



Escuelas Bend – La Pine

Inscripción de estudiantes

Escuela _____ Fecha _____

--School Office Use	Student ID _____
	Start / Enrollment Date _____
	Grad Year _____
	Counselor _____

Padre/tutor legal inscribiendo al estudiante: Por favor, complete todas las páginas en este paquete de inscripción. Asegúrese de firmar donde se pide la firma del padre/tutor legal. Incluya los siguientes documentos con su paquete de inscripción:

- Registro de vacunación reciente
- Documento de verificación de nacimiento como un certificado de nacimiento
- Prueba de dirección residencial

Información demográfica del estudiante

Por favor, use letra de molde en todas las páginas.

Apellido legal		Primer nombre legal		Segundo nombre		Grado	
Género			Primer nombre de preferencia		Apellido de preferencia o con el que se conoce		
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> X no binario							
Fecha de nacimiento		Ciudad de nacimiento		Estado de nacimiento		País de nacimiento	
Mes Día Año							

Etnicidad / Raza			
La etnicidad se basa en la nacionalidad, religión e idioma del estudiante. ¿Considera que su estudiante sea de etnicidad hispana?		La raza se basa en las características físicas heredadas del estudiante (marque una o más opciones).	
<input type="checkbox"/> Sí (hispana) <input type="checkbox"/> No (No hispana)		<input type="checkbox"/> Nativo Americana/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Negra/Afroamericana <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Hawaiana/Isleña del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanca	

Información de dirección			
		<input type="checkbox"/> Dirección postal es la misma que dirección residencial	
Información de dirección: Se requiere una prueba de la dirección residencial actual. Ejemplos: factura de servicios públicos, declaración de impuestos y documentos de hipoteca. Los cambios de dirección requieren una prueba de dirección residencial.			
Dirección residencial – Calle y número		Dirección postal - Calle y número o # de apartado postal	
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad
			Estado
			Código postal

Números de teléfono			
*Por favor, indique un número de teléfono que sea el teléfono principal del estudiante.			
Teléfono de casa <input type="checkbox"/> No listado		Teléfono celular del estudiante (deje en blanco si el estudiante no tiene un teléfono celular)	
() <input type="checkbox"/> *Principal		() <input type="checkbox"/> *Principal	
		Teléfono de trabajo del estudiante (deje en blanco si el estudiante no tiene un teléfono de trabajo)	
		() <input type="checkbox"/> *Principal	

Información de inscripción			
¿Ha asistido el estudiante alguna vez a Escuelas Bend-¿La Pine, incluyendo escuelas por Internet? Si responde que sí, indique el nombre de la escuela.		¿Cuál es el nombre y lugar de la <u>última</u> escuela a la que asistió?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Nombre: _____ Ciudad, Estado: _____	
Si nació en el extranjero, ¿ha asistido el estudiante a escuelas en los Estados Unidos por tres (3) o más años?		Si responde que no, indique la fecha en que ingresó a una escuela en los Estados Unidos:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A		Mes Día Año	
¿Es el estudiante un miembro de una comunidad tribal?		Si responde que sí, por favor especifique la comunidad tribal:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Número de inscripción tribal: _____	

Solamente para estudiantes de escuelas preparatorias:	
El mes/año en que el estudiante asistió por primera vez al 9º grado.	
Mes	Año

Firma requerida en la página 5

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante

Encuesta sobre idioma usado

Este cuestionario es requerido. El propósito de este cuestionario es determinar si el uso y la exposición del idioma de su estudiante actualmente podría hacer que su estudiante califique para recibir los servicios de enseñanza del inglés (EL). Si se indica un idioma diferente al inglés, se evaluará el dominio que su estudiante tiene del idioma inglés. Los servicios de enseñanza del idioma inglés solamente se proveerán si su estudiante califica.

Idioma del estudiante: ¿Qué idiomas usa actualmente su estudiante para hablar/expresarse con más frecuencia fuera de la escuela?	Idioma en el hogar: ¿Qué idiomas escucha o usa su estudiante con regularidad en el hogar? (para hablar, medios de comunicación, música, literatura, etc.)?	Lenguaje de Señas Americano: ¿Usa su estudiante un Lenguaje de Señas Americano?
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Describa los idiomas que su estudiante entiende:		
<input type="checkbox"/> No entiende el inglés <input type="checkbox"/> En su mayoría otro idioma y un poco de inglés <input type="checkbox"/> Inglés y otro idioma por igual <input type="checkbox"/> Idioma nativo o tribal <input type="checkbox"/> En su mayoría inglés y un poco de otro idioma <input type="checkbox"/> Solamente el inglés		
¿Participa su estudiante con frecuencia en actividades culturales que son en un idioma diferente al inglés? Por favor, indique la actividad y con qué frecuencia su hijo(a) participa en esta actividad (por ejemplo: una vez por semana, dos veces por semana, una vez al mes).	¿Hay algo que usted piensa que la escuela debería conocer sobre el idioma usado por su estudiante?	
<input type="checkbox"/> Sí, por favor describa la actividad: <input type="checkbox"/> N/A o No	<input type="checkbox"/> Sí, por favor describa: <input type="checkbox"/> N/A o No	
¿Ha recibido su estudiante alguna vez servicios o una instrucción bilingüe/ESL?	Si responde que sí, por favor seleccione el tipo de instrucción.	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Escuchar <input type="checkbox"/> Hablar <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Todas	

Información confidencial y servicios

¿Ha recibido o participado el estudiante alguna vez en un programa de educación especial?	¿Tiene el estudiante actualmente un IEP?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Ha participado el estudiante alguna vez en exámenes o proceso de evaluación de educación especial (actualmente o el pasado)?	Información adicional sobre el programa de educación especial del estudiante.	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Ha recibido o participado el estudiante alguna vez en un plan 504?	¿Ha recibido servicios o participado el estudiante alguna vez en un programa para dotados y talentosos (TAG)?	Indique cualquier tipo de asistencia académica adicional que el estudiante ha recibido.
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Ha recibido o participado el estudiante alguna vez en servicios de consejería en la escuela?	Si responde que sí, por favor provea información adicional.	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Ha sido el estudiante alguna vez expulsado de una escuela?	Si responde que sí, indique el nombre de la escuela.	Si responde que sí, indique la fecha de expulsión.
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Mes Día Año
¿Ha sido el estudiante alguna vez referido para una Evaluación de Riesgos?		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante

Servicios de transporte

Los estudiantes atendiendo a la escuela de su área de asistencia y que viven a más de 1.0 milla de la escuela primaria o más 1.5 millas de la secundaria, automáticamente son designados a la ruta de autobús más cercana a su dirección residencial. Hay algunas excepciones. Por favor, revise nuestra sección de “Que pasa si...” dentro de “Autobuses Escolares” en nuestra página web de Escuelas Bend-La Pine para los padres.

¿Necesita su estudiante viajar en el autobús escolar? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	¿Cuándo comenzará su estudiante a viajar en el autobús? (Fecha de vigencia de esta petición)
SOLAMENTE para estudiantes de Kínder:	
¿Puede su estudiante dejarse sin atender en las paradas del autobús donde se recoge o deja? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Si usted marcó que no (que su estudiante no puede dejarse sin atender en las paradas del autobús donde se recoge o deja), se necesita lo siguiente en la sección de “Información de contactos de emergencia”: <ul style="list-style-type: none"> • Cuando menos un (1) nombre de contacto de emergencia local con un número de teléfono y la casilla marcada para indicar que esta persona puede recoger a su estudiante.

Información de hermanos

Haga una lista de los hermanos que están asistiendo a Escuelas Bend – La Pine.

Apellido del hermano(a)	Primer nombre del hermano(a)	Grado	Escuela de asistencia

Información de contactos de emergencia

No incluya a los padres/tutores legales que serán agregados en la sección de “Información de padres/tutores legales”. Complete los contactos de emergencia (1-3) en el orden que usted desea que llamemos a estos contactos. Por favor incluya un contacto local, el CÓDIGO DE ÁREA en los teléfonos de todos los contactos e indique quién puede recoger a su estudiante.

Estudiantes de Kínder*: Por favor, vea la sección anterior de “Servicios de transporte”.

#1	Primer nombre	Apellido	Relación con estudiante	¿Puede este contacto recoger al estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Teléfono celular ()	Teléfono de casa ()	Otro teléfono ()	Ciudad	Estado
#2	Primer nombre	Apellido	Relación con estudiante	¿Puede este contacto recoger al estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Teléfono celular ()	Teléfono de casa ()	Otro teléfono ()	Ciudad	Estado
#3	Primer nombre	Apellido	Relación con estudiante	¿Puede este contacto recoger al estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Teléfono celular ()	Teléfono de casa ()	Otro teléfono ()	Ciudad	Estado

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante

Información de padres/tutores legales

IMPORTANTE: Se asume que los padres/tutores legales en esta lista tienen acceso a la información de su estudiante, a menos que se proporcione un documento legal indicando lo contrario. Por favor, provea la siguiente información sobre los padres de este estudiante, incluyendo los padres que no viven con el estudiante.

Padre / Tutor legal – #1 <i>Ingrese información sobre un padre/tutor legal abajo.</i>				
Apellido	Primer nombre	Sobrenombre	Inicial segundo nombre	Relación con estudiante
¿Vive el estudiante con esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene permitido esta persona un contacto con el estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene esta persona la custodia del estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Desea esta persona recibir el correo enviado por la escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Puede el estudiante ser recogido(a) por esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Calle y número (dirección residencial) <input type="checkbox"/> La misma del estudiante		Dirección postal (si es diferente a la del estudiante)		
Ciudad Estado Código postal		Ciudad Estado Código postal		
Dirección de correo electrónico		Lugar de trabajo		
Idioma principal	Idioma para la correspondencia escrita		¿Usa un Lenguaje de Señas Americano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Es miembro de las fuerzas armadas en servicio activo O de la Guardia Nacional de tiempo completo?				
<input type="checkbox"/> Sí – Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Cuerpo de Marines o Guardia Costera, Guardia Nacional de tiempo completo, Reserva en servicio activo, técnico militar con estatus doble. <input type="checkbox"/> No- Incluye un miembro retirado o dado de baja, medio tiempo en la Guardia Nacional sin ser desplegado, inactivo en la Reserva, empleado civil del Departamento de Defensa.				
Números de teléfono *Por favor, marque un teléfono que sea el número de contacto principal de este padre. *				
Teléfono celular * <input type="checkbox"/> Principal ()	Teléfono de casa * <input type="checkbox"/> Principal () <input type="checkbox"/> No está listado?	Teléfono de trabajo * <input type="checkbox"/> Principal ()		
Programa de Educación para Migrantes de Oregón Título 1C – El Estudiante puede calificar para servicios gratuitos como tutoría, almuerzo y apoyo académico.				
¿Se ha mudado usted para vivir por su cuenta o con sus niños en los últimos tres (3) años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Ha trabajado usted u otra persona de su hogar en la agricultura, bosques, viveros, pesca/procesamiento o producción de lácteos en los últimos tres (3) años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Padre / Tutor legal – #2 <i>Ingrese información sobre un padre/tutor legal abajo.</i>				
Apellido	Primer nombre	Sobrenombre	Inicial segundo nombre	Relación con estudiante
¿Vive el estudiante con esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene permitido esta persona un contacto con el estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene esta persona la custodia del estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Desea esta persona recibir el correo enviado por la escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Puede el estudiante ser recogido(a) por esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Calle y número (dirección residencial) <input type="checkbox"/> La misma del estudiante		Dirección postal (si es diferente a la del estudiante)		
Ciudad Estado Código postal		Ciudad Estado Código postal		
Dirección de correo electrónico		Lugar de trabajo		
Idioma principal	Idioma para la correspondencia escrita		¿Usa un Lenguaje de Señas Americano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Es miembro de las fuerzas armadas en servicio activo O de la Guardia Nacional de tiempo completo?				
<input type="checkbox"/> Sí – Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Cuerpo de Marines o Guardia Costera, Guardia Nacional de tiempo completo, Reserva en servicio activo, técnico militar con estatus doble. <input type="checkbox"/> No- Incluye un miembro retirado o dado de baja, medio tiempo en la Guardia Nacional sin ser desplegado, inactivo en la Reserva, empleado civil del Departamento de Defensa.				
Números de teléfono *Por favor, marque un teléfono que sea el número de contacto principal de este padre. *				
Teléfono celular * <input type="checkbox"/> Principal ()	Teléfono de casa * <input type="checkbox"/> Principal () <input type="checkbox"/> No está listado?	Teléfono de trabajo * <input type="checkbox"/> Principal ()		
Programa de Educación para Migrantes de Oregón Título 1C – El Estudiante puede calificar para servicios gratuitos como tutoría, almuerzo y apoyo académico.				
¿Se ha mudado usted para vivir por su cuenta o con sus niños en los últimos tres (3) años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Ha trabajado usted u otra persona de su hogar en la agricultura, bosques, viveros, pesca/procesamiento o producción de lácteos en los últimos tres (3) años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante

Ausencias y avisos escolares

Las leyes de Oregón requieren que las escuelas notifiquen a un padre/tutor legal al final del día cuando un estudiante tiene una ausencia injustificada o sin verificar.

Se requiere que cuando menos **UN (A)** padre/tutor legal reciba notificaciones por teléfono. **'A' es REQUERIDO.**

Si un padre/tutor legal no se incluye abajo, Escuelas Bend – La Pine enviará notificaciones al padre indicado arriba como “Padre/Tutor legal - #1” en la sección de “Información de padres/tutores legales”.

A	Apellido	Primer nombre	Número de teléfono para notificaciones: ()	Tipo de notificaciones: <input checked="" type="checkbox"/> Asistencia <input checked="" type="checkbox"/> Avisos
	Opcional. Indique un padre / tutor legal adicional que puede recibir notificaciones.			
B	Apellido	Primer nombre	Número de teléfono para notificaciones: ()	Tipo de notificaciones: <input type="checkbox"/> Asistencia <input type="checkbox"/> Avisos

Información de directorio

Divulgación de información

Aviso sobre **INFORMACIÓN DE DIRECTORIO**: En cumplimiento con FERPA, Escuelas Bend-La Pine tiene una política que puede permitir la divulgación de información de directorio de estudiantes como se describe en la Política de la Junta Directiva JOA. La información de directorio de estudiantes normalmente se incluye en **publicaciones escolares, fotografías de las clases, anuarios, solicitudes de vendedores y comunicaciones externas/internas.**

Si usted **no desea** que Escuelas Bend-La Pine divulgue y/o incluya la información de directorio de su estudiante como se describe arriba, por favor marque la casilla siguiente para indicar que usted escoge la opción de no divulgar la información de directorio.

Información de directorio

Aviso sobre **DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PARA RECLUTADORES MILITARES Y UNIVERSITARIOS**: La Ley Ningún Niño se Queda Atrás del 2001 requiere que los distritos escolares provean, cuando sean solicitados, los nombres, direcciones y números telefónicos de los estudiantes de escuelas preparatorias para los reclutadores militares y universitarios.

Si usted **no** desea que Escuelas Bend-La Pine divulgue la información de su estudiante y/o provea información sobre su estudiante a reclutadores militares o reclutadores universitarios, por favor indique marcando la casilla o casillas siguientes sobre a quiénes no desea que se divulgue esta información:

Reclutadores militares Reclutadores universitarios

Para más información, por favor visite nuestro sitio web sobre Políticas y Regulaciones en www.bend.k12.or.us

Firma del padre/tutor legal

Yo verifico que la información anterior es exacta y completa, y entiendo que es mi responsabilidad informar pronto a la oficina de la escuela cuando haya cambios en esta información.

Firma del padre/tutor legal: _____

Nombre del padre/tutor legal (letra de molde): _____ Fecha: _____



Escuelas Bend – La Pine

Información médica del estudiante

Escuela _____ Fecha _____

--School Office Use
 Student ID _____
 Homeroom: _____
 Nurse Notified:
 Date: _____

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante	Segundo nombre legal del estudiante	Fecha de nacimiento del estudiante		
			Mes	Día	Año

IMPORTANTE: Si el estudiante tiene una condición que pone en peligro su vida, por favor contacte a la enfermera escolar antes del primer día de clases.

Esta información debe actualizarse cada año escolar. Por favor, marque cualquiera de las siguientes condiciones que se apliquen a su estudiante. Provea lo detalles de la condición para cada opción seleccionada. Por favor, contacte a la escuela si la situación médica de su estudiante cambia.

Condiciones médicas Ninguna – *El estudiante no tiene ninguna condición médica.*

- Alergia potencialmente mortal a _____
- Alergia/sensibilidad que no es potencialmente mortal a _____
- Alergia a medicamentos de _____

<input type="checkbox"/> Diabetes ○ Tipo 1 ** ○ Tipo 2 <i>** Vea a la enfermera</i>	<input type="checkbox"/> Asma ○ Ligera ○ Moderada ○ Severa	<input type="checkbox"/> Convulsiones ○ Mortales ○ Gran mal ○ De ausencia ○ Otra	<input type="checkbox"/> Salud mental ○ Ansiedad ○ Bipolar ○ Otra	<input type="checkbox"/> Condición cardíaca _____ ○ Que pone en peligro su vida ○ Estable
<input type="checkbox"/> ADD/ADHD	<input type="checkbox"/> Autismo	<input type="checkbox"/> Asperger	<input type="checkbox"/> Trastorno hemorrágico	<input type="checkbox"/> Dolores de cabeza
<input type="checkbox"/> Migrañas	<input type="checkbox"/> Muscular	<input type="checkbox"/> Neurológica	<input type="checkbox"/> Concusión Fecha: _____	<input type="checkbox"/> Lesión cerebral traumática
<input type="checkbox"/> Ortopédica	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Visión	○ Anteojos ○ Lentes de contacto Fecha de último examen: _____	
<input type="checkbox"/> Otra: _____				

Podría requerirse una nota de un proveedor de cuidados médicos

Si usted marcó cualquiera de las condiciones anteriores, por favor complete la siguiente información:

Condición médica	¿Cómo se manifiesta esta condición? <i>Qué sucede, a qué se parece, época del año en la que ocurre, la causa.</i>	Tratamiento y/o medicamento.

Firma del padre/tutor legal

Yo verifico que la información médica anterior es exacta y completa, y que entiendo que es mi responsabilidad notificar pronto a la oficina de la escuela sobre cualquier cambio en esta información.

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____
 Nombre del padre/tutor legal (letra de molde) _____ Teléfono: _____



Escuelas Bend – La Pine

Reconocimientos importantes

Apellido legal del estudiante	Primer nombre legal del estudiante

POR FAVOR, LEA Y CONTESTE cada pregunta/enunciado.

Provea sus iniciales para dar su aprobación o aceptación.

- ¿Tiene el estudiante alguna limitación física? Sí No
 Si responde que sí, por favor describa: _____

- Ocasionalmente, es necesario contactar a un padre/tutor legal sobre una emergencia del estudiante como un accidente o enfermedad repentina. Si ocurre una emergencia médica en la escuela o durante una actividad organizada por la escuela, se harán esfuerzos por contactar al padre/tutor legal. Si el padre/tutor legal no puede contactarse, se intentará contactar a las personas indicadas para casos de emergencias. _____
Iniciales
- En caso de que una lesión o enfermedad sea de tal gravedad que requiera de un tratamiento médico inmediato, los administradores de la escuela usarán su buen juicio para llamar al 911 o transportar al estudiante a la instalación médica más cercana. El padre/tutor legal se contactará lo más pronto posible. _____
Iniciales
- El padre/tutor legal acepta la responsabilidad de notificar a la enfermera o al personal de la oficina principal de la escuela sobre cualquier cambio en la condición médica de su estudiante durante el año escolar y después de la fecha mostrada en este documento. _____
Iniciales
- Si usted tiene preguntas o desea discutir una condición médica de su estudiante con la enfermera, contacte a la oficina de la escuela. _____
Iniciales
- Todos los medicamentos que su estudiante tome en la escuela deben ser llevados y recogidos de la oficina de la escuela por el padre/tutor legal. Un formulario de **Autorización para administración de medicamentos** es requerido para cada medicamento. Esto incluye medicamentos recetados, medicamentos comprados sin receta, aceites esenciales y pastillas para la tos. _____
Iniciales
 Los medicamentos de emergencia podrían estar exentos. Contacte a la oficina de la escuela.
- Las escuelas no tienen reservas de medicamentos. El padre/tutor legal debe proveer los medicamentos. _____
Iniciales
- Ambos padres tendrán el mismo acceso a sus hijos mientras estén en la escuela, a menos que dicho acceso sea restringido por una orden de la corte y que esa orden de la corte se haya presentado en la oficina de la escuela. Las órdenes y/o sentencias de la corte deben estar firmadas y fechadas por un juez. **Los padres/tutores legales son responsables de proveer a la oficina de la escuela con la información más reciente sobre los derechos de custodia y/o parentales.** _____
Iniciales

Firma del padre/tutor legal

Yo verifico que he leído cada uno de los enunciados anteriores y entiendo que es mi responsabilidad informar pronto a la oficina de la escuela sobre cualquier cambio.

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____

Nombre del padre/tutor legal (letra de molde): _____

Teléfono: _____

Esta página está
destinada a estar en
blanco.

Entregue esta sección a la oficina de la escuela

Complete las partes de abajo para cada padre que desea tener una cuenta de ParentVue. Recomendamos que cuando menos uno de los padres solicite una clave de activación de ParentVue y configure una cuenta. Cada padre tendrá su propia clave de activación.

Su cuenta de ParentVue provee un acceso a todos sus estudiantes inscritos en Escuelas Bend-La Pine.

Las *claves de activación* expiran después de 120 días. Si usted no crea su cuenta de ParentVue™ dentro de 120 días, va a necesitar solicitar una nueva *clave de activación*.

Los padres/tutores legales deben revisar y actualizar la información de sus estudiantes al comienzo de cada año escolar.

Una información actualizada y exacta es esencial en una emergencia o para responder a una situación médica.

Solicitud de clave de activación de ParentVue™

NOTA: Si usted ya tiene una cuenta de ParentVue™, no necesita solicitar otra clave de activación.

Por favor use letra de molde.

Apellido del padre/tutor legal: _____ Primer nombre del padre/tutor legal: _____

Haga una lista de todos los estudiantes asistiendo a Escuelas Bend – La Pine, a los que el padre/tutor legal puede tener acceso:

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

¿Como le gustaría recibir su clave de activación de ParentVue? Correo (dirección residencial) Correo electrónico

Solicitud de clave de activación de ParentVue™

NOTA: Si usted ya tiene una cuenta de ParentVue™, no necesita solicitar otra clave de activación.

Por favor use letra de molde.

Apellido del padre/tutor legal: _____ Primer nombre del padre/tutor legal: _____

Haga una lista de todos los estudiantes asistiendo a Escuelas Bend – La Pine, a los que el padre/tutor legal puede tener acceso:

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Escuela: _____

¿Como le gustaría recibir su clave de activación de ParentVue? Correo (dirección residencial) Correo electrónico

Esta página está
destinada a estar en
blanco.

Acceso rápido a la información académica de su estudiante

Usar ParentVue incluye un acceso a todos sus estudiantes inscritos en Escuelas Bend-La Pine. Información que usted verá en ParentVue:

- Información académica
- Asistencia escolar
- Horarios de clases

Actualice la información de su estudiante

Los padres/tutores legales deben revisar y actualizar la información de sus estudiantes al comienzo de cada año escolar.

Una información actualizada y exacta es esencial en una emergencia o para responder a una situación médica.

Dentro de la sección de Actualizar/Inscribirse de ParentVue, usted puede actualizar la siguiente información de su estudiante:

- Información sobre padres/tutores legales
- Información de contacto de emergencia

Además, usted puede inscribir a un estudiante nuevo que nunca haya asistido a Escuelas Bend-La Pine. La actualización de información de su estudiante o la inscripción de un estudiante nuevo en línea debe hacerse en una computadora de escritorio (en vez de un dispositivo móvil).

Para más información y sobre cómo usar el sistema, por favor, visite nuestro sitio web: <http://www.bend.k12.or.us>. Seleccione la pestaña **Parents** y después haga clic en el símbolo de ParentVue™.

¿Qué necesita usted?

- Clave de activación de ParentVue™. Solicite esta clave en la oficina de la escuela de su estudiante. Complete el formulario de abajo.
 - Cada padre tendrá su propia clave de activación.
 - Su cuenta de ParentVue provee un acceso a todos sus estudiantes inscritos en Escuelas Bend-La Pine.
 - Las *claves de activación* expiran después de 120 días. Si usted no crea su cuenta de ParentVue™ dentro de 120 días, va a necesitar solicitar una nueva *clave de activación*.
- Configure su cuenta de ParentVue™. Siga las instrucciones provistas en la carta de *clave de activación*.
 - Recomendamos que configure su cuenta en una computadora de escritorio.
 - Recomendamos que use los navegadores de Internet FireFox™ o Chrome™.
- El acceso a ParentVue™ está disponible en el sitio web de Escuelas Bend-La Pine (www.bend.k12.or.us) dentro de "Parent Tools".

Aplicación de ParentVue™ para dispositivos móviles

Hay una aplicación de ParentVue™ para iPhone™, iPad™ y Android™. La aplicación es gratuita. Desde su dispositivo, busque 'ParentVue'. El URL para configurar es <https://pv.bend.k12.or.us>

¿Pueden los estudiantes ingresar a ParentVue™?

Los estudiantes usan StudentVue™ para ingresar a su cuenta de la red de Escuelas Bend-La Pine. StudentVue™ es accesible desde la página web de la escuela de su estudiante.

The screenshot shows the ParentVue interface with a sidebar menu on the left and a main content area. The sidebar menu includes items like Messages, Calendar, Attendance, Class Schedule, Class Websites, Course History, Discipline, Grade Book, Health, Report Card, School Information, Student Info, and Documents. The main content area displays student profiles for 'Abraham' and 'Apple'. Callouts point to the 'Select a student here.' dropdown menu, the 'Enroll / Update student information' button, and the 'Quick access menu items' in the sidebar.