

NETCONG ELEMENTARY SCHOOL FORMULARIO DE EMERGENCIA

NOMBRE DEL NIÑO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ GRADO ____ GÉNERO M F
Apellido primer nombre I

NIÑO VIVE CON (Marque uno) _____ Ambos padres _____ Solo madre _____ Solo padre _____ Otros _____

DIRECCIÓN DE CALLE _____ TELÉFONO DE CASA _____

DIRECCIÓN DE CORREO (SI ES DIFERENTE) _____

INDIQUE AQUÍ SI LA DIRECCIÓN ES NUEVA (DENTRO DE LOS PASADOS 12 MESES) _____

Nombre de la madre _____
Apellido Primer Nombre

Teléfono de trabajo de la madre _____ Celular _____ Hogar _____
El mejor # para comunicarse con usted (marque uno) Casa Trabajo Celular

CORREO ELECTRÓNICO _____

Nombre del padre _____
Apellido Primer Nombre

Teléfono de trabajo de la madre _____ Celular _____ Hogar _____
El mejor # para comunicarse con usted (marque uno) Casa Trabajo Celular

CORREO ELECTRÓNICO _____

En caso de que no podamos comunicarnos con usted, enumere tres familiares / vecinos que asumirán el cuidado temporal de su hijo/a.

Contacto de emergencia # 1 Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Contacto de emergencia # 2 Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Contacto de emergencia # 3 Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

**¿SU HIJO TIENE SEGURO DE SALUD? SÍ _____ NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS _____
NO _____**

NJ Family Care proporciona seguro médico gratuito o de bajo costo para niños sin seguro y ciertos padres de bajos ingresos. Para obtener más información, llame al 800-701-0710 o visite www.njfamilycare.org para solicitar en línea. Puede divulgar mi nombre y dirección al Programa NJ FamilyCare para contactarme sobre el seguro de salud. Se requiere consentimiento por escrito de conformidad con 20 U.S.C. § 1232g (b) (1) y 34 C.F.R 99.30 (b)

En caso de accidente o enfermedad grave, solicito a la escuela que se comunique conmigo. Si la escuela no puede comunicarse conmigo, por le autorizo a la escuela llamar al médico que se indica a continuación y seguir sus instrucciones. Si es imposible contactar a este médico, la escuela puede tomar los pasos necesarios. También autorizo la divulgación de información médica pertinente (afecciones médicas, alergias y / o regímenes de medicamentos) para ser intercambiada entre el personal profesional apropiado involucrado en el cuidado de mi hijo. Si el historial médico de mi hijo cambia, lo notificaré a la escuela.

NOMBRE DEL MÉDICO _____ TELÉFONO _____

SI SU HIJO TIENE UNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES, INDIQUE: ALERGIA A _____

___ASMA ___DIABETES ___CONVULSIONES OTRAS CONDICIONES DE SALUD _____

POR FAVOR INDIQUE CUALQUIER MEDICINA QUE SU NIÑO TOMA Y CON LA FRECUENCIA QUE LA TOMA

Doy permiso para que la enfermera administre lo siguiente a mi hijo/a solo en caso de emergencia

BENADRYL PARA LA REACCIÓN ALÉRGICA (PICADA DE ABEJA, COMIDA, ETC.) _____

FIRMA DEL PADRE / TUTOR _____ FECHA _____

CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO DE NO EMERGENCIA REQUIERE UNA NOTA DEL MÉDICO DEL MÉDICO PERSONAL DE SU HIJO Formulario 4

NETCONG ELEMENTARY SCHOOL

MEDIA RELEASE FORM

Estimados padres / tutores:

A veces, durante el año escolar, se nos presentan oportunidades para que los estudiantes sean fotografiados y / o grabados en video, tales como:

1. Compartir eventos en las redes sociales: Facebook, Twitter, Instagram, etc.
2. Comunicados de prensa en periódicos, boletines, folletos.
3. Visualización en televisión por cable o en la red
4. Vídeos de capacitación para educadores dentro y fuera del distrito.
5. Exhibición para agencias, compañías y corporaciones que patrocinan o trabajan con actividades escolares, etc.

También hay ocasiones en que los estudiantes tienen la oportunidad de ser entrevistados, entrevistar o intercambiar preguntas y respuestas con los medios de comunicación.

Para honrar más fácilmente los deseos de los padres en tales situaciones, mantendremos una lista de estudiantes cuyos padres / tutores prefieran que los niños no participen en tales actividades.

Indique su consentimiento marcando las siguientes líneas.

.....

Para el año escolar: _____ Grado: _____

Nombre del/los estudiante/s: _____

Por favor marque uno que aplique:

Doy mi permiso para que mis hijos sean fotografiados y / o grabados en video y / o entrevistados por cualquier fuente de medios externos durante las actividades y / o eventos de la escuela.

Prefiero que mi/s hijo/a/s NO sean FOTOGRAFADOS, grabados en video o entrevistados para ninguna fuente fuera de la escuela durante el año escolar actual.

Firma del padre / tutor

Fecha

(A new media release form must be completed and on file in the Main Office each year that a student attends Netcong School)

Network Etiquette - You are expected to abide by the generally accepted rules of network etiquette. These include (but are not limited to) the following:

- Be polite. Do not get abusive in your messages to others.
- Use appropriate language. Do not swear, use vulgarities or any other inappropriate language. Illegal activities are strictly forbidden.
- Do not reveal your personal address or phone numbers of students or colleagues.
- Note that electronic mail (e-mail) is not guaranteed to be private. People who operate the system do have access to all mail. Messages relating to or in support of illegal activities may be reported to the authorities.
- Do not use the network in such a way that you would disrupt the use of the network by other users.
- All communications and information accessible via the network should be assumed private property.

Internet Acceptable Use Agreement

Netcong Elementary School makes no warranties of any kind, whether expressed or implied, for the service it is providing. Netcong Elementary School will not be responsible for any damages users suffer. This includes loss of data resulting from delays, non-deliveries, missed deliveries, or service interruptions caused by its own negligence or your errors or omissions. Use of any information obtained via the Internet is at your own risk. Netcong Elementary School specifically denies any responsibility for the accuracy or quality of information obtained through these services.

Security - security on any computer system is a high priority, especially when the system involves many users. If you feel you can identify a security problem on the Internet, you must notify a Building Administrator. Do not demonstrate the problem to other users. Do not use another individual's account without written permission from that individual. User attempts to log on to the Internet using someone else's password, or as a system administrator may result in cancellation of user privileges. Any user identified as a security risk or having a history of problems with other computer systems may be denied access to the Internet.

Vandalism - Vandalism will result in cancellation of privileges. Vandalism is defined as any malicious attempt to harm or destroy the data of another user, Internet, or any of the above listed agencies or other networks that are connected to any of the Internet backbones. This includes, but is not limited to, hacking and the uploading or creation of computer viruses.

User/Parent/Guardian/Teacher Agreement

INTERNET USER

I understand and will abide by the above Internet Use Agreement. I further understand that any violation of the regulations above is unethical and may constitute a criminal offense. Should I commit any violation, my access privileges may be revoked, school disciplinary action may be taken, and/or appropriate legal action may result from my actions.

User's Full Name: _____

User Signature: _____ Date: _____

PARENT OR GUARDIAN

As the parent or guardian of this student, I have read the Internet Use Agreement. I understand that this access is designed for education purposes. The Netcong Elementary School has taken precautions to eliminate controversial material. However, I also recognize it is impossible for school districts to restrict access to all controversial materials, and I will not hold them responsible for materials acquired on the network. Further, I accept full responsibility for supervision if and when my child's use is not in a school setting. I hereby give permission to issue an account for my child and certify that the information contained on this form is correct.

Parent/Guardian's Name: _____
(Please print)

Parent/Guardian's Signature: _____ Date: _____

Student Handbook Verification Form

El manual, que está disponible en www.netcongschool.org, está diseñado y publicado para proporcionar la mayor cantidad de información posible.

Tómese el tiempo para revisar las polizas y los procedimientos juntos. Dele atención especial a las áreas principales que se enumeran a continuación:

- Comportamiento y disciplina
- Uso del teléfono celular
- Detención
- Acciones disciplinarias
- Código de vestimenta
- Acoso, intimidación e bullying - Política 5512
- Notificación de acción afirmativa - Título IX y N.J.A.C. 6: 4

Después de leer el Manual completo con su hijo/a, firme a continuación. Su firma (s) confirmará que usted y su hijo/a han leído y entendido el contenido del Manual del Estudiante de la Escuela Primaria de Netcong. Este formulario debe devolverse al/la maestro/a del aula.

***He revisado el Manual del estudiante con mi hijo/a/os
y todos estamos al tanto de las políticas escolares.***

Imprima el nombre del padre

Firma

Fecha

Imprima el nombre del niño/a

Firma

Fecha

Imprima el nombre del niño/a

Firma

Fecha

Imprima el nombre del niño/a

Firma

Fecha

Imprima el nombre del niño/a

Firma

Fecha

Maestro/a de primer periodo _____

NETCONG ELEMENTARY SCHOOL

26 College Road, Netcong, NJ 07857
973.347.0020 Fax: 973.347.3676 www.netcongschool.org

Estimado Padre / Tutor:

La Escuela Primaria Netcong está utilizando la función del Portal para Padres en Génesis, nuestro sistema de información estudiantil. El Portal para padres le permite acceder a información sobre su hijo/a, incluyendo registros de asistencia, calificaciones, boletas de calificaciones, tareas en el aula, etc. Le recomendamos que aproveche esta función para facilitar el proceso de comunicación.

Es necesario registrarse para obtener acceso a este sitio protegido por contraseña. Debe completar el proceso de registro proporcionando la información requerida en el formulario a continuación y devolviéndola a la escuela. El correo electrónico que proporcione será su nombre de usuario y también la dirección a la que se enviará toda la comunicación desde el Genesis Parent Portal. Luego recibirá un correo electrónico con una contraseña.

Después de recibir su contraseña, puede acceder al Portal de Padres haciendo clic en el icono en la página de bienvenida de nuestro sitio web (www.netcongschool.org). También puede ir directamente a <http://parents.genesisedu.com/netcong>.

Esperamos que encuentre que el Genesis Parent Portal es una herramienta útil. Si tiene preguntas, envíe un correo electrónico al servicio de asistencia a parentsupport@netcongschool.org.

Atentamente,
Kathleen Walsh
Superintendent

(Complete y regrese a la oficina principal)

REGISTRATION FORM FOR GENESIS PARENT MODULE

Nomre de estudiante(s): _____

Padre/Tutor Primer Nombre

Padre/Tutor Apellido

Relación al estudiante: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico del padre / tutor (obligatorio)

Firma del Padre / Tutor

NJ Family Care

Cobertura de salud asequible. Cuidado de calidad.

NJ Family Care es un programa de seguro de salud financiado por el gobierno federal y estatal creado para ayudar a los niños no asegurados de Nueva Jersey y a ciertos padres y tutores de bajos ingresos a tener una cobertura de salud asequible. No es un programa de asistencia social. NJ Family Care es para familias que no tienen seguro a través de su trabajo disponible o asequible, y que no pueden pagar el alto costo del seguro de salud privado.

Con la firma de esta legislación, el gobernador Corzine se comprometió con Nueva Jersey para proporcionar seguro médico universal a los niños y opciones asequibles para los padres / tutores. Esta ley exige que todos los niños menores de 18 años tengan seguro de salud.

Therefore, the Netcong Elementary School District, in accordance with the New Jersey Department of Education, is now assisting the New Jersey Department of Human Services in its efforts to provide information and help to identify uninsured children and to help families access free or low-cost health insurance. For more information call 800-701-0701 or visit the NJ Family Care website at www.njfamilycare.org.

Por lo tanto, el Distrito Escolar Primario de Netcong, de acuerdo con el Departamento de Educación de Nueva Jersey, ahora está ayudando al Departamento de Servicios Humanos de Nueva Jersey en sus esfuerzos para proporcionar información y ayudar a identificar a los niños sin seguro y ayudar a las familias a acceder seguro de salud gratuito o de bajo precio. Para obtener más información, llame al 800-701-0701 o visite el sitio web de NJ Family Care en www.Njfamilycare.org.

¿Tiene seguro médico?

Sí ____ Nombre de la compañía de seguros _____.

No ____ Si no tiene seguro de salud, complete la siguiente sección:

____ PUEDE darle mi nombre y dirección al Programa NJ Family Care para contactarme sobre el seguro de salud.

____ NO PUEDE darle mi nombre y dirección al Programa NJ Family Care para contactarme sobre el seguro.

Nombre del estudiante _____ Grado: _____

Firma de padre _____ Fecha: _____

Written consent required pursuant to 20 U.S.C. #1232g(b)(1) and 34 C.F.R.99.30 (b)

Netcong Elementary School

Daily Student Release Form

Estimados padres / tutores,

De acuerdo con la política # 8601 Pupil Supervision After School Dismissal, todos los padres y tutores deben ser conscientes de lo siguiente:

Al salir de la escuela, los padres pueden solicitar que la escuela no libere al alumno a caminar a casa después de la salida a menos que dicho alumno sea entregado a los padres, tutores legales y / o acompañantes, designados por los padres o tutor legal.

Como resultado de esta política, el formulario a continuación debe completarse y devolverse a la escuela a más tardar el 6 de septiembre del 2022.

Daily Student Release Form

Nombre del estudiante _____ GRADO _____

_____ Mi hijo tiene permiso para caminar a casa desde la escuela al salir.

_____ Mi hijo debe permanecer en la escuela al salir y solo puede ser entregado a las siguientes personas:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Please be aware that if your child remains at the school past 3:00pm on a regular school day or 1:00 pm on an early dismissal day, we will first try to contact those names listed on the emergency form. If we are unsuccessful in reaching anyone or if said person cannot pick your child up in a reasonable period of time, the Netcong Police Department and/or DCPD may be contacted.

Tenga en cuenta que si su hijo/a permanece en la escuela después de las 3:00 p. m. durante un día escolar regular o 1:00 p. m. durante un día de salida temprano, primero intentaremos comunicarnos con los nombres que indicados en el formulario de emergencia. Si no logramos comunicarnos con alguien o si dicha persona no puede recoger a su hijo/a en un período de tiempo razonable, se puede contactar al Departamento de Policía de Netcong y / o DCPD.

Nombre del padre / tutor (IMPRIMIR)
Fecha

Firma del padre / tutor