Livingston High School

1617 Main St.
Livingston, CA 95334
(209) 398-3200
Fax (209) 394-6050
www.lhs.muhsd.org

Charles Jolly
Principal

Melissa Doerksen
Associate Principal
Leticia Mendoza
Associate Principal
Kyle Mesa
Associate Principal

Welcome! ¡Bienvenidos! Sat sri akal!

It is my pleasure to take this opportunity to welcome you to Livingston High School! We look forward to welcoming students back to start classes on Wednesday, August 11, 2021. We look forward to a safe and healthy start to the school year as we both continue traditions and create new positive experiences for our students in our school community. At LHS are committed to continuing to do our best to ensure that we offer a student-centered educational experience that provides opportunities to explore various post high school options, to practice skills needed in the workplace, and to develop competency in a variety of subjects.

At Livingston High School we value respect, accountability, integrity, and involvement, and we are committed to creating college and career ready graduates. LHS lives by our maxims: *We Create* (ideas are discovered by exploring new perspectives), *We Build* (solutions are strengthened by collaboration), and *We Share* (relationships are sustained by open communication).

We will work together as a team to provide students with opportunities to explore and experience success. Our students' successes take place with the support of parents, school staff, and our community partners. We will continue to focus on the power of positive working relationships and giving students opportunities to not only reveal, affirm, and discover their inner wealth and personal strengths, but also to develop new skills to apply in high school, in their future workplaces, and in their post-secondary educational endeavors.

At LHS, we hope that each of you will be full participants in the high school educational process. Our administrators, counselors, teachers and classified staff are here to support students and parents so that students reach their goals and have the best educational experience possible. Let's Love Purple, Live Gold every day!

Sincerely,

Charles Jolly, Principal

Livingston High School

1617 Main St.
Livingston, CA 95334
(209) 398-3200
Fax (209) 394-6050
www.lhs.muhsd.org

Charles Jolly
Principal

Melissa Doerksen
Associate Principal
Leticia Mendoza
Associate Principal
Kyle Mesa
Associate Principal

Welcome! ¡Bienvenidos! Sat sri akal!

¡Es un placer aprovechar esta oportunidad para darle la bienvenida a Livingston High School! Queremos darles la bienvenida a los estudiantes que comienzan las clases el miércoles 11 de agosto de 2021. Esperamos un comienzo seguro y saludable del año escolar mientras continuamos las tradiciones y creamos nuevas experiencias positivas para nuestros estudiantes en nuestra comunidad escolar. En LHS estamos comprometidos a hacer lo mejor posible para garantizar que ofrecemos una experiencia educativa centrada en el estudiante que brinde oportunidades para explorar varias opciones postsecundarias, practicar las habilidades necesarias en el lugar de trabajo y desarrollar competencias en una variedad de materias.

En Livingston High School valoramos el respeto, la responsabilidad, la integridad y la participación, y estamos comprometidos a crear graduados preparados para la universidad y la carrera. LHS vive de acuerdo con nuestras máximas: *Creamos* (las ideas se descubren al explorar nuevas perspectivas), *Construimos* (las soluciones se fortalecen con la colaboración) y *Compartimos* (las relaciones se mantienen mediante una comunicación abierta).

Trabajaremos juntos como un equipo para brindarles a los estudiantes oportunidades para explorar y experimentar el éxito. Los éxitos de nuestros estudiantes se realizan con el apoyo de los padres, el personal de la escuela y nuestros socios comunitarios. Continuaremos enfocándonos en el poder de las relaciones laborales positivas y brindando a los estudiantes oportunidades no solo para revelar, afirmar y descubrir su riqueza interna y sus fortalezas personales, sino también para desarrollar nuevas habilidades para aplicar en la escuela secundaria, en sus futuros lugares de trabajo, y en sus esfuerzos educativos postsecundarios.

En LHS, esperamos que cada uno de ustedes participe plenamente en el proceso educativo de la escuela secundaria. Nuestros administradores, consejeros, maestros y personal clasificado están aquí para apoyar a los estudiantes y padres para que los estudiantes alcancen sus objetivos y tengan la mejor experiencia educativa posible. Let's Love Purple, Live Gold todos los días!

Atentamente,

Charles Jolly, Director

LHS Round-Up 2021

Welcome Wolves! I am excited and honored to welcome each and every one of you to the beginning of a new school year at Livingston High School. This school year will be one of connecting to the school though clubs and athletics, as well as setting and working toward college and career goals while determining your definition of success as a student and person. We look forward to a positive year of growth where everyone comes to campus every day with the mindset to "Love Purple, Live Gold." ~ Charles Jolly, Principal

Important Dates to Kick Off the School Year			
Date	**Event**	**Time**	**Location**
August 6, 2021	**Round Up** (All Grades) See Checklist on the back		
	Sophomores (A-L)	8:30 am - 9:15 am	Report to Cafeteria
	Sophomores (M-Z)	9:15 am - 10:00 am	Report to Cafeteria
	Seniors (A-L)	10:00 am - 10:30 am	Report to Cafeteria
	Seniors (M-Z)	10:30 am - 11:00 am	Report to Cafeteria
	Freshman (All)	See backside for your schedule	Report to the New Gym
	Juniors (A-L)	2:00 pm - 2:30 pm	Report to Cafeteria
	Juniors (M-Z)	2:30 pm - 3:00 pm	Report to Cafeteria
All offices will be closed from 11:00am-12:00 pm for lunch			
August 9, 2021	Make-Up Round Up	3:00 pm - 6:00 pm	Cafeteria
August 11, 2021	**First Day of School**	**8:30 am**	

School Hours and Phone Numbers

- Class starts at 8:00 am and ends at 2:50 pm unless on a minimum day schedule.
- Every Wednesday, except during finals and state testing, school starts at 8:30 am.
- The main office is open from 7:00 am - 3:30 pm Monday - Friday. For **general questions** call LHS at 398-3201.
- For questions about student activities or athletics call the **Student Body Office** at 398-3263.
- For questions about classes/graduation requirements call the **Counseling office** at 398-3226.
- To **clear absences** and **verify attendance**, call the **Attendance Office** at 398-3218.

For the strength of the pack is the **wolf**, and the strength of the **wolf** is the pack. ~Kipling

Round Up Stations (Checklist)

Please make sure that you have filled out all forms and bring them with you to round up.

Stations and Forms for Grades 10-12

Students need to stop at all of these stations and complete the action required. Students need to start with the station that is indicated on the front side.

Station	Forms/Action Required
Cafeteria	❏ Turn in your MUHSD Registration form (located in your round up packet) ❏ Turn in your Health Services form (located in your round up packet) ❏ Turn in your Wolves Wellness form (located in your round up packet) ❏ Pick up your chromebook sticker and class schedule
Library	❏ Turn in your Responsible Use Agreement (located in your round up packet)

Freshman Schedule

IMPORTANT NOTICE: All freshman must verify their home address by bringing proof of residency. Proof of residency includes the following **current** documents: rental agreements, property tax statements, utility statements pay stub, driver's license, or any type of official correspondence that includes your physical address and the student's or parent/guardian's name.

Time	Location	Activity
11:15 - 11:30	New Gym	Freshman Welcome
11:30 -12:00	New Gym	Rally
12:00-12:15	New Gym	Club sign ups
12:15-12:45	Break Out	Lunch with Leadership Students
12:45-1:15	Cafeteria	Frosh Chromebook Orientation
1:15 - 2:00	Campus Tours	Campus Tour with Leadership Students to turn in your Round Up paperwork
	Cafeteria	❏ Turn in your MUHSD Enrollment Form ❏ Turn in your MUHSD Data Form ❏ Turn in your Health Services form ❏ Turn in your Wolves Wellness form (found in your round up packet) ❏ Turn in your Migrant Education Program Eligibility Survey ❏ Turn in your Student Services Questionnaire ❏ Turn in your Confidential Household Data form (9th graders only) ❏ Pick up your chromebook sticker and class schedule
	Library	❏ Turn in your Responsible Use Agreement

Merced Union High School District Data Form

School Use: AERIES#	Perm#	Grad Yr:	Programs: ☐ EL	☐ Foreign Exchg	☐ Special Ed

The Merced Union High School District does not discriminate on the basis of race, color, sex, religion, national origin, citizenship status or immigration status

STUDENT INFORMATION:

Last Name - Legal	First Name – Legal	Middle Name:	Suffix (Jr. II, III)
Gender	Grade:	Birth Date:	
Date first attended US school:		Date first attended CA school:	

WHAT IS YOUR CHILD'S ETHNICITY? (Please check one)

☐ Hispanic or Latino (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race)

☐ Not Hispanic or Latino

WHAT IS YOUR CHILD'S RACE? (Please check up to five racial categories) ***The question above is about ethnicity, not race. No matter which ethnicity you selected above, please answer the following by marking one or more boxes to indicate what you consider your race to be.***

☐ American Indian or Alaska Native (Persons having origins in any of the original people of North, Central or South America, including Latin America)

☐ White (Persons having origins in any of the original people of Europe, North Africa, or the Middle East)

☐ African American or Black	☐ Cambodian	☐ Guamanian	☐ Other Asian
☐ Filipino/Filipino American	☐ Hmong	☐ Hawaiian	☐ Samoan
☐ Other Pacific Islander	☐ Laotian	☐ Japanese	☐ Tahitian
☐ Asian Indian	☐ Chinese	☐ Korean	☐ Vietnamese

Home Language: Correspondence Language:

Check special services student has received: (please check all boxes that apply)

Special Ed ☐ Resource (RSP) ☐ Special Day (SDC) ☐ 504 Plan

Or Other: ☐ Foster Youth ☐ Speech/Language ☐ EL

Parent on Active Military Duty? ☐ Yes ☐ No

Has student previously attended school in Merced County? ☐ Yes ☐ No Year: _____ School Name: _____

INFORMATION AND RELEASE FOR PHOTO/WORK TO BE PUBLISHED

Student's work, photo and/or first name may be considered for publication on the World Wide Web during the school year. All student work will appear with a notice prohibiting copying without the express written permission of MUHSD, the student and the parent(s). No student's full name, home address or telephone number will be published on the MUHSD web pages or pages created with MUHSD resources. In addition, MUHSD may take photographs of students, singly or in a group, for use in audiovisual presentations and related printed materials that may be provided to District staff and/or to the staff of other school districts. MUHSD will not exercise control over the persons who may view and copy student's likeness or how such persons may otherwise use the photographs.

I UNDERSTAND THAT GIVING OR DENYING CONSENT ON THE MUHSD ENROLLMENT FORM FOR RELEASE OF MY CHILD'S PHOTO OR WORK TO BE PUBLISHED IN ANY MEDIA IS NOT A CONDITION OF ENROLLING MY CHILD IN ANY PROGRAM OPERATED BY THE MERCED UNION HIGH SCHOOL DISTRICT. PERMISSION MAY BE REVOKED, IN WRITING, AT ANY TIME. ABSENT SUCH A REVOCATION, THIS CONSENT SHALL REMAIN IN EFFECT THROUGHOUT THE STUDENT'S PERIOD OF ENROLLMENT WITH THE DISTRICT.

I give consent and release for my child's photo or work to be published in any media. ☐ Yes ☐ No

Residence - where is your child/family currently living? Please check appropriate box: __ **In a motel/hotel __ **Unsheltered (car/campsite) __ **In a shelter or transitional housing program __In substandard housing (without electricity, water, or gas)
__ Unaccompanied youth (not in the physical custody of parent or legal guardian) __**Doubled-up (sharing housing w/other families or individuals due to economic hardship or loss) __ In a single family permanent residence (house/apartment, condo, mobile home)
**Contact the Child and Youth Liaison at (209)325-2112 for more information.

revised by V.F. 6/18/20

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

Formulario de Información del Distrito de Preparatorias de Merced Union

Uso escolar: AERIES#	Perm#	Grado/Año:	Programas: EL	Intercambio extranjero	Educ. Esp.
AERIES#		Año:			Espe

El Distrito de Preparatorias de Merced Union no discrimina en términos de raza, color, sexo, religión, nacionalidad ni condición ciudadana o migratoria.

INFORMACIÓN DEL **ALUMNO**:

Apellido - Legal	Primer nombre - Legal	Segundo nombre:	Sufijo (Jr. II, III)
Sexo:	Grado:	Fecha de nacimiento:	
Fecha en la que asistió a una escuela de EE. UU. por primera vez:		Fecha en la que asistió a una escuela de California por primera vez:	

¿CUÁL ES EL ORIGEN ÉTNICO DE SU HIJO? (Marcar uno)	Hispano o latino (una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centroamericano o sudamericano, o español de otro tipo, independientemente de la raza) No es hispano ni latino

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO? (Marcar hasta cinco categorías raciales) ***La pregunta anterior es sobre origen étnico, no sobre raza. Independientemente de qué origen étnico ha seleccionado anteriormente, responda lo siguiente al marcar una o más casillas para indicar qué es lo que usted considera como raza.***

Indígena americano o nativo de Alaska (Personas cuyos orígenes se encuentran en alguna de las poblaciones originarias de América del Norte, Central o del Sur, incluida Latinoamérica)	Afroamericano o negro	Camboyano	Guameño	Otros asiáticos
Blanco (Personas que tienen origen pueblos originarios de Europa, África del Norte, Oriente Medio)	Filipino/Filipino americano	Hmong	Hawaiano	Samoano
	Otro isleño del Pacífico	Laosiano	Japonés	Tahitiano
	Indio Asiático	Chino	Coreano	Vietnamita

Idioma en el hogar: Idioma de la correspondencia:

Marcar los servicios especiales que el alumno ha recibido: (marcar todos los que correspondan) Educ. Especial Recurso (RSP) Especial Diurna (SDC) Plan 504 Otro: Foster Youth Habla/Lenguaje EL

Padres en Servicio Militar Activo Sí No

¿El alumno ya ha asistido a una escuela en el Condado de Merced? Sí No Año: _____ Nombre de la escuela: _____

INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN PARA LA FOTO/TRABAJO A PUBLICARSE

El trabajo, la foto y/o el primer nombre del alumno pueden considerarse para su publicación en la World Wide Web durante el año escolar. Todo el trabajo del alumno se mostrará con un aviso que prohíba la copia sin el permiso escrito explícito del Distrito de Preparatorias de Merced Union (MUHSD, por sus siglas en inglés), del alumno y del padre/la madre. No se publicará el nombre completo, el domicilio ni el número de teléfono del alumno en las páginas de Internet del MUSHD o en las páginas creadas con los recursos del MUSHD. Además, el MUSHD puede tomarles fotografías a los alumnos, en forma individual o grupal, para su uso en las presentaciones audiovisuales y materiales impresos relacionados que puedan proporcionarse al personal del distrito y/o al personal de otros distritos escolares. El MUSHD no ejercerá un control sobre las personas que pueden ver o copiar las similitudes del alumno o cómo dichas personas podrían usar las fotografías de otro modo.

ENTIENDO QUE OTORGAR O NEGAR EL CONSENTIMIENTO EN EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL MUSHD PARA LA DIVULGACIÓN DE FOTOS O TRABAJOS DE MI HIJO/A EN CUALQUIER MEDIO NO REPRESENTA UNA CONDICIÓN PARA INSCRIBIR A MI HIJO/A EN NINGÚN PROGRAMA DEL DISTRITO DE PREPARATORIAS DE MERCED HIGH. EL PERMISO PUEDE REVOCARSE, POR ESCRITO, EN TODO MOMENTO. DE NO MEDIAR DICHA REVOCACIÓN, ESTE CONSENTIMIENTO TENDRÁ VIGENCIA DURANTE EL PERÍODO DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO CON EL DISTRITO.

Doy mi consentimiento y autorización para que se publique la foto o el trabajo de mi hijo/a en cualquier medio. Sí No

Residencia ¿Dónde vive su hijo(a)/familia actualmente? Marcar la casilla adecuada:___**En un motel/hotel ___**Al descubierto (automóvil/campamento) ___**En un refugio o programa de vivienda de transición ___En una vivienda precaria (sin electricidad, agua o gas)

___ Menor sin acompañamiento (no está bajo la custodia física del padre/madre o tutor legal) ___ **Viviendo temporalmente (compartir vivienda con otras familias o individuos debido a dificultades económicas o pérdidas) ___ En una única residencia permanente familiar (casa/departamento, condominio, casa móvil)

**Comunicarse con el Enlace para Niños y Jóvenes al (209) 325-2112 para obtener más información.

Revisado por V.F 06/19/2020

Firma del Padre/Madre/Tutor _____ Fecha _____

Merced Union High School District Enrollment Form

School Use: AERIES # Perm # Grad Yr: Programs: ☐ EL ☐ Foreign Exchg ☐ SpecialEd

The Merced Union High School District does not discriminate on the basis of race, color, sex, religion, national origin, citizenship status or immigration status

STUDENT INFORMATION:			
Last Name - Legal	First Name – Legal	Middle Name:	Suffix (Jr. II, III)
Gender:	Grade:	Birth Date:	
Student's Previous School:			
Name:	City:	Phone Number:	
This school is: ☐ Regular ☐ Alternative ☐ Continuation ☐ Charter/Private			
Student's Mailing Address (Primary): **Please Circle One: Mother or Father**	City:	State:	Zip Code:
Student's Residence Address (if different): **Please One: Mother or Father**	City:	State:	Zip Code:

MOTHER INFORMATION:			
Mother/Guardian:			Resides with Student: ☐ Yes ☐ No ☐ 50/50 (joint)
Mother Education: ☐ Not a High School Graduate ☐ High School Graduate ☐ Some College ☐ College Graduate ☐ Graduate Plus Post Graduate ☐ Unknown/Decline to state			Custody Issues: ☐ Yes ☐ No **If YES, Please provide documentation**
Home Phone:	Mother's Cell Phone:	Mother's Work Phone:	Mother's Email Address:

FATHER INFORMATION:			
Father/Guardian:			Resides with Student: ☐ Yes ☐ No ☐ 50/50 (joint)
Father Education: ☐ Not a High School Graduate ☐ High School Graduate ☐ Some College ☐ College Graduate ☐ Graduate Plus Post Graduate ☐ Unknown/Decline to state			Custody Issues: ☐ Yes ☐ No **If YES, Please provide documentation**
Home Phone:	Father's Cell Phone:	Father's Work Phone:	Father's Email Address:

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

If your child should become ill or is injured at school and we cannot contact you, we will use an emergency contact (relative/friend/neighbor) to care for your child. These individuals will be the only people allowed to transport your child from school for any reason unless the office receives a written release. Please provide more than one emergency contact.

Emergency Contact #1	Relationship to Student	Home Phone	Work Phone	Cell Phone
Emergency Contact #2	Relationship to Student	Home Phone	Work Phone	Cell Phone
Emergency Contact #3	Relationship to Student	Home Phone	Work Phone	Cell Phone

MEDICAL INFORMATION

Does student have any **chronic** health problems? ☐ Yes ☐ No

If YES, please check those which apply to your child:

☐ Asthma (carries inhaler) ☐ ADD/ADHD ☐ Diabetes ☐ Seizures ☐ Nose Bleeds ☐ Heart Problems
☐ Ear (hearing aid) ☐ Eye (glasses) ☐ Anaphylaxis (severe bee sting or food allergy)
☐ Allergies (dust/pollen) ☐ Allergies to food (Please list):

Does student take prescription medication on a regular basis? ☐ Yes ☐ No If YES, please list below:

Is student allergic to any medication? ☐ Yes ☐ No If YES, please list below:

State law authorizes school officials to arrange for reasonable emergency treatment by a physician or hospital when a pupil is ill or injured at school unless a parent or guardian files with the school district a written objection to any medical treatment other than first aid. (Ed Code Sec. 11902.1). Should an emergency arise a reasonable effort will be made to contact you, circumstances permitting.

I have read the foregoing and consent to such emergency treatment by a physician or hospital as is deemed reasonable in the event my child is ill or injured at school or at any school sponsored activity on or off the school grounds.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

Formulario de Matriculación del Distrito de Preparatorias de la Unión de Merced

Uso Escolar: # AERIES	# Perm	Año de Grad.:	Programas: ☐ EL ☐ Intercambio estudiantil ☐ Educación especial

El Distrito de Preparatorias de la Unión de Merced no discrimina por razones de raza, color, sexo, religión, origen nacional, ciudadanía ni estado migratorio

INFORMACIÓN DEL **ALUMNO:**			
Apellido - Legal	Nombre – Legal	Segundo nombre:	Sufijo (Jr., II, III)
Género:	Nivel de año:	Fecha de nacimiento:	
Previa Escuela del Alumno:			
Nombre:	Ciudad:	Número Telefónico:	
Esta escuela es: ☐ Regular ☐ Alternativa ☐ Educación Continua ☐ Semi-autónoma/Privada			
Dirección postal del alumno (principal): **Sírvase encerrar uno en un círculo Padre o Tutor**	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Residencia del alumno (si es diferente): **Sírvase encerrar uno en un círculo: Padre o Tutor**	Ciudad:	Estado:	Código postal:

INFORMACIÓN DEL **PADRE/ TUTOR #1**:			
Padre/Tutor:			Vive con el alumno: ☐ Sí ☐ No ☐ 50/50 (custodia compartida)
Educación:(Marcar uno) ☐ Sin graduarse de preparatoria ☐ Graduado de preparatoria ☐Alguna universidad completada ☐ Graduado de universidad ☐ Estudios de postgrado ☐ Desconocido/rehúsa declarar			Problemas de custodia: ☐ Sí ☐ No **En caso afirmativo, sírvase brindar documentación**
Teléfono de casa:	Celular:	Teléfono de trabajo:	Correo electrónico:

INFORMACIÓN DEL **PADRE/ TUTOR #2**:			
Padre/Tutor:			Vive con el alumno: ☐ Sí ☐ No ☐ 50/50 (custodia compartida)
Educación:(Marcar uno) ☐ Sin graduarse de preparatoria ☐ Graduado de preparatoria ☐Alguna universidad completada ☐ Graduado de universidad ☐ Estudios de postgrado ☐ Desconocido/rehúsa declarar			Problemas de custodia: ☐ Sí ☐ No **En caso afirmativo, sírvase brindar documentación**
Teléfono de casa:	Celular:	Teléfono de trabajo:	Correo electrónico:

INFORMACIÓN DE PERSONAS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Si su hijo se enferma o se lastima en la escuela y no podemos contactar con usted, usaremos una persona de contacto en caso de emergencia (un familiar/amigo/vecino) para cuidar a su hijo. Estos individuos serán las únicas personas permitidas a transportar a su hijo de la escuela por cualquier razón, a menos que la oficina reciba una autorización por escrito. Favor de brindar más de una persona de contacto en caso de emergencia.

Persona de contacto en caso de emergencia #1	Relación al alumno	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Celular
Persona de contacto en caso de emergencia #2	Relación al alumno	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Celular
Persona de contacto en caso de emergencia #3	Relación al alumno	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Celular

INFORMACIÓN MÉDICA

¿Tiene el alumno algún problema crónico de salud? ☐ Sí ☐ No

Si es lo afirmativo, favor de marcar aquellos que aplican a su hijo/a:

☐ Asma (carga inhalador) ☐ ADD/ADHD ☐ Diabetes ☐ Convulsiones ☐ Hemorragia Nasal ☐Problemas del Corazón
☐ Oído (audífono) ☐ Ojo (lentes) ☐ Anafilaxia (alergia severa por piquete de abeja o alimento)
☐ Alergias (polvo/polen) ☐ Alergias alimenticias (Favor de listar):

¿El alumno toma medicamento recetado de forma sistemática? ☐ Sí ☐ No Si es lo afirmativo, favor de listar al seguir:

¿Es alérgico el alumno a cualquier medicamento? ☐ Sí ☐ No Si es lo afirmativo, favor de listar al seguir:

La ley estatal autoriza que los oficiales escolares programen tratamiento razonable de emergencia por un médico o hospital cuando un alumno está enfermo o lastimado en la escuela al menos que un padre o tutor presente al distrito escolar una oposición escrita a cualquier tratamiento médico además de primeros auxilios. (Sección 11902.1 del Código Educativo). Si se presenta una emergencia se realizará un esfuerzo razonable para comunicarse con usted, pendiente las circunstancias.
Formulario continua en el reverso de la página

He leído lo anterior y doy consentimiento de tal tratamiento de emergencia por un médico o hospital según se considera razonable en caso de que mi hijo/a se enferma o lesiona en la escuela o en cualquier actividad patrocinada por la escuela dentro o fuera del terreno escolar.

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

MESSAGE TO OFFICE STAFF: SEND FORM TO **DISC** (MS. HERNANDEZ) & SCAN DOCUMENT TO NCRISPIN-HERNANDEZ@MUHSD.ORG

ENROLLMENT FORM: The information you provide will be used to determine if your high school student qualifies for additional assistance under ESSA.

STUDENT SERVICES QUESTIONNAIRE

Student Name: _____

First Name **Middle** **Last Name**

School: _____ **Grade:** _____ **Date of Birth:** _____

Please choose from the following that best describes your current living situation:

☐ Living stably in a single family residence (check one):
○ House ○ Apartment ○ Mobile Home

☐ My family is currently facing (check one):
○ Foreclosure ○ Loss of housing due to a fire or natural disaster
○ An economic hardship ○ An eviction ○ None of the above

Please continue selecting all that best describe your current living situation:

☐ Living in a residence with more than one family due to **economic hardship, eviction, foreclosure, or natural disaster**
Please indicate the number of people in the home _____ and room's _____.

☐ Living with friends or family because you are runaway or an unaccompanied youth (**not in the physical custody** or parent/legal guardian)
Please specify:_____

☐ No permanent residence (moving from place to place)
Please specify:_____

☐ In substandard housing (**without** electricity, water, or gas)

☐ In a **shelter** (family, survivors & domestic violence, transitional living program or youth shelter)

☐ In a **motel, hotel**, or weekly-rate housing

☐ In an **abandoned** building, in a car, at a campground, in a car, RV home or on the streets

☐ Foster care home or STRTP

☐ Other:_____

☐ **None** of the above apply

Are there other siblings pre-kindergarten through 8th grade who are also living in this situation? Please list their name and grade.

Name	Grade	Name	Grade

If student is determined to be eligible, please indicate the services needed:

☐ Free school breakfast and lunch

☐ Assistance with transportation to and from school of origin

☐ Assistance with some school activities
Please specify:_____

☐ Assistance obtaining records (i.e. birth certificate, school records)

☐ Assistance accessing school supplies

☐ Assistance accessing school clothing:
Shirt size:_____ Shoe size:_____ Pants size:_____

☐ Referrals to community agencies (i.e. housing referrals, utility assistance, etc.)
Please specify:_____

☐ Assistance accessing health services (i.e. referrals to health services)

☐ Accessing Behavioral Health/social emotional support services
Please specify:_____

☐ Assistance with cost of GED tests for parents

☐ Other (Please specify):_____

Your signature below indicates that you have read, understand the information above. Please signed and date.

( )

Parent Signature **Phone Number** **Date**

The MUHSD Board of Trustees prohibits unlawful discrimination, harassment, intimidation or bullying against any protected group as identified under Education Code 200 and 220 and Government Code 11135, including actual or perceived sex, sexual orientation, immigration status, gender, ethnic group identification, race or ethnicity, ancestry, national origin, nationality, religion, color, mental or physical disability, age, marital or parental status, gender identity, gender expression, or genetic information, or on the basis of a person's association with a person or group with one or more of these actual or perceived characteristics in any district program or activity that receives or benefits from state financial assistance (5 CCR 4610). Inquiries on all matters, including complaints, regarding compliance, may be referred to Mandy Ballenger, Director of Equity and Accountability, 3430 "A" Street, Atwater Phone: 209-325-2065

FORMULARIO DE INSCRIPCION: La información que usted provea seré usada para determinar si su hijo/a califica para asistencia adicional bajo ESSA.

CUESTIONARIO DE SERVICIOS PARA ESTUDIANTES

Nombre del Estudiante: _____

Primer Nombre **Segundo nombre** **Apellido**

Escuela: _____ **Grado:** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Por favor, elija una de las siguientes que mejor describan su situación actual de vivienda:

☐ Vivo de manera estable en una sola residencia familiar:
- O Casa O Apartamento O Remolque-residencial/traílla

☐ Mi familia se enfrenta actualmente con:
- O Ejecución hipotecaria, perdida de vivienda debido a un incendio o desastre natural
- O Dificultad económica O Desalojo O Ninguna de las anteriores

Por favor elija todas las que describan su situación actual de vivienda:

☐ Viviendo en una residencia con más de una familia debido a **la pérdida de vivienda o problemas financieros**. Indique **el número de personas** en la residencia___ y habitaciones___.

☐ Viviendo con amigos o familiares porque huiste de tu hogar o eres un estudiante **sin acompañamiento** (no estás en la custodia física del tutor legal/padres).

☐ No tengo vivienda permanente (se mueve de un lugar a otro)

☐ En una vivienda precaria (**No** electricidad, agua, o gas)

☐ En un **refugio** (para familia, sobrevivientes, un programa de vivienda temporal, o de jóvenes)

☐ En un **motel, hotel** o vivienda que se paga **semanalmente**

☐ En un edificio abandonado, automóvil, campamento o en la calle.

☐ Casa de cuidado de crianza - **(Foster Care o STRTP)**

☐ Otro:_____

☐ Ninguna de las situaciones mencionadas aplican

¿Hay otros hijos/as estudiantes del pre-K a grado 8 en la residencia que están viviendo en la misma situación? Por favor liste los nombres y grado de cada uno:

Nombre	Grado	Nombre	Grado

Si es determinado que el estudiante es elegible, por favor indique que servicios necesita:

☐ Desayuno y almuerzo gratis en la escuela

☐ Asistencia con transportación hacia y de la escuela de origen

☐ Asistencia con unos gastos de actividades escolares
Por favor Specifique:_____

☐ Asistencia para obtener documentos (acta de nacimiento y/o expedientes escolares)

☐ Materiales escolares y ropa escolar
Talla de camiseta: _____ Pantalones:_____ Zapatos:_____

☐ Referencias a agencias en la comunidad como referencias de vivienda o asistencia de servicios públicos, etc.
Por favor, especifique: _____

☐ Ayuda con acceso a servicios de salud (referencias a servicios)
Por favor, especifique_____

☐ Acceso a Salud Del Comportamiento/servicios de apoyo social y emocional

☐ Ayuda con costos para el examen de GED para los padres

☐ Otros (Por favor indique):_____

Su firma a continuación indica que ha leído y entiendo la información anterior. Por favor de firmar y agregar la fecha.

( )

Firma de tutor legal/padre **Numero de Teléfono** **Fecha**

El Consejo Directivo del Distrito de Preparatorias de Merced prohibe cualquier tipo de descriminación, acoso, o intimidación ilegal en contra de cualquier grupo que se identifique bajo la protección del Código Educacional 200 y 220, y del Código Governamental 11135, incluyendo sexo real o percebido, orientación sexual, género, identificación de grupo étnico, raza o etnia, ascendencia, origen nacional, religión, color, discapacidad mental o física, edad, estado civil o parental, identidad de género, expresión de género, o información genética, o basada en la asociación de alguien con una persona o grupo con una o más de dichas caracteristicas reales o percebidas en cualquier programa del distrito o actividad que recibe o se beneficia de asistencia financiera estatal (5 CCR 4610). Consultas en todos los asuntos, incluyendo quejas, con respecto a la implementación, pueden remitirse a Mandy Ballenger, Directora de Equity & Accountability, 3430 "A" Street, Atwater, Teléfono: 209-325-2065.

Actualizado 6/2020 NCH

CONSENT FOR THE CALIFORNIA HEALTHY KIDS SURVEY
2021-22 SCHOOL YEAR
MIDDLE/HIGH SCHOOL

Dear Parent or Guardian:

Your child is being asked to be a part of our school's California Healthy Kids Survey (CHKS) sponsored by the California Department of Education. This is a very important survey that will help promote better health and well-being among our youth, improve the school learning environment and combat problems such as drug abuse and violence. *Your child does not have to take the survey. If you do not want your child to complete the survey, you must notify your school.*

Survey Content. The survey gathers information on developmental supports provided to youth; school connectedness and barriers to learning; school safety; and health-related concerns such as physical activity and nutritional habits; alcohol, tobacco and other drug use; and risk of depression and suicide and perceived sexual orientation.

The results from this survey are compiled into district- and county-level CHKS Reports. To view a copy of your district's report, go to https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports/ (Outside Source) and type in the district name.

It is Voluntary. Students who, with your permission, agree to participate do not have to answer any questions they do not want to answer, and may stop taking the survey at any time.

It is Anonymous. No names are recorded or attached to the survey forms or data. The results will be made available for analysis only under strict confidentiality controls.

Administration. The survey will be administered from November 15 – December 16, 2021. It will take about one class period to complete (about 50 minutes) and will be administered in your child's English class.

Potential Risks. There are no known risks of physical harm to your child. Risks of psychological or social harm are very small. None have been reported in 20 years of survey administration. In rare instances, some discomfort might be experienced from the questions. The school's counseling services will be available to answer any personal questions that may materialize.

For Further Information. The survey was developed by WestEd, a public, non-profit educational institution. If you have any questions about this survey, or about your rights, call the Associate Principal of Teaching & Learning at your child's school site at the number below.

If you do not want your child to participate, you may contact:

Atwater High School	325-1206	Buhach Colony High School	325-1406
El Capitan High School	384-5506	Golden Valley High School	325-1806
Livingston High School	398-3206	Merced High School	325-1006
Sequoia High School	325-1705	Yosemite High School	325-1605

CHKS Withdrawal Form

By returning this form, I ***do not give permission*** for my child to be in the California Healthy Kids Survey.

(Please Print) My child's name is:_____ Grade:_____

Teacher's name or Class subject:_____

Signature:_____ Date:_____

CONSENTIMIENTO PARA LA ENCUESTA
CALIFORNIA HEALTHY KIDS SURVEY (CHKS)
AÑO ESCOLAR 2021-22
SECUNDARIA/PREPARATORIA

Estimado Padre o Tutor:

Le estamos pidiendo a su hijo(a) que participe de la encuesta California Healthy Kids Survey (CHKS) de nuestra escuela patrocinada por el Departamento de Educación de California. Es una encuesta muy importante que ayudará a promover una mejor calidad de salud y bienestar de nuestros jóvenes, mejorará el ambiente de aprendizaje en la escuela y combatirá problemas como el abuso de drogas y la violencia. *Su hijo(a) no tiene obligación de participar en la encuesta. Si no desea que su hijo(a) complete la encuesta, debe notificar a su escuela.*

Contenido de la Encuesta. La encuesta reúne información sobre los apoyos de desarrollo proporcionados a los jóvenes; conectividad escolar y barreras al aprendizaje; seguridad escolar; y preocupaciones relacionadas con la salud, como la actividad física y los hábitos nutricionales; consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; y riesgo de depresión y suicidio y orientación sexual percibida

Los resultados de esta encuesta se recopilan en reportes de la encuesta CHKS a nivel del distrito y del condado. Para ver una copia del reporte del distrito, diríjase a https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports/ ("Outside Source") y escriba el nombre del distrito.

Es Voluntaria. Los estudiantes, con su permiso, aceptan participar no tienen que responder ninguna pregunta que no deseen responder, y pueden dejar de participar en cualquier momento.

Es Anónima. No se registrará ni se relacionará ningún nombre a los formularios (o formas) ni a los datos de la encuesta. Los resultados estarán disponibles para su análisis sólo bajo estrictos controles de confidencialidad.

Administración. La encuesta se administrará el Del 15 de noviembre al 16 de diciembre de 2021. Tomará aproximadamente un período de clase completar (alrededor de 50 minutos) y se administrará en la clase de su hijo(a) de Inglés.

Riesgos Potenciales. No se conocen riesgos de daño físico a su hijo(a). Los riesgos de daños psicológicos o sociales son muy pequeños. Ninguno se ha reportado en los 20 años en que se ha administrado la encuesta. En muy pocas ocasiones, se sintieron algunas molestias por las preguntas. Los servicios de asesoramiento de la escuela estarán disponibles para responder cualquier pregunta personal que pueda surgir.

Para Más Información. Esta encuesta fue desarrollada por WestEd, una institución educativa pública sin fines de lucro. Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, o sobre sus derechos, llame al Asociado principal en el sitio escolar de su hijo en el número siguiente.

Si no quiere que su hijo participe, puede contactar:

Atwater High School	325-1206	Buhach Colony High School	325-1406
El Capitan High School	384-5506	Golden Valley High School	325-1806
Livingston High School	398-3206	Merced High School	325-1006
Sequoia High School	325-1705	Yosemite High School	325-1605

Al devolver este formulario, ***no doy permiso*** para que mi hijo(a) esté en la encuesta California Healthy Kids Survey.

(Use letra de molde) Nombre de mi hijo(a): _____ Grado: _____

Nombre de maestro(a) o clase: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Livingston
COMMUNITY HEALTH
Care for all. Salud para todos.

PARENTAL CONSENT FORM

Minor's Name: _____ DOB: _____
Home Address: _____ City:_____ZIP: _____
Primary Doctor: _____ Allergies to Medications or Illnesses we should be aware of: ☐ Yes ☐ No
Please list allergies to medications or illnesses:_____
If taking medications, please list: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____ DOB: _____
Mailing Address (if different): _____ City: _____ Zip Code: _____
Primary Insurance Holder: _____ DOB: _____Cell: _____
Employer:_____ Name of Health Insurance Company: _____
Group or ID Number: _____ If Medi-Cal/Alliance, PIN Number on card: _____
If you or your child has no medical insurance, would you like us to help you find health coverage? ☐ Yes ☐ No

Medical Services: Comprehensive physical exams; Management of acute and chronic illness; Sport, college, and employment physicals; Immunizations and Flu shots; Vision and hearing screenings; Lab tests (anemia, urine); Referrals to higher level of care as appropriate; Dental services including exams, cleanings, x-rays and fillings.

Counseling Services: Crisis management; Depression and anxiety; Behavioral, narrative, and solution-focused therapy; Relationship; Self-esteem, body image, and eating disorder counseling.

Health Education & Confidential Services: Healthy choices counseling including lifestyle, nutrition, and exercise; Drug and alcohol abuse prevention; STD and pregnancy prevention.

Under California law, minors do not need parental consent to receive certain health care services such as crisis intervention, emergency care, mental health counseling, substance abuse counseling, diagnosis and treatment of sexually transmitted diseases, family planning services, and pregnancy related care. Some information requires the minor's signed consent prior to disclosure to anyone, including parents. If you would like more information please ask us.

Consent by Minor: A minor is able to consent for his or her care if: (1) the minor is or has been married, in the armed forces, or emancipated by the court; (2) is seeking services for which parent/guardian is not required as outlined above; or (3) is 15 years of age or older, living separate and apart from his or her parents, managing his or her own affairs and satisfactory proof is provided to establish these conditions.

I understand that my child's medical records will be kept confidential, but may be shared with health care providers and Livingston Community Health (LCH) personnel for the purpose of my child's health care, treatment, and overall well-being. I understand that LCH may bill third party payers, such as Medi-Cal/Alliance or private insurance, or may bill me on a sliding fee scale based on my income and family size. I also understand that I may avoid being billed for services by providing my child's insurance information necessary for billing and/or choosing LCH as my child's primary health provider.

I have read and understand the services available and I hereby authorize the health center to: (a) provide my child with health care services such as those listed above without my need to be present at time of service; (b) give my insurance carrier(s) medical or dental record information needed to complete my child's insurance claims; (c) share my child's health care information with other LCH facilities, and my child's primary care physician when necessary for the purposes of continuity and coordination of care;

By signing this consent form, I certify that I am the parent/legal guardian of the minor/patient named above. I have read and understand the services listed above. I understand that my consent will remain valid for one (1) year from the date below, and that I may withdraw or revise my consent for services upon written notice to LCH at any time.

Print Name of Parent/ Legal Guardian: _____

Signature of Parent/Legal Guardian:_____Date _____

Student Signature: _____Date:_____

Migrant Education Program
Eligibility Survey

Region III Migrant Education Program provides free supplemental services eligible migrant students in Madera, Merced and Stanislaus Counties.

Students that qualify may benefit from the following free services:

Supplemental Educational Assistance: After-school site based and home based tutoring, high school counseling, credit recovery programs, or assistance with college/university application process.

Health Assistance: Assistance in scheduling doctor appointments, transportation to medical appointments out of the area, translation during medical appointments, and assistance in applying for health insurance coverage.

Social Services Assistance: Providing connections to community resources that provide food, clothes, etc.

Other Services: Summer educational services, educational field trips, student leadership activities, parent advocacy and leadership development opportunities.

In order to help us determine possible eligibility for your child(ren), please answer the following two questions and complete the information on the bottom of this form. Once completed, return this survey to your school's office. Please be aware that the Migrant Education Program staff may contact you for a personal interview to determine eligibility and to discuss possible free services available to your child(ren). For more information regarding the Migrant Education Program services, please call (800) 722-2717.

1. Have you and your children moved within the last 3 years for economic reasons? Yes___No___
2. Do you currently or have you within the past 3 year worked in: agriculture, cannery, dairy, forestry, fishing or in the initial food processing related to agriculture or fishing? Yes___No___

Date: _____

Parents' Names: _____

Address: _____

Telephone: _____

Name of Children	Date of Birth	School Name
1._____	_____	_____
2._____	_____	_____
3._____	_____	_____
4._____	_____	_____

Revised by RB 5.4.18

Encuesta de Elegibilidad
Programa de Educación Migrante

El Programa de Educación Migrante, Región III, provee servicios suplementarios gratuitos a los estudiantes que califican dentro de los condados de Merced, Madera y Stanislaus.

Los estudiantes que califican se podrían beneficiar de los siguientes servicios gratuitos:

Servicios Suplementarios de Instrucción: Tutoría después de clases en la escuela o en el hogar, consejería para estudiantes en la preparatoria, recuperación de créditos, o ayuda con el proceso para entrar al colegio o a la universidad.

Salud: Asistencia con programar sus citas médicas, transportación a sus citas fuera del área, traducción durante sus citas médicas, y completando sus aplicaciones para recibir cobertura médica.

Servicios Sociales: Conexión con agencias comunitarias que proveen recursos como comida, ropa, etc.

Servicios Adicionales: Servicios educativos de verano, paseos educativos, actividades de liderazgo para estudiantes, capacitación y oportunidades de liderazgo para padres.

Para ayudarnos a determinar la elegibilidad de su(s) hijo(s), favor de contestar las siguientes tres preguntas y completar la información en la parte inferior de esta forma. Una vez que complete la forma, regrésela a la oficina de la escuela donde asiste su(s) hijo(s). Usted podría ser contactado por uno de los empleados del Programa de Educación Migrante quien le hará una entrevista para determinar si su(s) hijo(s) califica(n) para recibir los servicios que ofrece nuestro programa. Para más información acerca del Programa de Educación Migrante, llámenos al (800) 722-2717.

1. ¿Se ha mudado con sus hijos por razones económicas dentro de los últimos tres años? Sí___ No___
2. ¿Trabaja o ha trabajado durante los últimos tres años en agricultura, empacadoras, lecherías, silvicultura, pesca, en un rancho o en el procesamiento inicial de comidas dentro de la agricultura o la pesca? Sí___No___

Fecha: _____

Nombres de los Padres de Familia: _____

Dirección: _____

de Teléfono: _____

Nombre(s) del (de los) Niño(s)	**Fecha de Nacimiento**	**Nombre de la Escuela**
1._____	_____	_____
2._____	_____	_____
3._____	_____	_____
4._____	_____	_____

Revised by RB 5.4.18

MUHSD Statewide Testing Notification 21.22

California students take several mandated statewide tests. These tests provide parents/guardians, teachers, and educators with information about how well students are learning and becoming college and career ready. The test results may be used for local, state, and federal accountability purposes.

The California Assessment of Student Performance and Progress (CAASPP) tests consist of the following:

- **Smarter Balanced Assessment Consortium Assessments**

  The Smarter Balanced computer adaptive assessments are aligned with the Common Core State Standards (CCSS). English language arts/literacy (ELA) and mathematics tests are administered in grades three through eight and grade eleven to measure whether students are on track to college and career readiness. In grade eleven, results from the ELA and mathematics assessments can be used as an indicator of college readiness.

- **California Science Tests (CAST)**

  The computer-based CAST measures students' achievement of the California Next Generation Science Standards (CA NGSS) through the application of their knowledge and skills of the Science and Engineering Practices, Disciplinary Core Ideas, and Crosscutting Concepts. The CAST is administered to all students in grades five and eight and once in high school (i.e., grade ten, eleven, or twelve).

- **California Alternate Assessments (CAAs)**

  Only eligible students—students whose individualized education program (IEP) identifies the use of alternate assessments—may participate in the administration of the CAAs. Test examiners administer the computer-based CAAs for ELA, mathematics, and science one-on-one to students. Students in grades three through eight and grade eleven will take the CAA for ELA and mathematics. Test items developed for ELA and mathematics are aligned with the CCSS and are based on the Core Content Connectors.

  Students in grades five and eight and once in high school (i.e., grade ten, eleven, or twelve) will take the **CAA for Science. The CAA for Science embedded performance tasks are based on alternate achievement standards derived from the CA NGSS. Students taking the CAA for Science will take three embedded performance tasks in spring 2022.**

Pursuant to California *Education Code* Section 60615, parents/guardians may annually submit to the school a written request to excuse their child from any or all of the CAASPP assessments.

English Language Proficiency Assessments for California

California will transition from the California English Language Development Test (CELDT) to the English Language Proficiency Assessments for California (ELPAC) in 2017–18. The ELPAC is aligned with the 2012 California English Language Development Standards. It consists of two separate English Language Proficiency (ELP) assessments: one for the initial identification of students as English learners and the other for the annual summative assessment to identify students' English language proficiency level and to measure their progress in learning English.

California Department of Education | August 2018

If you have any questions regarding statewide assessments please contact your child's school.

Notificación de pruebas estatales de MUHSD 21.22

Los estudiantes de California presentan varios exámenes estatales requeridos. Estos exámenes brindan a los padres/tutores, maestros y educadores información sobre qué tan bien los estudiantes están aprendiendo y preparándose para ingresar a la universidad o ejercer una profesión. Los resultados de los exámenes podrían usarse con fines de rendición de cuentas locales, estatales y federales.

Los Exámenes del Rendimiento y Progreso de los Estudiantes de California (CAASPP) consisten en lo siguiente:

- ### Exámenes del Smarter Balanced Assessment Consortium

  Los exámenes adaptables mediante computadora de Smarter Balanced están alineados con los Estándares Académicos Fundamentales Estatales (CCSS). Los exámenes de artes del lenguaje inglés y lectoescritura (ELA) y matemáticas se aplican desde el tercero al octavo y undécimo grado para medir si los estudiantes están en vías a su preparación para ingresar a la universidad o ejercer una profesión. En el undécimo grado, los resultados de los exámenes de ELA y matemáticas se pueden utilizar como un indicador de la preparación para el ingreso a la universidad.

- ### Exámenes de Ciencias de California (CAST)

  Los nuevos CAST basados en la computadora miden el logro de los estudiantes de los Estándares de las Ciencias de la Siguiente Generación de California (CA NGSS) mediante la aplicación de sus conocimientos y habilidades en las prácticas de ciencias e ingeniería, ideas básicas disciplinarias y conceptos transversales. Los CAST se aplican a todos los estudiantes en el quinto y octavo grado y una vez en la escuela preparatoria (es decir en décimo, undécimo o duodécimo grado).

- ### Exámenes Alternativos de California (CAA)

  Sólo los estudiantes que cumplen los requisitos —estudiantes cuyos programas de educación individualizados (IEP) identifican el uso de los exámenes alternativos— podrán participar en los CAA. Los examinadores aplican los CAA basados en la computadora en ELA, matemáticas y ciencias de forma individual a los estudiantes. Los estudiantes desde el tercero al octavo y undécimo grado presentarán los CAA de ELA y matemáticas. Los elementos de los exámenes elaborados para ELA y matemáticas están alineados con los CCSS y se basan en los Conectores del Contenido Básico.

  Los estudiantes en el quinto y octavo y una vez en la preparatoria (es decir, en el décimo, undécimo o duodécimo grado) presentarán los CAA de ciencias. Las tareas de desempeño integradas de los CAA de ciencias tienen como base los estándares de logro alternativos derivados de los CA NGSS. Los estudiantes que presentan los CAA de ciencias presentarán tres tareas de desempeño integradas en la primavera de 2022.

  De conformidad con la Sección 60615 del Código de Educación de California, los padres / tutores pueden presentar anualmente a la escuela una solicitud por escrito para excusar a su hijo de cualquiera o todas las evaluaciones CAASPP.

Exámenes del Dominio del Idioma Inglés para California

California hará la transición del Examen para Medir el Desarrollo del Idioma Inglés de California (CELDT) a los Exámenes del Dominio del Idioma Inglés para California (ELPAC) en 2017–2018. Los ELPAC están alineados con los Estándares del Desarrollo del Idioma Inglés de California de 2012. Constan de dos exámenes separados de Dominio del Idioma Inglés (ELP): uno para la identificación inicial de los estudiantes como estudiantes de inglés como segundo idioma y el otro para la evaluación sumativa anual para identificar el nivel de dominio del inglés de los estudiantes y para medir su progreso en el aprendizaje del inglés

Departamento de Educación de California | Agosto de 2018

Si tiene alguna pregunta sobre las evaluaciones estatales, comuníquese con la escuela de su hijo.

Merced Union High School District (MUHSD) Non-Discrimination Notice

The Merced Union High School District prohibits unlawful discrimination, harassment, intimidation, or bullying, based on race, ethnicity, ethnic group identification, color, nationality, national origin, ancestry, age, religion, political affiliation, sex, gender, sexual orientation, gender identity, gender expression, mental or physical disability, medical condition, genetic information, marital or parental status, pregnancy, familial status, immigration status, military and/or veteran status, or any other legally protected status, the perception of one or more of such characteristics, or the association with a person or group with one or more of these actual or perceived characteristics, in any District program or activity.

For Harassment and Discrimination Assistance on the MUHSD website: http://bit.do/muhsdharassment

BULLYING/ NON-SEXUAL HARASSMENT

Students are protected against bullying by anyone in any school program or activity, including on the school campus, on the school bus, or off-campus during a school-sponsored activity.

Bullying is defined in the California Department of Education publication *Bullying at School"* (2003) as "a desire to hurt, a hurtful action, a power imbalance and repetition (typically) plus an unjust use of power and evident enjoyment by the aggressor [that leads to] a sense of being oppressed on the part of the target."

Examples of bullying are: physical, written, verbal, or other harassment, threats, intimidation, cyberbullying, causing bodily injury to, or committing hate violence against any other student or school personnel. Cyberbullying includes the transmission of harassing communications, direct threats or other harmful texts, sounds, or images on the Internet, social media or other technologies using a telephone, computer or any wireless communication device. It also includes breaking into another person's electronic account and assuming that person's identity in order to damage that person's reputation. (BP 5131.2- Bullying).

Report to your School or the School District

You can file a bullying or non-sexual harassment complaint with any employee at a school site or with the District's Student Support office:

Student Services: Kelli Sharpe, Program Administrator: 3105 "G" Street, Merced, CA 95340; Phone 209-325-2110; Email: ksharpe@muhsd.org

For issues involving Students with Disabilities: Cristi Johnson, Director of Student Support: 3105 "G" Street, Merced, CA 95340 Phone: 209-325-2121 E-mail: cjohnson@muhsd.org

If it is determined that bullying/non-sexual harassment has occurred, the school shall apply any appropriate corrective actions that need to be taken to address the harassment and prevention of retaliation.

Federal Title IX Notice Prohibiting Sex-Based Discrimination and Harassment

The Merced Union High School District is committed to providing educational programs, activities and services that are free from unlawful discrimination based on sex as required by Title IX of the Education Amendments of 1972. Districts receiving federal funding are required to adhere to Title IX regulations.

The Title IX of the Education Amendments of 1972, and certain other federal and state laws, prohibit

discrimination on the basis of gender or sexual orientation in employment, as well as in all education programs and activities. The protection against discrimination on the basis of gender or sexual orientation includes harassment, sexual misconduct, and gender based dating and domestic violence and stalking.

Any person may report sexual harassment in-person, by mail, by telephone, or by electronic mail, using the contact information listed below for the Title IX Coordinator, or to any employee at a site. Such a report may be made at any time (including during non-business hours) by using the telephone number or electronic mail address, or by mail to the office address, listed for the Title IX Coordinator.

Title IX Coordinator: Mandy Ballenger, Director of Human Resources; 3430 “A” St. Atwater, CA 95301 Phone: 209-325-2012 E-mail: mballenger@muhsd.org

You can report discrimination and discriminatory harassment based on gender to any school staff member or to the district's Title IX Coordinator, listed above. Reporting information and an online reporting form are located at: http://bit.do/muhsdharassment

SEXUAL HARASSMENT Students and staff are protected against sexual harassment by anyone in any school program or activity, including on the school campus, on the school bus, or off-campus during a school-sponsored activity. (BP 5145.7- Sexual Harassment)

1. A district employee conditioning the provision of a district aid, benefit, or service of the district on the student's participation

in unwelcome sexual conduct

2. Unwelcome conduct determined by a reasonable person to be so severe, pervasive, and objectively offensive that it effectively denies a student equal access to the district's education program or activity

3. Sexual assault, dating violence, domestic violence, or stalking as defined in 20 U.S.C. § 1092(f)(6)(A)(v), “dating violence” as defined in 34 U.S.C. § 12291(a)(10), “domestic violence” as defined in 34 U.S.C. § 12291(a)(8), or “stalking” as defined in 34 U.S.C. § 12291(a)(30).

Examples of Sexual Harassment:

- Pressuring a person for sexual favors
- Unwelcome touching of a sexual nature
- Writing graffiti of a sexual nature
- Distributing sexually explicit texts, emails, or pictures
- Making sexual jokes, rumors, or suggestive remarks
- Physical violence, including rape, date rape, domestic violence, and sexual assault

Students also have the right to file a formal complaint. For a copy of the MUHSD sexual harassment policy and procedure, contact your school or district office, or view it online here: http://bit.do/muhsdharassment

REPORTING OPTIONS: DISCRIMINATION AND SEXUAL HARASSMENT If you believe that you have experienced sexual harassment at school, you have the right to file a report. There is no time limit by which a complainant must file a formal complaint. Before filing a report, you can tell anyone at your school or report to the school district’s Director of Student Support or Title IX Coordinator, who are listed above.

Aviso de no discriminación del Distrito de Escuelas Preparatorias Merced Union (MUHSD)

El Distrito de Escuelas Preparatorias Merced Union prohíbe la discriminación ilegal, el acoso, la intimidación o el acoso por motivos de raza, etnia, identificación de grupo étnico, color, nacionalidad, origen nacional, ascendencia, edad, religión, afiliación política, sexo, género, orientación sexual, identidad de género, expresión de género, discapacidad mental o física, condición médica, información genética, estado civil o parental, embarazo, estado familiar, estado migratorio, estado militar y / o veterano, o cualquier otro estatus legalmente protegido, la percepción de una o más de tales características, o la asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas, en cualquier programa o actividad del Distrito.

Para asistencia sobre acoso y discriminación en el sitio web de MUHSD: http://bit.do/muhsdharassment

INTIMIDACIÓN / ACOSO NO SEXUAL

Los estudiantes están protegidos contra la intimidación por parte de cualquier persona en cualquier programa o actividad escolar, incluso en el campus de la escuela, en el autobús escolar, o fuera del campus durante una actividad patrocinada por la escuela.

Bullying se define en la publicación del Departamento de Educación de California *Bullying at School "* (2003) como" un deseo de lastimar, una acción hiriente, un desequilibrio de poder y repetición (típicamente) más un uso injusto del poder y un disfrute evidente por parte del agresor [que conduce a] una sensación de estar oprimido por parte del objetivo ".

Ejemplos de acoso son: acoso físico, escrito, verbal o de otro tipo, amenazas, intimidación, acoso cibernético, causar lesiones corporales o cometer violencia de odio contra cualquier otro estudiante o al personal escolar. El acoso cibernético incluye la transmisión de comunicaciones de acoso, amenazas directas o otros textos, sonidos o imágenes dañinos en Internet, redes sociales o otras tecnologías utilizando un teléfono, computadora o cualquier dispositivo de comunicación inalámbrico. También incluye irrumpir en la cuenta electrónica de otra persona y asumir la identidad de esa persona para dañar su reputación. (BP 5131.2- Intimidación).

Informe a su escuela o al distrito escolar

Usted puede presentar una queja de intimidación o acoso no sexual con cualquier empleado en un sitio escolar o con la oficina de apoyo estudiantil del distrito:

Servicios para estudiantes: Kelli Sharpe, Administradora del programa: 3105 "G" Street, Merced , CA 95340; Teléfono 209-325-2110; Correo electrónico: ksharpe@muhsd.org

Para problemas relacionados con estudiantes con discapacidades: Cristi Johnson, Directora de Apoyo Estudiantil: 3105 "G" Street, Merced, CA 95340 Teléfono: 209-325-2121 Correo electrónico: cjohnson@muhsd.org

Si se determina que ha ocurrido intimidación / acoso no sexual, la escuela aplicará las acciones correctivas apropiadas que deban tomarse para abordar el acoso y la prevención de represalias.

Aviso federal del Título IX que prohíbe la discriminación y el acoso basados en el sexo

El Distrito de Escuelas Secundarias Merced Union se compromete a proporcionar programas, actividades y servicios educativos que estén libres de discriminación ilegal basada en el sexo, como lo requiere el Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972. Se requiere que los Distritos que reciben fondos federales cumplan con las regulaciones del Título IX.

El Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972 y algunas otras leyes federales y estatales prohíben la discriminación por motivos de género u orientación sexual en el empleo, así como en todos los programas y

actividades de educación. La protección contra la discriminación por motivos de género o orientación sexual incluye el acoso, la conducta sexual inapropiada y noviazgos por motivos de género y la violencia doméstica y el acoso.

Cualquier persona puede denunciar el acoso sexual en persona, por correo, por teléfono o por correo electrónico, utilizando la información de contacto que se indica a continuación para el Coordinador del Título IX o cualquier empleado en un sitio escolar. Dicho informe se puede realizar en cualquier momento (incluso fuera del horario comercial) utilizando el número de teléfono o la dirección de correo electrónico, o por correo a la dirección de la oficina indicada para la Coordinadora del Título IX.

Coordinadora del Título IX: Mandy Ballenger, Directora de Recursos Humanos; 3430 "A" St. Atwater, CA 95301 Teléfono: 209-325-2012 Correo electrónico: mballenger@muhsd.org

Puede denunciar la discriminación y el acoso discriminatorio basado en el género a cualquier miembro del personal de la escuela o la Coordinadora del Título IX del distrito, mencionada anteriormente. La información de denuncia y un formulario de denuncia en línea se encuentran en: http://bit.do/muhsdharassment

ACOSO SEXUAL Los estudiantes y el personal están protegidos contra el acoso sexual por parte de cualquier persona en cualquier programa o actividad escolar, incluso en el campus de la escuela, en el autobús escolar o fuera del campus durante una actividad patrocinada por la escuela. (BP 5145.7 - Acoso sexual)

1. Un empleado del distrito que condiciona la provisión de una ayuda, beneficio o servicio del distrito a la participación del estudiante

en una conducta sexual no deseada

2. Conducta no deseada determinada por una persona razonable como tan severa, omnipresente , y objetivamente ofensivo que efectivamente niega a un estudiante el acceso igualitario al programa o actividad educativa del distrito

3. Agresión sexual, violencia en el noviazgo, violencia doméstica o acecho como se define en 20 USC § 1092 (f) (6) (A) (v), "Violencia en el noviazgo" como se define en 34 USC § 12291 (a) (10), "violencia doméstica" como se define en 34 USC § 12291 (a) (8), o "acecho" como se define en 34 USC § 12291 (a) (30).

Ejemplos de acoso sexual:

- Presionar a una persona para obtener favores sexuales
- Toques no deseados de naturaleza sexual
- Escribir grafitis de naturaleza sexual
- Distribuir textos, correos electrónicos o imágenes sexualmente explícitos
- Hacer bromas, rumores o comentarios sexualmente sugestivos
- Violencia física, incluyendo violación, violación en noviazgo, violencia doméstica y agresión sexual.

Los estudiantes también tienen derecho a presentar una denuncia formal. Para obtener una copia de la póliza y el procedimiento de acoso sexual de MUHSD, comuníquese con la oficina de su escuela o distrito, o véala en línea aquí: http://bit.do/muhsdharassment

OPCIONES DE INFORMACIÓN: DISCRIMINACIÓN Y ACOSO SEXUAL Si cree que ha sufrido acoso sexual en la escuela, tiene derecho a presentar una denuncia. No hay límite de tiempo por el cual un denunciante debe presentar una queja formal. Antes de presentar un informe, puede decírselo a cualquier persona de su escuela o informar al Director de Apoyo Estudiantil del distrito escolar o la Coordinadora del Título IX, que se enumeran arriba.

The LHS Student Body Office

Save money from our discounts!

During roundup, purchase an ASB card at the SBO to attend LHS events and buy LHS items for a low price

ASB Card Price: $35

Discounts include but not limited to-

- Reduced Yearbook (regular price: up to $85.00) Save up to **$15.00**
- Reduced PE T-Shirt (regular price: $12.50) saving prices vary
- Reduced PE Shorts (regular price: $12.50) saving prices vary
- Reduced Senior Gradnite Ticket (regular price: $23.30) Save **$10.00**
- Reduced Winter Dance Ticket: Save $5.00
- Reduced Sadies Ticket: Save $5.00
- Reduced Prom Ticket: Save $5.00
- Free Admission to All LHS Home Game Athletic Events: Save $1.00 per game
- Free Admission to All LHS Post-Game Dances: Save $3.00 per dance
- Reduced Admission to All Rooter Buses: saving prices vary
- Free Athletic Letters and Pins: saving prices vary
- 20% off selected LHS SBO Merchandise: saving prices vary

Student Involvement

Encourage Your Student to Get Involved!

Email Advisors if You're Interested

CLUB	ADVISOR CONTACT	WHAT DO THEY DO?
Class of 22/23/24/25	To Be Announced	Plan/Be Involved in Grade-Level Spirit & Events
A.Sign Language Club	csousa@muhsd.org	Learn & Communicate Adult Sign Language
Art Club	lwalker@muhsd.org	Express Yourself w/Different Modes of Art
Band	cleverett@muhsd.org	Perform & Express Yourself Through Music
Book Club	jedwards@muhsd.org	Discuss, Read, & Compete through Books
CSF	rdepalma@muhsd.org	Document GPA Accomplishments & Visit Colleges
Drama	jreid@muhsd.org	Express Yourself Through Performing Arts
Environmental Club	dhickman@muhsd.org	Advocate for & Educate about the Environment
Explorers	zbaldevia@muhsd.org	Volunteer in & Promote Safety in the Community
FFA	adrumonde@muhsd.org	Participate & Learn About Agriculture
GSA/LGBTQ Club	mbsandoval@muhsd.org	Express yourself with pride
HOSA	mvaldez@muhsd.org	Explore careers in the medical fields
HYLC	cmoran@muhsd.org	Learn & Participate-in the Hispanic Culture
Key Club	tdavis@muhsd.org	Volunteer in Community Service
STEM/Robotics	malvear@muhsd.org	Learn About & Compete in Robotics
Science Club	ehernandez@muhsd.org	Encourage small children to love science
School Site Council	kmesa@muhsd.org	Represent the Student Body in LHS Council
Sikh Honors & SS	mtakhar@muhsd.org	Volunteer in Community Service
Gaming Club	nlauber@muhsd.org	Socialize & Compete in Video
Wolves of Punjab	To Be Announced	Learn & Participate-in the Punjabi Culture

Be a part THE PACK!

All LHS students will officially be a part of the wolfPACK
BUT, we need you to scan the QR code to make it official.

Found out more about THE PACK when school begins!

LHS Athletics - Get Involved!

Our PACK needs you!

The time to join a sport at LHS is NOW! The first official day for fall practices may be before school starts; if you wait for school to start you might be behind. If you were not involved this summer but want to join a team please see the information below and contact one of our head coaches for details.

In order to try out, all student-athletes must have a sports physical/athletic participation form on file in the SBO and an account on Athletic Clearance.

For questions about specific LHS sports, contact the head coaches. For general questions about athletics contact LHS Athletic Director: Scott Winton. [swinton@muhsd.org]

The Strength is in our PACK!!!

				Livingston	High School	2021-2022 Athletics	
Season	1st Practice	First Game	Last Game	Fall Sport	Contact	Email Contact	Coach #
Fall	July 2	8/20	10/29	Football (Varsity)	Coach Gonzalez	apgonzalez@muhsd.org	(209) 631-9571
Fall	Aug. 2	8/20	10/30	Cross Country	Coach Kwietkauski	skwietkauski@muhsd.org	209-324-3155
Fall	Aug. 16	8/27	10/28	Waterpolo	Coach Nebbio	gnebbio@muhsd.org	(209) 648-9920
Fall	Aug. 2	8/20	10/21	Girls Volleyball	Coach Toves	atoves@muhsd.org	(209)- 769-5112
Fall	Aug. 2	8/20	10/20	Girls Golf	Coach Winton	mwinton@muhsd.org	(209) 756-0260
Fall	Aug. 2	8/20	10/29	Girls Tennis	Coach Reid	jreid@muhsd.org	
Season	1st Practice	First Game	Last Game	Winter Sport	Contact	Email	Coach #
Winter	Nov. 1	Nov. 19	Feb. 11	Girls Soccer	Coach Alvear	malvear@muhsd.org	209-505-2915
Winter	Nov. 1	Nov. 19	Feb. 11	Boys Soccer	Coach Hernandez	fhernandezchavez@muhsd.org	209-769-0256
Winter	Nov. 1	Nov. 19	Feb. 11	Boys Basketball (Varsity)	Coach Aguilar	raguilar@livingstonusd.org	209-535-5135
Winter	Nov. 1	Nov. 19	Feb. 11	Girls Basketball (Varsity)	Coach Garcia	nina12008@yahoo.com	209-648-4483
Winter	Nov. 1	Nov. 19	Feb. 11	Wrestling	Coach Paez	apaez@muhsd.org	209-648-0366
Season	1st Practice	First Game	Last Game	Spring Sport	Contact	Email	Coach #
Spring	Feb. 7	Feb. 25	Apr. 28	Competitive Stunt Cheer	Coach Rubalcava	ericarubalcava2@gmail.com	2098722282
Spring	Feb. 7	Feb. 25	May 6	Track and Field	Coach Kwietkauski	skwietkauski@muhsd.org	209-324-3155
Spring	Jan. 31	Feb. 25	May 12	Softball	Coach Tafolla	atafolla@muhsd.org	209-648-3469
Spring	Feb. 7	Feb. 25	Apr. 28	Boys Volleyball	Coach Toves	atoves@muhsd.org	(209)- 769-5112
Spring	Feb. 7	Feb. 25	May 4	Boys Golf	Coach Benafield	bbenafield@muhsd.org	209-606-8843
Spring	Feb. 7	Feb. 25	Apr. 28	Swimming	Coach Nebbio	gnebbio@muhsd.org	(209)648-9920
Spring	Feb. 7	Feb. 25	May 3	Boys Tennis	Coach Lauber	nlauber@muhsd.org	
Spring	Jan. 31	Feb. 25	May 12	Baseball	Coach Winton	mwinton@muhsd.org	(209) 756-0260
				General Questions Contact:	Scott Winton- LHS	Athletic Director: swinton@muhsd.org	

Livingston High School
Stay Connected

FOLLOW LHS

On Twitter and Facebook

@LHSPrincipalJ
@Livingston_HS
@leadership_lhs
@LHS_sports24
#LHS24

Parent Square

Receive all school and classroom communication via phone, email or text.

Activate or update your account at www.parentsquare.com

AERIES

Monitor student attendance, grades and digital record through the Aeries Parent Portal on school website.

Parent Portal
Aeries
Student Information System

Parent Resource Center

Open Monday - Friday
7:45 am to 4:15 pm
Rm 100, (209) 398-3300

No appointments necessary, please drop by anytime.

LOVE PURPLE POINTS

Students, parents and community members can collect Love Purple Points by attending LHS events and meetings. Points are redeemable for LHS items. Parents interested in a Love Purple card, contact the Parent Resource Center.

5 STAR STUDENTS

Visit our LHS website at:
lhs.muhsd.org/lhs

MERCED UNION HIGH SCHOOL DISTRICT *RESPONSIBLE USE OF INTERNET AND TECHNOLOGY RESOURCES* CONTRACT FOR STUDENTS AND PARENTS

TERMS AND CONDITIONS FOR USE Merced Union High School District's (District) Responsible Use of Internet and Technology Resources Contract for Students and Parents (Contract) applies to student use of the Internet and Technology Resources, including computers and Electronic Communication Devices, provided by the District, used on District property, and/or used off campus in connection with District activity or attendance. All such use must be responsible, proper, and supportive of the instructional program for the advancement of student learning. Electronic Communication Devices (ECDs) means any electronic apparatus capable of sending, receiving, reproducing, recording, storing, processing, displaying, and/or transmitting data, voice, text, and/or video/photo images. This generally includes, but is not limited to, cell phones, laptops, netbooks, Chromebooks, Smartphones, tablets, Media Players, memory sticks, and other current and future similar devices.

The Internet offers access to computers and people across the world through, for example, e-mail, chat rooms, and social networking sites. The protection of students is of paramount concern to the Merced Union High School District. The District uses a CIPA (Child Internet Protection Act) compliant filter, and school staff monitor and supervise student use of the Internet and District Technology Resources provided by the District and used on District property. However, it is impossible to control access to all material. As a result, users (and parents of users who are students) must understand that neither the MUHSD nor its staff members control or condone the content of the information available through the Internet or Technology Resources. Some of the information available through the Internet and Technology Resources is controversial and may be offensive.

Internet and Technology Resources must be used in a *responsible, efficient, ethical, legal, and safe manner*. Care of electronic devices distributed by MUHSD is the responsibility of the student and parent/guardian to which it is assigned. This includes costs associated with damages and lost or theft. The District provides each student free Internet access while on-campus and a District e-mail account for educational/instructional purposes. Each student is responsible at all times for their proper use.

SAFETY For the safety of the students, we suggest that users:

- Change passwords frequently and do not give passwords to any others
- Do not share account numbers, home addresses, last names, Social Security numbers, telephone numbers, or any other identifiable information, unless instructed otherwise by school personnel
- Do not share passwords or accounts
- Never arrange a face-to-face meeting with someone you "meet" on the Internet

IRRESPONSIBLE USES In order to use the Internet and Technology Resources provided by the District, used on District property, and/or used off campus in connection with District activity or attendance users must not engage in any irresponsible uses including, but not limited to, the following:

- Any practices or activity prohibited by law, Board policy, or administrative regulations
- Accessing, posting, forwarding, texting, submitting, publishing, or displaying inappropriate matter that is threatening, obscene, libelous, slanderous, disruptive, unlawful, or sexually explicit; incites students to commit unlawful acts on school premises; or that could be construed as harassment, discrimination, or disparagement of others based on their actual or perceived sex, gender, ethnic group identification, race,

national origin, religion, physical or mental disability, age, or sexual orientation

- Engaging in cyberbullying, sexting, or harassment
- Engaging in use for the purpose of seeking financial or personal gain, engaging in political activity, or conducting commercial activity
- Engaging in any illegal activity in violation of state or federal laws or regulations
- Encouraging the use of drugs, alcohol, or tobacco
- Promoting unethical activities, such as cheating on assignments or tests
- Copying copyrighted material, commercial software, or files in violation of copyright laws
- Intentionally uploading, downloading, or creating computer viruses and/or maliciously attempting to harm or destroy District equipment or materials, or manipulating the data of any other user, including so-called "hacking"
- Interfering with other users' ability to send or receive email
- Attempting to read, delete, copy, modify, or use another individual's identity or private information
- Using others' passwords
- Trespassing in others' folders, work or files
- Impersonating another person or falsifying location, identity, or computer information
- Accessing social networking sites, chat rooms, music or video, unless approved by District
- Instant Messaging, unless approved by District
- Posting personal information (yours or others) for purposes that are not academic or educational
- Use of proxies or other means of accessing filtered web sites
- Use of unauthorized software

The MUHSD reserves the right to monitor all Internet and Technology Resources for improper use. Electronic communications and downloaded material, including files deleted from a user's account, may be reviewed by District officials to ensure proper use of the system. Note that system operators will have access to all user accounts, including e-mail sent while using the District's Internet connections. Where legal violations have occurred, law enforcement will be notified and potential criminal charges filed.

VIOLATIONS OF THIS CONTRACT: The principal or designee shall make all decisions regarding whether or not a student has violated this Contract. The decision of the principal shall be final. Irresponsible use may result in cancellation of the student's user privileges, disciplinary action, and/or legal action in accordance with law and Board policy.

MERCED UNION HIGH SCHOOL DISTRICT *RESPONSIBLE USE OF INTERNET AND TECHNOLOGY RESOURCES* CONTRACT FOR STUDENTS AND PARENTS

STUDENT ACKNOWLEDGMENT AND PARENT/GUARDIAN CONSENT

Student's Name: _____ I.D. # _____

School: _____ Class of: _____

STUDENT ACKNOWLEDGEMENT: By signing below, I acknowledge and understand that if I violate the District's Responsible Use of Internet and Technology Resources Contract for Students and Parents or use the Internet or the District's Technology Resources in an irresponsible manner, my use privileges may be taken away, my parent/guardian may be notified, and I may be subject to student discipline.

Student's Signature: _____ Date: _____

PARENT/GUARDIAN CONSENT: I have read the District's Responsible Use of Internet and Technology Resources Contract for Students and Parents (Contract) and hereby agree to its provisions. I understand that the use of the Internet and Technology Resources can connect students to computers throughout the world and that it is impossible for the District to control access to all material available through the Internet and Technology Resources. When using the Internet or Technology Resources, I realize that students may read or access material that I might consider controversial or offensive.

The MUHSD has my permission to give an Internet account to my child. I understand that my child may keep this account as long as the Contract is not violated and that the principal or designee shall make all decisions regarding whether or not a student has violated this Contract..

In consideration of the above, I agree to not hold the District or any District staff responsible for the failure of any technology protection measures, violations of copyright restrictions, or users' mistakes or negligence. I also agree to indemnify and hold harmless the District and District personnel for any damages or costs incurred.

Parent's name: _____

Parent's signature: _____ Date: _____

DISTRITO DE PREPARATORIAS DE LA UNIÓN DE MERCED
USO RESPONSABLE DE RECURSOS DE INTERNET Y TECNOLOGÍA
CONTRATO PARA ALUMNOS Y PADRES

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO

El Contrato del Uso Responsable de Recursos de Internet y Tecnología para Alumnos y Padres ("Contrato") del Distrito de Preparatorias de la Unión de Merced ("Distrito") aplica al uso estudiantil de Recursos de Internet y Tecnología, incluyendo pero sin limitarse a, computadoras, la red, herramientas de la red, servidores, el Internet, soluciones basadas en la nube, cuentas, contraseñas de cuentas de correo eléctronico, números de identificación, aplicaciones y dispositivos de comunicación electrónica, proporcionados por el Distrito, usados en la propiedad del Distrito y/o utilizados fuera del plantel en conexión con actividades o asistencia distritales (de aquí en adelante colectivamente denominados "Recursos de Internet y Tecnología". El uso de tales recursos debe ser responsable, adecuado y en apoyo del programa instructivo para el avance del aprendizaje estudiantil. Los Dispositivos de Comunicación Electrónica (ECDs, por sus siglas en inglés) se refieren a cualquier aparato electrónico capaz de enviar, recibir, reproducir, grabar, guardar, procesar, mostrar y/o transmitir datos, voz, texto y/o imágenes de videos/fotos. Éstos generalmente incluyen, pero no se limitan a, teléfonos celulares, computadoras, laptops, netbooks, Chromebooks, Smartphones, tabletas, reproductores multimedia, tarjetas de memoria y otros dispositivos parecidos actuales o futuros.

Para los propósitos de este Acuerdo, los Recursos de Internet y Tecnología también incluyen cualquier plataforma de aprendizaje electrónico sincrónico o asincrónico en línea patrocinado por el Distrito, es decir Google Classroom, Google Hangouts o cualquier software que proporcione la infraestructura técnica en la cual el aprendizaje electrónico o actividades de aprendizaje virtual (aprendizaje llevado a cabo vía medios electrónicos, típicamente en el Internet) pueden tener lugar (colectivamente una "Plataforma de Aprendizaje Electrónico").

El Internet ofrece acceso a computadoras y personas en todo el mundo mediante, por ejemplo, correo electrónico, salas de chat, Plataformas de Aprendizaje Electrónico y sitios de redes sociales. La protección de los alumnos es una preocupación primordial del Distrito. El Distrito usa un filtro en cumplimiento con la Ley de Protección de Niños en Internet (CIPA, por sus siglas en inglés), y el personal escolar monitorea y supervisa el uso estudiantil del Internet y Recursos Tecnológicos Distritales proporcionados por el Distrito y utilizados en la propiedad del Distrito. Sin embargo, es imposible controlar el acceso a todo el material. Como resultado, los usuarios (y los padres de usuarios que sean niños) deben entender que ni el Distrito ni su personal controla ni aprueba el contenido de la información disponible a través de los Recursos de Internet y Tecnología. Alguna información disponible a través de los Recursos de Internet y Tecnología es controversial y puede ser ofensiva.

Los Recursos de Internet y Tecnología deben ser utilizados de *manera responsable, eficiente, ética, legal y segura.* El Distrito proporciona a todos los alumnos un acceso gratuito al Internet mientras están en el plantel y una cuenta de correo electrónico del Distrito para propósitos

educativas/instructivas. Cada alumno es responsable de su uso adecuado en todo momento. El uso de los Recursos de Internet y Tecnología debe cumplir con todas las Políticas y Regulaciones de la Junta Distrital y cualquier ley estatal o federal aplicable.

PRIVACIDAD Y MONITORIZACIÓN No hay un derecho a la privacidad en el uso de los Recursos de Internet y Tecnología del Distrito. Asimismo, por la presente los alumnos son informados sobre la falta de privacidad proporcionada por el almacenaje de datos electrónicos y comunicaciones electrónicas en general, y deben usar medidas de seguridad apropiadas para proteger la información confidencial de divulgación accidental. Datos electrónicos incluyendo, pero sin limitarse a, datos asociados con el uso del Internet, correo electrónico, mensajes de texto y correo de voz, los cuales son transmitidos a través de los Recursos de Internet y Tecnología del Distrito, pueden ser monitoreados y apuntados. Bajo tales condiciones, la transferencia de información confidencial o personal no debe ser enviada ni guardada en los Recursos de Internet y Tecnología.

- El Distrito se reserva el derecho de monitorear y acceder a información contenida en sus Recursos de Internet y Tecnología bajo varias circunstancias, incluyendo, pero sin limitarse a, las siguientes:
  - Bajo la Ley de Registros Públicos de California (CPRA, por sus siglas en inglés), los archivos electrónicos son tratados del mismo modo que los archivos en papel. Los documentos públicos están sujetos a inspección a través del CPRA. Para responder a una solicitud de información bajo el CPRA, el Distrito puede acceder a y brindar tales datos sin el conocimiento ni el consentimiento del usuario.
  - El Distrito cooperará con cualquier funcionario local, estatal o federal que esté investigando un presunto delito cometido por cualquier persona que acceda a los Recursos de Internet y Tecnología del Distrito, y puede divulgar tal información a estos funcionarios sin el conocimiento ni el consentimiento del usuario.
  - Los contenidos de comunicaciones electrónicas y los datos accesibles a través de los Recursos de Internet y Tecnología del Distrito están sujetos a monitorización y pueden ser revisados por un administrador del sistema o un designado en cualquier momento, durante el curso de mantenimiento rutinario, o en caso necesario para propósitos administrativos distritales, incluyendo, pero sin limitarse a, investigación de posibles violaciones de la ley, este Acuerdo u otras políticas o regulaciones distritales, o tal como exige la ley.
  - Los sistemas de correo electrónico guardan mensajes en archivos. Estos archivos cuentan con copias de seguridad. Los contenidos de estos archivos y las copias de seguridad están sujetos a divulgación, tal como se ha señalado en los párrafos anteriores.

SEGURIDAD Para la seguridad de los alumnos, sugerimos que los usuarios:

- Cambien sus contraseñas frecuentemente y no divulguen sus contraseñas a otras personas
- No compartan números de cuentas, domicilios, apellidos, números de Seguridad Social, números telefónicos ni cualquier otra información identificable, a menos que el personal escolar haya indicado otra cosa

- No compartan contraseñas ni cuentas
- Nunca planifiquen una reunión cara a cara con alguien que hayan "conocido" en el Internet

USOS IRRESPONSABLES Para utilizar los Recursos de Internet y Tecnología brindados por el Distrito, usados en la propiedad del Distrito y/o usados fuera del plantel en conexión con actividades o asistencia distritales, los usuarios no deben usar estos recursos de manera irresponsable, incluyendo, pero sin limitarse a, lo siguiente:

- Cualquier práctica o actividad prohibida por la ley, la política de la Junta o las regulaciones administrativas
- Acceder a, publicar, reenviar, enviar por mensaje de texto, presentar, compartir o mostrar contenido inapropiado que sea amenazador, obsceno, calumnioso, difamatorio, perturbador, ilegal o sexualmente explícito; que provoque que los alumnos cometan actos ilegales en la propiedad escolar; o que pueda interpretarse como acoso, discriminación o denigración de otros basados en su sexo, género, identificación étnica, raza, origen nacional, religión, discapacidad física o mental, edad u orientación sexual reales o percibidos
- Participar en ciberacoso, "sexting" (envío de mensajes de texto con contenido sexual) o acoso, tal como ha sido explicado en la Política 5131.2 de la Junta
- Usar estos recursos para el propósito de ganancia financiera o personal, de participar en actividades políticas o de realizar actividades comerciales
- Participar en cualquier actividad ilegal que viole las leyes o regulaciones estatales o federales
- Animar el uso de drogas, alcohol o tabaco
- Promover actividades poco éticas, como copiar en tareas o pruebas
- Copiar material, software comercial o archivos registrados con derechos de autor en violación de leyes de derechos de autor
- Subir, bajar o crear intencionalmente virus informáticos y/o intentar maliciosamente dañar o destruir equipo o materiales distritales, o manipular los datos de cualquier otro usuario, incluyendo la llamada "piratería"
- Interferir con la capacidad de otros usuarios para enviar o recibir correos electrónicos
- Intentar leer, borrar, copiar, modificar o usar la identidad o información privada de otro individuo
- Usar las contraseñas de otras personas
- Acceder a las carpetas, el trabajo o los archivos de otros sin permiso
- Hacerse pasar por otra persona o falsificar la ubicación, identidad o información informática
- Acceder a sitios de redes sociales, salas de chat, música o videos, a menos que el Distrito lo haya aprobado
- La mensajería instantánea, a menos que el Distrito la haya aprobado
- Publicar información personal (de usted o de otras personas) para propósitos que no sean académicos ni educativos
- El uso de proxies u otras maneras de acceder a sitios web filtrados
- El uso de software no autorizado

El Distrito se reserva el derecho de monitorear el uso de todos los Recursos de Internet y Tecnología para usos inapropiados. Las comunicaciones electrónicas y material descargado del Internet, incluyendo archivos borrados de la cuenta de un usuario, pueden ser revisados por

funcionarios distritales para asegurar un uso apropiado de los Recursos de Internet y Tecnología. Tenga en cuenta que los operadores del sistema tendrán acceso a todas las cuentas de los usuarios, incluyendo correos electrónicos enviados con el uso de la conexión a Internet del Distrito. En caso de violaciones legales, la policía será notificada y cargos criminales potenciales serán presentados.

PLATAFORMA DE APRENDIZAJE ELECTRÓNICO El uso de una Plataforma de Aprendizaje Electrónico apoyará y será consistente con las metas educativas distritales y los propósitos escolares. El administrador del Distrito y/o su designado puede regular las actividades de los usuarios en una Plataforma de Aprendizaje Electrónico en conformidad con las Políticias y Regulaciones de la Junta Distrital y este Contrato.

ECDS Todos los ECDs, así como equipo y accesorios relacionados, son la propiedad del Distrito y pueden ser brindados a los alumnos a la exclusiva discreción de, y por una duración determinada por, el Distrito. Los alumnos deben mantener los ECDs en buenas condiciones y notificar inmediatamente a un maestro o funcionario distrital de cualquier defecto, daño o fallo. Los alumnos deben tener cuidado a la hora de manejar, transportar y usar los ECDs. El cuidado de los ECDs distribuidos por el Distrito es la responsabilidad del alumno y el padre/madre/tutor a los cuales han sido asignados. Esto incluye costos asociados con daños, pérdida o robo.

VIOLACIONES DE ESTE CONTRATO El director o designado tomará toda decisión respecto a si un alumno ha violado este Contrato. La decisión del director será inapelable. Un uso irresponsable puede causar la cancelación de los privilegios de usuario del alumno, acción disciplinaria y/o acción legal en conformidad con la ley y la política de la Junta.

DISTRITO DE PREPARATORIAS DE LA UNIÓN DE MERCED
USO RESPONSABLE DE LOS RECURSOS DE INTERNET Y TECNOLOGÍA
CONTRATO PARA ALUMNOS Y PADRES
ACEPTACIÓN DEL ALUMNO Y CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre del alumno: _____ **# de identificación:** _____

Escuela: _____ **Promoción de:** _____

ACEPTACIÓN DEL ALUMNO:
Al firmar a continuación, reconozco y entiendo que, si violo el Contrato Distrital del Uso Responsable de Recursos de Internet y Tecnología para Alumnos y Padres, o si uso los Recursos de Internet y Tecnología de manera irresponsable, mis privilegios pueden ser quitados, mi padre/madre/tutor puede ser notificado, y puedo estar sujeto a disciplina estudiantil.

Firma del alumno: _____**Fecha:** _____

CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR:
He leído el Contrato Distrital del Uso Responsable de Recursos de Internet y Tecnología para Alumnos y Padres ("Contrato") y por la presente consiento a sus estipulacones. Entiendo que el uso de los Recursos de Internet y Tecnología pueden conectar a los alumnos a computadoras en todo el mundo y que es imposible que el Distrito controle acceso a todo el material disponible mediante los Recursos de Internet y Tecnología. Me doy cuenta de que los alumnos pueden leer o acceder a material que yo podría considerar controversial o ofensivo a la hora de usar los Recursos de Internet y Tecnología.

El Distrito tiene mi permiso para darle una cuenta de Internet a mi hijo. Entiendo que mi hijo puede mantener esta cuenta con tal de que no viole el Contrato, y que el director o designado tomará toda decisión respecto a si el alumno ha violado este Contrato.

En vista de lo anteriormente expuesto, acepto no responsabilizar al Distrito ni a ningún miembro del personal distrital del fracaso de cualquier medida de protección tecnológica, de violaciones de restricciones de derechos de autor o de errores o negligencia por parte de los usuarios. También acepto indemnizar al Distrito y al personal distrital, así como eximirlos de responsabilidad, por cualquier daño o costo incurrido.

Nombre del padre/madre: _____

Firma del padre/madre: _____**Fecha:** _____

Merced Union High School District
Health Services

Atwater High School (209) 325-1254/(209) 357-6067 FAX
Buhach Colony High School (209) 325-1454/(209)357-6602 FAX
East Campus Educational Center (209) 325-1654/(209) 385-6435 FAX
El Capitan High School (209) 384-5554/ (209) 384-5517 FAX
Golden Valley High School (209) 325-1854/(209) 385-8002 FAX
Livingston High School (209)398-3254/(209) 358-1093 FAX
Merced High School (209) 325-1054/(209) 385-6586 FAX
Sequoia High School (209) 325-1654/(209) 385-6435 FAX

Authorization to Administer Medication

If a medication must be taken during the school, CA Education Code Section 49423 requires that a written authorization statement be on file. The statement must be signed by the parent/guardian and the physician indicating a desire that designated school personnel assist the student with medication administration. The authorization must be made annually and/or whenever a change occurs. Education Code requires that ALL medications, prescription AND over-the-counter must have a completed statement from BOTH the physician AND parent/guardian before they can be administered. Medication must be provided in the original container labeled with the student's name, medication name, dose/strength and specific administration directions. If School Nurse is unavailable, a trained non-licensed staff member will administer the medication prescribed.

_____

Student Name **Date of Birth** **ID#** **Grade** **School**

The medication has been prescribed by Dr. _____

Physician's Name **Phone Number**

Parent/Guardian Authorization

As the parent/guardian of the above named child, I request that designated school personnel in accordance with MUHSD Policy,assist in the administration of medication prescribed by the physician. I give consent for the physician and District Nurse to communicate directly, regarding the administration of the medication. I understand it is my responsibility to bring all medication safely to the school and I agree to refill or replace medication as necessary. I understand the medication will be stored in a locked area unless the physician indicates that my child is capable of carrying and self- administering it **(Asthma Inhaler, Epi Pen & Protein Enzyme only)**. I acknowledge that I have an obligation to notify the school if my child's medication, dosage, frequency of administration or reason for administration changes during the school year.

I, on behalf of myself, my child, our heirs, executors, and assigns, hereby agree to indemnify and hold harmless, release and covenant not to sue the MUHSD, its officers, employees, and agents, for any and all liability, claim or cause of action of any nature whatsoever, including but not limited to personal injury or death, which may result from my child's self-administration of medication.

Parents are required to train all non-licensed staff to administer emergency medications.

_____

Parent/Guardian Signature **Date**

Physician Authorization

The following medications should be available for administration during the school day or during extended hours when the child is on school sponsored trips/outings/events.

Medication Name	Route	Time	Dosage	Reason for Medication	Side Effects
1.					
2.					
3.					

Additional Comments:

_____

_____P

hysician's Signature: _____ **Date**:_____

Career Technical Education Pathways
Livingston High School 2021-2022

1. Industry: Agriculture & Natural Resources
(Forest Green Cord)

A. Pathway: Agricultural Business	
Intro	❑ #111 Exploration in Ag (CSU/UC: G)
Concentrator	❑ #990 Ag Communications (CSU/UC: G, CERT) ❑ #132 Ag Gov/ Ag Econ (CSU/UC: A) *senior course ❑ #131 Ag Leadership and Technology (*AGBS 30A, CERT)
Capstone	❑ #124 Ag Sales and Marketing (CERT)

B. Pathway: Agriscience	
Intro	❑ #111 Exploration in Ag (CSU/UC: G)
Concentrator	❑ #125 Ag Earth Science (CSU/UC: G) ❑ #126 Ag Biology (CSU/UC: D, CERT)
Capstone	❑ #2533 Farm to Fork: Ag Food Science (pending CSU/UC: D, CERT) ❑ #137 Ag & Soil Chemistry (CSU/UC: D, CERT)

C. Pathway: Ornamental Horticulture	
Intro	❑ #111 Exploration in Ag (CSU/UC: G)
Concentrator	❑ #966 Art & History of Floral Design 1 (CSU/UC: F, *EHS 58)
Capstone	❑ #967 Art & History of Floral Design 2 (CSU/UC :F, CERT) ❑ #951 Environmental Horticulture (CSU/UC: G, *Land 11, CERT)

D. Pathway: Animal Science	
Intro	❑ #111 Exploration in Ag (CSU/UC: G)
Concentrator	❑ 107.1 Animal Anatomy & Physiology (CSU/UC: G)
Capstone	❑ #984 Veterinary Science (CSU/UC: G, *ANSC 13, CERT)

E. Pathway: Agricultural Mechanics: Welding	
Intro	❑ #112 Ag Shop Skills (CSU/UC: G,*Mech 10)
Concentrator	❑ #120 Ag Welding Technology 1 (*Mech 10 or Weld 06)
Capstone	❑ #122 Ag Welding Technology 2 (*Mech 10 or Weld 06) ❑ #116 Equipment Construction 1 (*Mech 10 or Weld 06) ❑ #118 Equipment Construction 2 (*Mech 10 or Weld 06)

2. Industry: Public Service
(Teal Cord)

A. Pathway: Public Safety	
Intro	❑ #2510 Introduction to Public Service (CSU/UC: G, CERT)
Concentrator	❑ #2512 Advanced Public Service (CSU/UC: G)
Capstone	❑ #2514 Criminal Justice (CSU/UC: G)

3. Industry: Art, Media, & Entertainment
(Purple Cord)

A. Pathway: Visual/Commercial Arts: Photo	
Intro	
Concentrator	❑ #240 Photography 1 (CSU/UC: F)
Capstone	❑ #241 Photography 2 (CSU/UC: F) ❑ #245 Photography 3 (CSU/UC: F)

B. Pathway: Visual/Commercial Arts: Art	
Intro	❑ #203 Elements of Art & Design 1 (CSU/UC: F)
Concentrator	❑ #205 Principles of Art & Design 2 (CSU/UC: F)
Capstone	❑ #207 Art & Design 3 (CSU/UC: F)

4. Industry: Transportation
(Burnt Orange Cord)

A. Pathway: System Diagnostics, Service, & Repair: Automotive	
Intro	❑ #192 Auto Mechanics 1 (CSU/UC: G, *Auto 4)
Concentrator	❑ #194 Auto Mechanics 2 (CSU/UC: G,*Auto 4)
Capstone	❑ #195 Auto Mechanics 3 (*Auto 4)

5. Industry: Building & Construction Trades

Pathway: Residential & Commercial Construction (Orange Cord)	
Intro:	• #1015 Constructions Trade 1
Concentration:	• #1016 Constructions Trade 2
Capstone:	• #1017 Constructions Trade 3 • #1018 Constructions Trade 4

6. Industry: Health Science & Medical Technology
(Navy Blue Cord)

A. Pathway: Patient Care	
Intro	
Concentrator	❑ #495 Intro to Health Careers (CSU/UC: G) ❑ #962 Sports Medicine (CSU/UC: D)
Capstone	❑ #905 Medical Technology 1 (CSU/UC: D, *ALLH 67, CERT)

Love Purple, Live Gold

7. Industry: Information & Communication Tech
(Kelly Green Cord)

A. Pathway: Networking	
Intro	❑ #417 Intro to Computer Science & Javascript (CSU/UC: D, *CPSC 01 or CPSC 05A)
Concentrator	❑ #638 Intro to Cyber Security (CSU/UC: G)
Capstone	❑ #636 IT Essentials (CSU/UC: G)

B. Pathway: Software & Systems Development	
Intro	❑ #417 Intro to Computer Science & Javascript (CSU/UC: D, *CPSC 01 or CPSC 05A)
Concentrator	❑ #2417.1 Robotics 1 (CSU/UC: D)
Capstone	❑ #2417.2 Robotics 2 (CSU/UC: D)

CTE Course Information

Many of our CTE courses are A-G and/or provide a dual enrollment opportunity with Merced College or Modesto Jr College. Students who take dual enrolled classes can earn college credit for those courses. Students can see their counselor for more information.

CERT: certifications give students the opportunity to embark on a career right after high school. In many cases, these certifications can give students an advantage over other applicants in the job market.

CTE Graduation Requirements

Students shall complete a **minimum of 20 credits** of CTE coursework to meet graduation requirements. 10 credits of CTE shall be in a capstone class.

Students completing a sequence (Introduction, Concentration, Capstone) are able to apply for a pathway cord. **Students must have successfully passed the courses in the pathway and received a C- or higher in the capstone class to qualify. Applications will be sent out to students,**

In accordance with all applicable federal, state, and local laws, as well as its own board policies, the Merced Union High School District (the "District") prohibits unlawful discrimination, harassment, intimidation, or bullying, based on race, ethnicity, ethnic group identification, color, nationality, national origin, ancestry, age, religion, political affiliation, sex, gender, sexual orientation, gender identity, gender expression, mental or physical disability, medical condition, genetic information, marital or parental status, pregnancy, familial status, immigration status, military and/or veteran status, or any other legally protected status, the perception of one or more of such characteristics, or the association with a person or group with one or more of these actual or perceived characteristics, in any District program or activity.

Inquiries on all matters, including complaints, regarding compliance, may be referred to the Title IX Coordinator & Nondiscrimination Officer:

Mandy Ballenger, Director of Human Resources
3430 A Street, Atwater, CA 95301 | Phone: 209-325-2011| E-mail: mballenger@muhsd.org