Enviar formularios completados: creynolds@republiccharterschools.org

Grade Level: ▢5th ▢6th ▢7th ▢8th ▢9th ▢10th ▢11th ▢12th

IEP ▢Yes ▢No

Custody Order?▢Yes ▢No

REPUBLIC SCHOOLS

2025-2026 Requisitos de Inscripción de Estudiantes

Nombre del Estudiante:_____ **25-26 Grado:** _____

Todos los documentos a continuación se requieren para poder considerar a un estudiante *completamente inscrito(a)* en una Escuela Rocketship. Solo marque los documentos si son elegibles, completos, firmados y fechados.

Formularios de Registro de Estudiante 2024-25. Completos

- ▢ Carta de Aceptación (Página 1)
- ▢ Información del Estudiante (Página 2)
- ▢ Consulta del niño(a)/Evaluación de Salud (Página 3)
- ▢ Encuesta de Pre-K/Permiso para Propósitos Mediáticos (Página 4)
- ▢ Information Adicional de la Familia y el Estudiante (Página 5)
- ▢ Solicitud de Expedientes del estudiante (Página 6)

Documentos de Padre(s)/Tutor(es):

- ▢ Identificación con foto emitida por el Gobierno del Padre biologico/Tutor
- ▢ Comprobante de domicilio: Cada documento debe ser original y estar a nombre del padre/tutor, con dirección actual y fechado en los últimos 30 días.

- ➢ Recibo reciente de electricidad/gas/agua
- ➢ Seguro de vivienda *(se requiere 2da prueba)*
- ➢ Servicios de Cable/Internet
- ➢ Documento del IRS
- ➢ Aseguranza de Carro/Registration *(se requiere 2da prueba)*
- ➢ Document Judicial Legal
- ➢ Recibo de Impuestos de Propiedad
- ➢ Contrato de arrendamiento o Alquiler Actual *(debe estar activo y firmado por el arrendatario y el arrendador)*

Documentos del Estudiante:

- ▢ **Copia de Prueba de Nacimiento**
- ▢ **Copia de cartilla de vacunación actualizadas en un formulario estatal de TN**
- ▢ **Examen Físico Actual**

Documentos Adicionales *(si aplican)*

- ▢ *Copia más reciente del Plan de Educación Individualizado (IEP)*
- ▢ *Copia más reciente del Plan 504 del Estudiante*
- ▢ *Formulario de administración de medicamentos*
- ▢ *Formulario de adaptación para alergias alimentarias*
- ▢ *Formulario de baja de la escuela anterior*
- ▢ *Orden de Custodia Reciente*

Carta de Aceptación
SY 2025- 2026

RePublic Schools es una red de escuelas públicas chárter de 5 a 12 grado dedicada a eliminar la brecha de rendimiento en nuestra vida. RePublic es más que un sistema escolar: es una familia en crecimiento de maestros, líderes, padres y comunidades, todos dedicados a hacer un cambio positivo para nuestro futuro.

Favor de completar y entregar este formulario a:

- **Nashville Prep: (NP) 1300 56th Ave N, Nashville, TN 37209**
- **Liberty Collegiate Academy: (LCA) 3515 Gallatin Pike, Nashville, TN, 37216**
- **Republic High School: (RHS) 3307 Brick Church Pike, Nashville, TN, 37216**

Bienvenidos! Esta carta es para confirmar su aceptación en Las Escuelas Públicas de RePublic para el año escolar 2024-2025. Al firmar este formulario, usted reconoce que acepta nuestra oferta para que su(s) hijos(as) asistan a nuestra escuela. Ademas, al aceptar esta oferta, pierde su(s)inscripción(es) en otras escuelas de MNPS a partir de la fecha mencionada anteriormente. **Favor de firmar y entregar esta carta a la Oficina Central inmediatamente para asegurar su compromiso en nuestra lista entrante.**

_____ _____
Firma del Padre/Tutor Fecha

_____ _____
Nombre del Estudiante Fecha de Nacimiento

_____ _____
Dirección Número de teléfono

_____ _____
Ciudad, Estado, Código Postal Número de teléfono

Gracias una vez más por su interés en nuestra escuela. Estamos muy emocionados de que se una a nuestra familia RePublic Nashville family. Por favor recuerde, al firmar este formulario, usted pierde su inscripción(es) en otras escuelas de MNPS y acepta a nuestra escuela como su escuela de elección para el año 2025-2026. Esta firma electrónica a continuación y sus campos relacionados se tratan como una firma manuscrita en un formulario en papel.

Firma del Padre/Tutor Signature:_____ Fecha:_____

Información del Estudiante

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Legal *Primer Nombre Legal* *Segundo Nombre*

Fecha de Nacimiento del Estudiante: _____ **País de Nacimiento:** _____ **Fecha que entró a US:** _____ **Estado de Nacimiento:**_____
Mes / Dia / Ano *Mes/ Dia*

País de Nacimiento: _____ **Ciudad de Nacimiento:** _____ **Género:** ▢ Femenino ▢ Masculino ▢ No-Binario

Dirección del Estudiante*: _____
* Dirección donde el estudiante duerme todas las noches *Calle , Dept. #, Ciudad, Código Postal*

El estudiante vive con: ▢ Madre ▢ Padre ▢ Ambos Padres ▢ Tutor Legal ▢ Otro: _____

Escuela Previa: : _____ **Distrito Escolar Previo:** _____ **Como escucho de nosotros:** _____

Parent/Guardian Information 1

Nombre de Padre/Tutor: _____ **Relacion:** ▢ Madre ▢ Padre ▢ Otro: _____
Apellido Legal *Nombre Legal*

Número Telefónico: _____ **Correo Electrónico:** _____

Comunicación con Padre ▢ English ▢ Español ▢ Somali ▢ Otro

Nombre de Soltera de la Madre: _____

Parent/Guardian Information 2

Nombre de Padre/Tutor: _____ **Relacion:** ▢ Madre ▢ Padre ▢ Otro: _____
Apellido Legal *Nombre Legal*

Número Telefónico: _____ **Correo Electrónico:** _____

Comunicación con Padre ▢ English ▢ Español ▢ Somali ▢ Otro

Direccion (*Si es diferente a la del estudiante*) _____
Street, Apt. #, City, Zip Code

Additional Student Demographics

Etnia del Estudiante: El Estudiante es Hispano/Latino? ▢ Si, Hispano o Latino ▢ No Hispano o Latino

Raza Del Estudiante (*mandatorio, puede elegir hasta 5*) ▢ Japones ▢ Laosiano(a) ▢ Blanco(a) ▢ Chino(a) ▢ Samoano(a) ▢ Negro(a) o Afroamericano ▢ Indio(a) Americano(a) o Nativo(a) de Alaska ▢ Indio(a) Asiatico ▢ Asiaatico Otro ▢ Vietnamita ▢ Isleno del Pacifico ▢ Guamani ▢ Filipino(a) ▢ Tahitiano(a) ▢ Hmong ▢ Koreano(a) ▢ Camyano(a) ▢ Hawaiano(a)

Student/Family Address Type ▢ Single Family Home (*House, Condo, Mobile*) ▢ Doubled-Up ▢ Hotel/Motel ▢ Unsheltered (*Car/Campsite*) ▢ Shelter (*Transitional Housing Program*) ▢ Other:_____

Consulta del niño(a) y Evaluacion de Salud

Consulta del Nino(a)

Nombre del Estudiante: _____ **Fecha del Nacimiento del Estudiante:** _____
Apellido Legal *Primer Nombre* *Mes / Dia / Ano*

Su niño(a) tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP) activo?
▫ Si ▫ No **Si si,, favor de proveer una copia*

Su niño(a) ha tenido recientemente una evaluación para posiblemente recibir servicios de educación especial?
▫ Si ▫ No **Si si,, favor de proveer una copia*

Su niño(a) tiene un plan 504?
▫ Si ▫ No **Si si,, favor de proveer una copia*

Su niño(a) recibe servicios de habla/lenguaje?
▫ Si ▫ No **Si si,, favor de proveer una copia*

Su niño(a) recibio servicios de educación especial en casa/escuela privada?
▫ Si ▫ No

Si respondio si a cualquier pregunta arriba, favor de proveer detalles adicionales: _____

_____

¿Usted tiene preocupaciones adicionales que le gustaría compartir? ▫ Si ▫ No

Si si, favor de explicar: _____

_____

_____

Favor de proveer todas las copias de la sección de Educación Especial al inscribirse

Información de Salud del Estudiante

Su estudiante padece cualquiera de los siguientes:

Alergias? ▫ Si ▫ No

Asma? ▫ Si ▫ No

Diabetes? ▫ Si ▫ No

Convulsiones? ▫ Si ▫ No

Problemas de visión? ▫ Si s ▫ No

Problemas auditivos? ▫ Si ▫ No

Problemas cardiacos? ▫ Si ▫ No

Usa Lentes? ▫ Si ▫ No

Problemas respiratorios? ▫ Si ▫ No
*Debido a picaduras de abeja

Limitaciones físicas? ▫ Si ▫ No

Otro? ▫ Si ▫ No

Si contesto si a cualquier pregunta arriba, favor de proveer detalles adicionales: _____

_____

Alergias a alimentos o Restricciones dietéticas? Si si, favor de proveer una copia del doctor _____

_____

Lista de medicamentos que su nino(a) esta tomando: _____

_____

¿Se requiere medicación en la escuela? ▫ Si ▫ No **** Si si, favor de decirle a su doctor que complete la forma de autorización médica***

Permiso para Propósitos Mediáticos

***RePublic Schools** se enorgullece de los muchos logros de nuestros estudiantes y personal. A menudo, tales logros atraen la atención de los socios de RPS, periódicos, estaciones de televisión, u otros medios de comunicación que visitan nuestras escuelas para fotografiar, filmar, grabar, y/o entrevistar a los estudiantes y personal durante diversas actividades. Así mismo, a menudo usamos fotografías de nuestros estudiantes en las publicaciones y sitios web de las Escuelas Públicas de RePublic. Es posible que nuestros socios educativos también deseen utilizar fotografías y grabaciones de los estudiantes con fines educativos y promocionales. Para promover nuestro objetivo de desarrollar educadores excepcionales, podemos invitar a socios educativos (por ejemplo, organizaciones de acreditación de maestros) a asistir a sesiones en el aula y compartir fotos y videos del aula con estas organizaciones para apoyar el desarrollo profesional de nuestros maestros.*
Para la privacidad de su hijo(a), debemos saber si desea que su hijo(a) sea fotografiado(a), grabado(a) en video o entrevistado(a) para los fines descritos anteriormente.

▢ **Si, Yo DOY permiso** que mi hijo(a) sea fotografiado(a), grabado(a) en video o entrevistado(a) por las noticias y/o los medios de comunicación por cualquier motivo y que las Escuelas Públicas de RePublic utilicen la fotografía, el nombre, las palabras y el producto del trabajo de mi hijo(a) en la escuela y las publicaciones, sitios web y otros elementos de marketing de las Escuelas Públicas de RePublic. O Las Escuelas Públicas de RePublic y sus licenciatarios (Por ejemplo, organizaciones y socios de apoyo educativo de terceros)—colectivamente "RePublic".-Además, yo autorizo a Rocketship a grabar la imagen y/o voz de mi hijo(a) con fotografías,películas, cintas de video o grabaciones digitales ("Grabaciones") y a editar dichas grabaciones, y a usar, reproducir, mostrar, y/o distribuir, y/o realizar trabajos derivados de cualquiera de las grabaciones o del producto del trabajo de mi hijo(a) con fines educativos y promocionales, a perpetuidad. Yo entiendo y acepto que el uso de tales Grabaciones y productos de trabajo se realizará sin ninguna compensación para mi o para mi hijo(a). Yo entiendo y acepto que RePublic puede mostrar o usar el nombre y apellido de mi hijo(a) con el uso de las grabaciones y/o el producto del trabajo de mi hijo(a). Yo entiendo y acepto que RePublic y/o sus representantes autorizados tendrán el derecho, título e interés exclusivos, incluidos los derechos de autor, sobre las grabaciones.

▢ **No, YO NO DOY permiso** para que mi hijo(a) sea fotografiado, grabado(a) en video o entrevistado(a) como se describe arriba. Tampoco doy mi permiso para que las Escuelas Públicas de RePublic utilicen las Grabaciones de mi hijo(a) para los fines descritos anteriormente.

Yo/ Nosotros el abajo firmante declaramos bajo pena de perjurio que somos los padres o tutores legales del estudiante mencionado anteriormente y otorgamos las autorizaciones anteriores. Esta firma electrónica a continuación y sus campos relacionados se tratan como una firma manuscrita en un formulario en papel.

Firma del Padre/Tutor Signature:_____ **Fecha:**_____

Información del Padre y Estudiante

Información adicional del Padre/Tutor y del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Legal *1er Nombre Legal* *Mesh / Dia / Ano*

Existe una orden judicial activa o un problema de custodia que involucre a este estudiante?
▢ **Si** ▢ **No** **Si si, favor de proveer el documento*

¿Está el padre/tutor en el servicio militar?
▢ **Si** ▢ **No**

Si si, cual es el nombre del padre/tutor :_____ **Fecha del Servicio Militar/Rama:**_____

Información de Contacto de Emergencia del Estudiante

Favor de ingresar el nombre de los contactos autorizados y su relación con el estudiante. NO ingrese Padres/Tutores aquí si ya ingresó la información en la sección de Padre/Tutor en el Formulario de Registro de Nuevos Estudiantes.

Contacto de Emergencia 1 **requerido*

Last Name:	*First Name:*	*Relationship: to Student*	*Phone:*

Contacto de Emergencia 2

Apellido:	*Primer Nombre:*	*Relación: con el Estudiante*	*Telefono:*

Contacto de Emergencia 3

Apellido:	*Primer Nombre:*	*Relación: con el Estudiante*	*Telefono:*

Contacto de Emergencia 4

Apellido:	*Primer Nombre:*	*Relación: con el Estudiante*	*Telefono:*

Contacto de Emergencia 5

Apellido:	*Primer Nombre:*	*Relación: con el Estudiante*	*Telefono:*

Esta firma electrónica a continuación y sus campos relacionados se tratan como una firma manuscrita en un formulario en papel.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:**_____

Request for Student Records

Formulario de Solicitud del Estudiante

Please send all records and files for the following student and include all health records, test scores, portfolios, and confidential files.
Este formulario es requerido para todos los estudiantes entrando a los grados 1 a 4 y también para los estudiantes de kinder que asistieron a una escuela preescolar. Por favor envíe todos los registros y archivos del estudiante nombrado e incluya el historial de salud, resultados de las pruebas, portafolios, y archivos confidenciales.

Student's Last, First Name _____
Apellido, Primer Nombre del Estudiante

Student Birth Date ***(Mo/Day/Year)***: _____
Fecha de Nacimiento (Mes/Dia/Ano)

Previous School Attended: _____
Nombre de la escuela previamente asistida

Previous School District: _____
Distrito Escolar previamente asistido

2025-2026 Grade Level: _____
Nivel de Grado en 2025-26

Send records to the school marked below to the attention of "Student Records":

☐ **Nashville Prep**
1300 56th Ave N
Nashville, TN 37209
Phone: 615-921-8440
Email: fparra@republiccharterschools.org

☐ **Liberty Collegiate Academy**
3515 Gallatin Pike
Nashville, TN 37216
Phone: 615-564-1965
Email:ksantos@republiccharterschools.org

☐ **RePublic High School**
3307 Brick Church Pike
Nashville, TN 37207
Phone: 615-921-6620
Email: jgarrett@republiccharterschools.org

Yo (padre(s)/tutor(es) legal(es) por la presente doy mi consentimiento y autorizo la divulgación de los registros de mi(s) estudiante(s) según lo solicitado anteriormente por la escuela que he marcado anteriormente. ***Esta firma electrónica a continuación y sus campos relacionados se tratan como una firma manuscrita en un formulario en papel.***

Firma del Padre/Tutor:_____ Fecha:_____

Acuerdo para uso de los Chromebooks de RePublic Schools

El uso de un Chromebook de RePublic Schools es un privilegio. Por lo tanto, acepto que:

- Usaré el Chromebook solo para actividades que mi maestro haya permitido como parte del proceso de aprendizaje.
- Guardaré los Chromebooks adecuadamente para garantizar su seguridad y cuidado.
- Informaré cualquier pérdida o daño a cualquier Chromebook de inmediato.
- Protegeré el Chromebook de daños durante el transporte.
- Protegeré el Chromebook desenchufando el cargador y los auriculares cuando lo transporte.
- Protegeré la pantalla cerrando cuidadosamente la tapa.
- Pagaré el costo de reparar cualquier daño hecho a la Chromebook.

Estoy de acuerdo en que NO:

- Cnviaré mensajes difamatorios o acosadores correos electrónicos o mensajes de redes sociales.
- "Hackear" cualquier sistema informático.
- Utilizaré materiales con derechos de autor que excedan las pautas de uso justo sin el permiso por escrito del autor.
- Prestaré, daré o venderé mi Chromebook a otra persona.
- Compartiré contraseñas
- Compartiré información personal con cualquier persona en Internet o por correo electrónico.
- Participaré en el uso no autorizado de la red cuando se encuentre en el campus.
- Dañaré o robar maliciosamente el equipo informático de la escuela o los datos electrónicos.
- Cambiaré la configuración del software proporcionado por la escuela.
- Accederé a cualquier sitio web inapropiado, incluidos los sitios que contienen imágenes o información gráfica o lasciva.

Entiendo que mis padres / tutores serán responsables de cubrir el costo de cualquier daño al Chromebook con el que me hayan confiado. Costo de las reparaciones de Chromebook para estudiantes:

- Reemplazo de Chromebook: $ 220
- Reemplazo de cargador: $ 40
- Reemplazo de pantalla: $ 80
- Reemplazo de carcasa superior / teclado: $ 140
- Reemplazo de tablero de mando: $ 140
- Reemplazo de cámara: $ 20
- Reparaciones varias: según el precio

He revisado el acuerdo y entiendo mis obligaciones según este acuerdo de uso de Chromebook.

_____ _____

Nombre del estudiante (impreso) Firma del estudiante y fecha

He revisado el acuerdo y entiendo las obligaciones de mi estudiante según este acuerdo de uso de Chromebook.

_____ _____

Nombre del padre / tutor (impreso) Firma del padre / tutor y fecha

TN Department of Education

Encuesta ocupacional para padres de Tennessee

De conformidad con la Parte C del Título I de la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA, en inglés), nuestro distrito escolar brinda servicios complementarios a los hijos de los trabajadores agrícolas que se hayan mudado hace poco. Esta encuesta tiene el objetivo de ayudar a la escuela a identificar si su hijo podría reunir los requisitos para recibir dichos servicios complementarios gratuitos, como clases de apoyo, insumos escolares, campamentos de verano en determinados condados y otros servicios sin costo. Responda las siguientes preguntas y entregue este formulario en la escuela de su hijo. **Se mantendrá la confidencialidad de la información proporcionada a continuación.**

Fecha de hoy _____

Nombre y apellido del padre, madre o tutor _____

Nombre del estudiante _____

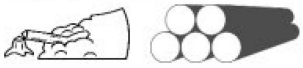
Apellido del estudiante _____

Nombre de la escuela _____

Grado del estudiante _____

1. ¿Ha realizado usted o algún familiar inmediato trabajos relacionados con la agricultura o la pesca de forma provisoria o temporal en alguna parte de los Estados Unidos en los últimos 3 años? Marque todas las opciones que correspondan.

_____ **NO** _____ **SÍ. Marque todas las opciones que correspondan.**

Trabajo agrícola/de campo: siembra, cosecha, clasificación de granos, preparación del suelo, irrigación, fumigación☐	**Procesamiento y empaquetado:** frutas, verduras, carne de pollo, carne de cerdo, carne de res, huevos, etc. ☐	**Producción lechera/ganadera:** engorde, ordeño, arreo ☐
Vivero/invernadero: plantación, cultivo en macetas, poda, riego, cosecha ☐	**Silvicultura:** preparación del suelo, siembra, tala de árboles (no incluye paisajismo) ☐ 	**Otro:** si realizó otro trabajo relacionado con la agricultura o la pesca, inclúyalo a continuación: _____ _____

2. ¿Se ha mudado su familia a otro estado, ciudad, distrito escolar o condado en los últimos 3 años?

_____ **NO**

_____ **SÍ. Mi familia se ha mudado en los últimos 3 años. A continuación, indique hace cuánto tiempo se mudaron.**

_____ años _____ meses _____ semanas

Si respondió "Sí" a la pregunta 1, complete la siguiente información. Un miembro del personal del Programa de Educación para Migrantes (MEP, en inglés) le hará un seguimiento a su familia para verificar si reúnen los requisitos para recibir los servicios gratuitos.

Dirección _____

Apto. n.° _____

Ciudad _____

Código postal _____

Número de teléfono _____

Idioma _____

Dirección de correo electrónico _____

Día de la semana y hora en que prefiere recibir llamadas _____

For School Use Only: Please forward all surveys with a "YES" responses to questions 1 and 2 to your district migrant liaison. If the OS has not answered "Yes" to Question 2, but there are other signs that indicate the family may qualify, please submit them to your district migrant liaison. The District migrant liaison will submit to the ID&R Team through tn.msedd.com. If you have any questions, email the TN MEP ID&R Team: idr@tn-mep.net

Student State ID:	**Enrollment Date:**	**District ID:**

Transportation
Form SY 2025-2026

Este formulario debe completarse antes del primer día de clases de su hijo. Si tiene varios estudiantes, deberá completar un formulario por niño. Esto garantizará que podamos llevar a los estudiantes a casa sanos y salvos y nos permitirá planificar la distribución de materiales para el día de transporte.

Información del estudiante

Nombre:_____ **Fecha de Nacimiento:**_____ **24-25' Grado** _____

Numero de Telefono: (_____**)-**_____**-**_____

Dirección :_____

Ciudad, Estado, Código Postal

School Name

- ☐ Nashville Prep
- ☐ Liberty Collegiate Academy
- ☐ RePublic High School

Transportation Mode

- ☐ BUS
- ☐ CARRO
- ☐ caminante
- ☐ CONDUCTOR ESTUDIANTIL
- ☐ MTA BUS
- ☐ OTHER

Bus #:_____ Bus Stop:_____

Reglas de Autobús

Firma del Padre/Tutor:_____ **Fecha:**_____