cualquier forma de vestimenta o peinado que sea considerado lo contrario a una buena higiene o lo cual sea de distracción o sea perjudicial en apariencia negativa al propósito o conducta de la escuela.

**SOLO se permiten colores para el cabello que se consideren "Natural", incluyendo los rayos del pelo. Estilos de pelo que NO se permiten: Mohawks o cualquier variación de un Mohawk.**

Ya que la moda y designaciones de ropa de marca cambian frecuentemente, la administración, con el asesoramiento y consejo de la facultad, estudiantes y padres, pueden proveer una interpretación de prendas que son cuestionables. El código de vestimenta está en cumplimiento con Arizona Revised Statutes 15-712.

Se espera que todos los estudiantes que asisten a escuelas del Distrito vestan ropa escolar adecuada. Es la responsabilidad del padre de asegurar el cumplimiento con el código de vestimenta. Todos los estudiantes usaran el uniforme estándar escolar. La ropa no puede ser modificada de una manera que incluye, pero no limitado, a cortes y dobladillos en tiras, o que interrumpen el proceso educativo.

1. **Camisas/Blusas** – Kinder usara camisa o blusa azul cielo. Todo otros grados usaran rojo solido. No se permitirán logotipos en las camisetas o sudaderas al menos que sea el logo de la mascota de Riverside Traditional School. Todas las camisetas deben tener un cuello, mangas largas o cortas y no cierres. Todas las camisas deben ser fajadas. Camisetas debajo de las camisas deben ser solamente **blancas, o rojas**. Camisas deben ser de tamaño adecuado.
2. **Pantalones** – Todo caqui, **no mezclilla**, y no logotipo. Los pantalones pueden ser pantalones cortos, faldas, pantalones de pechera, o falda con pantalón corto. Todo los pantalones cortos (para niño y niña), faldas, pantalones de pechera o falda con pantalón corto no deben ser más de dos pulgadas arriba de las rodillas. No se permiten pantalones estilo sudaderas, deportivas, mezclilla o pecheras de mezclilla. Todos los pantalones deben ser de tamaño adecuado. Los pantalones no deben tocar el suelo o abocinar más amplio que el zapato.
3. **Cintos** – Cintos deben ser de UN solo color, café o negro. No iniciales o logos de cualquier tipo en el cinto o hebilla.
4. **Zapatos** – Por razones de seguridad zapatos cerrados o zapatos atléticos son permitidos. No se permiten zapatos de plataforma (tacones), sandalias o zapatillas. Las agujetas deben ser de tamaño estándar y estar atadas correctamente. Pueden usar calcetines/calceas o medias blancas, rojas o cafés.
5. **Ropa de Invierno/Ropa Exterior** – Debe ser de tamaño adecuado sin logotipos con excepción de la mascota escolar. Sudaderas de color blanco, rojo, negro o gris se pueden usar sobre la camisa de uniforme con el cuello de fuera. Camisas de franela o escocés no se permiten. Camisetas debajo de las camisas de uniforme deben ser solo blancas o rojas.
6. **Otro – No se permiten perforaciones en la cara.** Aretes en el área de los oídos solo es aceptable para las niñas. NO se permite aretes en los niños. Niñas sólo pueden usar un arete por oído. No se les permite a los estudiantes usar gafas de sol, sombreros, gorras, o pañuelos (incluyendo pañuelos de pelo). La administración de la escuela toma en cuenta que durante los fríos meses de invierno los estudiantes pueden usar algo para cubrirse la cabeza, tal como una gorra; pero, estos artículos deben ser removidos al entrar a un salón de clases. Cualquier excepción debe tener una excusa médica en el expediente. Carderas con cadenas o cadenas demasiado grandes de cuello no se permiten. Joyería en exceso, tatuajes, botones u otros accesorios, los cuales promueven el uso de alcohol, cigarrillos, drogas y esos que hacen referencia o se identifican a las pandillas no se permiten.
7. Los estudiantes durante el año escolar no pueden usar la gorra de su sudadera en su cabeza. La administración de la escuela reconoce que hay algunos días fríos durante la temporada de invierno en Arizona; pero si un estudiante usa un suéter o sudadera con gorra; no se permitirá el uso en cualquier edificio escolar. Los estudiantes que son rutina mente recordados recibirán una remisión por escrito y corren el riesgo de una suspensión de la escuela por ofensas repetidas.