

Use este documento como referencia cuando realice la encuesta de interés en VLA

Formulario de interés en la Academia de Aprendizaje Virtual (Virtual Learning Academy, VLA)

Escuelas públicas de Clayton County

Si necesita ayuda con el idioma que no sea español o vietnamita para completar este documento, póngase en contacto con el Centro Internacional al 770-473-3232.

* Obligatorio

1. Correo electrónico *

Importante: Acuse de recibo de padre/madre/tutor

Padres/madres, este formulario debe utilizarse para inscribirse en la Academia de Aprendizaje Virtual. Complete toda la información requerida. Si tiene más de un hijo/a que asista a las escuelas públicas de Clayton County, deberá completar este formulario por cada niño/a que desea que asista a la Academia de Aprendizaje Virtual. El plazo para completar este formulario es el domingo 12 de julio a las 11:59 p. m. Tenga en cuenta: La aceptación final se basa en las vacantes disponibles, los recursos del distrito, la lista de verificación de preparación para VLA y otros factores que serán la base de una experiencia de aprendizaje virtual de alta calidad. Se notificará a los padres sobre la aceptación o no de su hijo/a hasta el 28 de julio de 2020. Los alumnos que son aceptados deben comprometerse a asistir durante al menos UN PERIODO DE EVALUACIÓN COMPLETO. Además, los alumnos que estén inscritos en la Academia de Aprendizaje Virtual NO tendrán permitido participar en actividades escolares extra curriculares ni actividades basadas en el desempeño durante el día escolar porque están inscritos en la academia virtual y no en el entorno escolar físico. Los alumnos de la Academia de Aprendizaje Virtual tendrán la opción de participar en actividades después del horario escolar. Sin embargo, los padres tendrán que brindar el transporte para los alumnos inscritos en la enseñanza virtual. Haciendo clic a continuación, está aceptando los términos del proceso de selección de la Academia de Aprendizaje Virtual y los requerimientos de participación.

2. Haciendo clic a continuación, está aceptando los términos del proceso de selección de la Academia de Aprendizaje Virtual. *

Marque solo una opción.

- Acepto los términos indicados antes. *Pase a la pregunta 3*
- No acepto los términos indicados antes.

Nivel escolar

3. Seleccione el nivel escolar de su hijo/a. *

Marque solo una opción.

- | | | |
|-----------------------|--------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> | Escuela primaria | <i>Pase a la pregunta 4</i> |
| <input type="radio"/> | Escuela intermedia | <i>Pase a la pregunta 5</i> |
| <input type="radio"/> | Escuela secundaria | <i>Pase a la pregunta 6</i> |

Escuelas primarias

4. Seleccione la escuela primaria en la que su hijo/a está inscrito actualmente. *

Marque solo una opción.

- Anderson Elementary
- Arnold Elementary
- Ash Street (jardín de infantes-5)
- Brown Elementary
- Callaway Elementary
- Church Street Elementary
- East Clayton Elementary
- Edmonds Elementary
- Fountain Elementary
- Harper Elementary
- Hawthorne Elementary
- Haynie Elementary
- Huie Elementary
- Jackson Elementary
- Kemp Elementary
- Kemp Primary
- Kilpatrick Elementary
- King Elementary
- Lake City Elementary
- Lake Ridge Elementary
- Lee Street Elementary
- Marshall Elementary
- McGarrah Elementary
- Morrow Elementary
- Mt. Zion Elementary
- Mt. Zion Primary
- Northcutt Elementary
- Oliver Elementary
- Pace Elementary
- Point South Elementary

- Riverdale Elementary
- River's Edge Elementary
- Smith Elementary
- Suder Elementary
- Swint Elementary
- Tara Elementary
- Unidos Elementary
- Utopian Academy (jardín de infantes-5)
- West Clayton Elementary
- White Elementary

Pase a la pregunta 7

Escuelas intermedias

5. Seleccione la escuela intermedia en la que su hijo/a está inscrito actualmente. *

Marque solo una opción.

- Adamson Middle
- Ash Street (6-8)
- Babb Middle
- Elite Scholars Middle
- Forest Park Middle
- Jonesboro Middle
- Kendrick Middle
- Lovejoy Middle
- Morrow Middle
- Mundy's Mill Middle
- North Clayton Middle
- Point South Middle
- Rex Mill Middle
- Riverdale Middle
- Roberts Middle
- Sequoyah Middle
- Utopian Academy (6-7)
- White Middle
- 7 Pillars

Pase a la pregunta 7

Escuelas secundarias

6. Seleccione la escuela secundaria en la que su hijo/a está inscrito actualmente. *

Marque solo una opción.

- Ash Street (9-12)
- Drew High
- Elite Scholars High
- Forest Park High
- Jonesboro High
- Lovejoy High
- Morrow High
- Mt. Zion High
- Mundy's Mill High
- North Clayton High
- Perry Career Academy
- Riverdale High
- Stilwell High

Pase a la pregunta 7

Información del alumno

7. Apellido del alumno/a *

8. Nombre del alumno/a *

9. Segundo nombre

10. ¿En qué grado estará inscrito el alumno/a durante el año escolar 2020-2021? *

Marque solo una opción.

- Prejardín de infantes
- Jardín de infantes
- Primer grado
- Segundo grado
- Tercer grado
- Cuarto grado
- Quinto grado
- Sexto grado
- Séptimo grado
- Octavo grado
- Noveno grado
- Décimo grado
- Undécimo grado
- Doceavo grado

11. ¿Cuál es el sexo del alumno/a? *

Marque solo una opción.

- Femenino
- Masculino

12. *

Ejemplo: 07 de enero de 2019

13. ¿Cuál es el número de identificación de este alumno? *

14. Número de teléfono del hogar *

15. Número de teléfono celular de padre/madre/tutor *

16. Nombre de contacto de emergencia, número y relación con el alumno/a *

17. Domicilio de residencia *

18. Número de apartamento

19. Ciudad *

20. Estado *

21. Código postal *

Pase a la pregunta 22

Servicios educativos

22. ¿El alumno/a tiene un IEP (programa de educación individualizado)? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

23. Si el alumno/a tiene un IEP (programa de educación individualizado), seleccione todas las opciones que se apliquen.

Marque todas las opciones que se apliquen.

- Autismo
- Dificultades emocionales-conductuales
- Sordera/dificultad para oír
- Impedimento ortopédico
- Otro impedimento de salud
- Educación especial preescolar (retraso significativo en el desarrollo)
- Discapacidad específica de aprendizaje
- Impedimento del habla y el lenguaje
- Lesión cerebral traumática
- Ceguera/impedimento visual
- Retraso significativo en el desarrollo
- Discapacidad intelectual leve
- Discapacidad intelectual moderada
- Discapacidad intelectual grave/profunda
- Sordera, ceguera

24. ¿El alumno/a tiene un IHP (programa de salud individualizado)? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

25. Si el alumno/a tiene un IHP (plan de salud individualizado), ¿cuál es la enfermedad?

26. ¿El alumno/a está inscrito en un programa ELD/ESOL (siglas en inglés de desarrollo de idioma inglés/inglés para hablantes de otros idiomas)? *

Marque solo una opción.

Sí

No

27. ¿El alumno/a está en el programa para dotados? *

Marque solo una opción.

Sí

No

28. ¿El alumno/a tiene un plan 504? *

Marque solo una opción.

Sí

No

29. ¿El alumno/a recibe atención del equipo de apoyo al alumno (SST en inglés)? *

Marque solo una opción.

Sí

No

No estoy seguro

Pase a la pregunta 30

Encuesta de idioma en el hogar

Para brindarle a su hijo/a la mejor educación posible, es necesario que determinemos el nivel en el que habla en inglés o lo comprende. Esta encuesta ayuda al personal de la escuela a decidir si su hijo puede ser candidato para recibir asistencia adicional de idioma inglés. La calificación final para la asistencia de idioma inglés se basa en los resultados de una evaluación en idioma inglés. Gracias.

30. ¿Qué idioma entiende y habla mejor su hijo/a? *

31. ¿Qué idioma habla más frecuentemente su hijo/a cuando está en el hogar? *

32. ¿Qué idioma hablan los adultos en su hogar con más frecuencia cuando se comunican con su hijo/a? *

Pase a la pregunta 33

Lista de verificación de preparación para el aprendizaje virtual

Esta parte nos permite garantizar que cuente con los componentes necesarios para que su hijo/a pueda realizar el aprendizaje en el hogar a tiempo completo.

33. ¿Su hijo/a tendrá supervisión apropiada de padre/madre/tutor durante el horario escolar normal? (Esto es particularmente esencial en el caso de los alumnos de prejardín de infantes a quinto grado.) *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

34. ¿Su hijo/a tiene acceso consistente a un dispositivo informático confiable? (computadora de escritorio, portátil, tableta/iPad) *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

35. ¿Su hijo/a tiene acceso a conexión a Internet confiable (por ejemplo, punto de acceso, WiFi)? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

36. ¿Su hijo/a tiene acceso a un micrófono interno o externo?

Marque solo una opción.

- No
- Sí
- Quizás

37. ¿Su hijo/a tiene acceso a una cámara web?

Marque solo una opción.

- Opción 1

38. ¿Su hijo/a tiene acceso a altavoces internos o externos o auriculares?

Marque solo una opción.

- Opción 1

39. ¿Su hijo/a es capaz de involucrarse en el aprendizaje a un ritmo propio? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

40. ¿Su hijo/a se comprometerá a cumplir el horario educativo diario provisto por el distrito escolar mediante la participación activa en inicios de sesión diarios, acceso a tareas/anuncios y presentación de tareas según los plazos de entrega especificados? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

41. ¿Su hijo/a se compromete a continuar participando en el aprendizaje virtual durante la cantidad de tiempo designado para que se lo contabilice como presente por el día? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

42. ¿El alumno/a es capaz de conservar la motivación en un entorno de aprendizaje individual? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

43. ¿Su hijo/a formula preguntas cuando no comprende? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

44. ¿El alumno/a mantiene su organización y es capaz de mantener el ritmo del aprendizaje en línea? *

Marque solo una opción.

- Sí
- No

Pase a la pregunta 45

Motivos para elegir la Academia de Aprendizaje Virtual

45. Seleccione los motivos de su interés en que su hijo/a asista a la Academia de Aprendizaje Virtual. *

Marque solo una opción.

- Exposición a la COVID-19
- Enfermedades preexistentes
- Preocupación por la posibilidad de contraer COVID-19
- Otro

46. ¿Le gustaría que su hijo/a reciba el desayuno y el almuerzo diariamente de las escuelas públicas de Clayton County? *

Marque solo una opción.

- Sí
 No

Pase a la pregunta 47

Firma de padre/madre/tutor

47. Cuando escribe su nombre (padre, madre o tutor del alumno/a en cuestión) en el espacio a continuación, está ratificando que la información provista en este documento es, según su leal saber y entender, verdadera y correcta.

Pase a la sección 13 (Aceptación del alumno/a)

Aceptación del
alumno/a

Se notificará a padres y alumnos sobre la decisión tomada en una fecha no posterior al martes 28 de julio de 2020.