

¡Bienvenidos al Distrito Escolar de Sulphur Springs Union!

El Distrito Escolar de Sulphur Springs Union ha hecho la transición al Sistema de Datos Estudiantiles de Aeries. El Portal de Aeries para Padres requiere una dirección de correo electrónico para poder tener acceso a la información de los estudiantes. Los siguientes proveedores de correo electrónico gratuito son los más populares para nuestra comunidad de padres:

- Gmail
- Yahoo
- Hotmail

Favor de dirigirse a la siguiente página web para preinscribir a sus niños en línea.

Si tienen preguntas, favor de comunicarse con las secretarias de sus escuelas.

Página web: <https://sulphursprings.asp.aeries.net/AIR/>

Una vez que ingresen a la página, elijan su idioma

Welcome to Aeries Online Enrollment

Sulphur Springs Union School District



Welcome to the Sulphur Springs Union School District!

This site will allow you to start the process of pre-enrolling your child/children into the Sulphur Springs Union School District. We are pleased you have chosen our award winning schools as your partner in your child's education.

This is the first step in the registration process. After completing the online registration you will still be required to provide additional documentation to your assigned school to finalize the registration process. Information about the student, such as, Emergency Contacts, Medical and Language Information will be collected. Upon completion, the student's information is electronically sent to the school.

DO YOU LIVE IN OUR DISTRICT? [Click here](#)

If your address is NOT found in the Street Listing when you try to enroll, please call Pupil Services at 661-252-5131 to see if you need an Inter-District Transfer or to verify your address.

PLEASE NOTE: This Enrollment process is NOT for a student previously enrolled in any SSUSD school. This process is only for NEW students NEVER enrolled at SSUSD.

To pre-enroll your child using this system you MUST have a valid address within the Sulphur Springs Union School District boundaries.

To start pre-enrolling a new student click the "Enrolling A New Student" button.

If you would like to reprint or review students previously enrolled, click the Login button.

If you have questions about the registration process, please contact your home school or Imelda Saavedra at the district office at 661-252-5131.

Please note: enrollment is not complete until all verification documents are submitted to the school.

Language

English Español



Tomen en cuenta que: Si ya tienen una cuenta, elijan Entrada al Sistema. Si esta es la primera vez que se inscriben en línea, elijan Inscribir a Un Nuevo Estudiante

Language

English Español

Seleccionen la opción de inscripción para el ciclo escolar 2019-2020 de las opciones si están inscribiendo a un niño para este ciclo escolar

Seleccionen la opción de preinscripción para el ciclo escolar 2020-2021 de las opciones si están inscribiendo a un niño para el próximo ciclo escolar

Por favor seleccione año en que se va a inscribir

2019 - 2020, Año escolar actual ▼

Para Padres pre-inscribiendo para el ciclo 2019-2020, por favor seleccione la opción "2019-2020, Pre-Inscripción" del menú al registrarse.

[Siguiente](#)

Crear una cuenta de usuario o ingresen al sistema con el nombre de usuario que ya tienen

Entrada al sistema

i Si usted ha utilizado anteriormente esta página web para inscribir un estudiante en este distrito, usted podrá acceder a su cuenta como usuario existente. Si esta es su primera vez aquí, favor de crear una nueva cuenta.

Usuario existente

Dirección de correo electrónico

Contraseña

[Entrada al sistema](#)

[Olvidó la contraseña](#)

Crear una cuenta nueva

Su nombre

Dirección de correo electrónico

Contraseña

Vuelva a Escribir Contraseña

[Crear una cuenta](#)

Seleccionar la casilla al lado de Estoy de Acuerdo con los Términos de Servicio y elegir Siguiente

Términos de Servicio

Por favor revise los **Términos de Uso** y haga clic en **"de acuerdo o acepto"** para así continuar. Usted afirma que toda la información que usted presenta es verdadera según su leal saber y entender.

Usted reconoce que la inscripción de su niño o niña no está completa hasta que los documentos de verificación requeridos sean tramitados y aceptados en su escuela asignada.

Estoy de acuerdo

[Siguiente](#)

Se ha creado una cuenta. Ingresar a su correo electrónico para continuar con proceso de inscripción.

Account Created

***** Su cuenta ha sido creada pero necesita ser verificada. Verifique su correo electrónico y siga las instrucciones para finalizar la inscripción.

[Siguiente](#)

Ingresen el primer nombre legal de su niño, apellido y fecha de nacimiento. Seleccionar siguiente.

Nombre del estudiante

Primer nombre legal del estudiante

Apodo del estudiante (opcional)

Segundo nombre legal del estudiante

Apellido legal del estudiante

Sufijo del estudiante

Fecha de Cumpleaños del Estudiante

Mes ▼ Día ▼ Año ▼

Estudiantes nacidos entre el 2 de septiembre y el 2 de diciembre de 2014 son elegibles para Kindergarten Transición.

Estudiantes nacidos en o antes del 1 de septiembre de 2014 son elegibles para Kindergarten.

Por favor seleccione el grado o programa a inscribir al estudiante.

Seleccione Nivel de Grado o Programa ▼

Siguiente

El grado escolar se añadirá por sí solo para elegir el grado adecuado.

Contestar la información del domicilio del estudiante. Seleccionar siguiente.

Dirección del Estudiante

Dirección de Domicilio

Dirección

Unidad o Número de Apartamento

Ciudad

Zona Postal de la casa del Estudiante

Indicar el Estado donde vive el Estudiante

California ▼

¿Utilizar la dirección de domicilio anterior como dirección postal?

- Sí
 No, use una dirección diferente para correo

Anterior

Siguiente

La siguiente pantalla los llevará a la escuela asignada de su niño. Seleccionar siguiente.

Dirección del Estudiante

¡Felicitaciones! Basado en la información que usted proporcionó, usted es elegible para inscribirse en la escuela usando este sitio web. Basado en el grado y la información de su dirección usted está asignado a la siguiente escuela

Escuela designada
Mitchell Community School (Transitional Kindergarten - Sexto Grado)

Anterior

Siguiente

Ahora ya se ha creado un nuevo Registro de Inscripción. Seleccionar siguiente para continuar contestando el resto de la información. Este proceso tomará entre 15 y 30 minutos aproximadamente. Si no pueden terminar este proceso en el mismo tiempo, pueden guardar el progreso y continuarlo en otra ocasión al volver a ingresar a su cuenta utilizando la dirección del correo electrónico y su contraseña.

New Enrollment Added

A new enrollment for _____ has been added to your account.

i The remainder of the process will require approximately 15-30 minutes. If you are unable to complete this process in one sitting, you may save your progress and resume the process at a later time by logging into your account using your email address and password.

Click next to continue entering information for this student.

[Next](#)

Datos generales del estudiante

Información general del estudiante

Género del estudiante
Escoja un género

Número de teléfono de la casa del estudiante

Número de celular del estudiante

Las siguientes dos preguntas son requeridas por la ley federal **i**

¿Es este estudiante Hispano o Latino?
 No, hispano o latino
 Si, hispano o latino

¿Cuál es la raza de este estudiante? Usted puede seleccionar un máximo de cinco.

<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Chino
<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> Coreano
<input type="checkbox"/> Vietnamita	<input type="checkbox"/> Indio Asiatico
<input type="checkbox"/> Laosiano	<input type="checkbox"/> Camboyano
<input type="checkbox"/> Hmong	<input type="checkbox"/> Otras razas asiáticas
<input type="checkbox"/> Hawaiano	<input type="checkbox"/> Guamanian
<input type="checkbox"/> Samoano	<input type="checkbox"/> Tahitiano
<input type="checkbox"/> Otras razas de isleños del Pacifico	<input type="checkbox"/> Filipino
<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> Blanco
<input type="checkbox"/> Intentionally Left Blank	

¿Cuál es el nivel de educación más alto de los padres?
Seleccione Nivel de Educación

[Siguiente](#)

Datos relacionados al idioma del estudiante

Información del Idioma

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el idioma o idiomas que son hablados en la casa de cada estudiante. Por favor responda las siguientes preguntas seleccionando el idioma apropiado.

¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar?

¿Qué idioma habla su hijo en casa con más frecuencia?

¿Qué idioma utilizan ustedes (los padres o tutores) con más frecuencia cuando hablan con su hijo?

¿Qué idioma se habla con más frecuencia entre los adultos en el hogar (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto)?

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

Datos relacionados a los padres

Parent Information



Por favor provea información sobre los padres/tutores que viven con el estudiante. Información sobre los padres tutores quienes no viven con el estudiante será recolectada en el siguiente paso.

Padre/Tutor #1	
Primer Nombre	Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parentesco con el estudiante	¿Quiere que este contacto tenga acceso al portal?
Seleccione parentesco <input type="text"/>	Escoja una opción <input type="text"/>
Dirección de correo electrónico	¿Este padre o tutor vive con el estudiante?
<input type="text"/>	Escoja una opción <input type="text"/>
Nombre	
<input type="text"/>	
Dirección	
<input type="text"/>	
Ciudad	Estado
<input type="text"/>	Seleccione Estado <input type="text"/>
Código Postal	Número de teléfono principal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de celular	Número de teléfono del trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Extensión	Número de teléfono alternativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del empleador	Dirección del empleador
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Padre/Tutor #2	
Primer Nombre	Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos relacionados a restricciones de individuos

Individuo con restricción



Por favor provea tanta información como pueda de la persona con restricción.

¿Hay alguna persona que este restringido/a de tener contacto con este estudiante por decreto de la corte?

- No, no hay ninguna persona con restricción por decreto de la corte
- Sí, un individuo está restringido por decreto de la corte

Anterior

Siguiente

Contactos de Emergencia

Contactos de emergencia



Por favor provea hasta cuatro contactos de emergencia además del padre/guardián ingresado anteriormente.

EmergencyContact #1

Primer Nombre <input type="text"/> <small>Por favor provea un nombre</small>	Apellido <input type="text"/> <small>Por favor provea un nombre</small>
Parentesco con el estudiante Seleccione parentesco <small>Por favor seleccione parentesco</small>	
Nombre <input type="text"/>	
Dirección <input type="text"/>	
Ciudad <input type="text"/>	Estado Seleccione Estado ▼
Código Postal <input type="text"/>	Número de teléfono principal <input type="text"/>
Número de celular <input type="text"/>	Número de teléfono del trabajo <input type="text"/>
Extensión <input type="text"/>	Número de teléfono alternativo <input type="text"/>
	Empleador <input type="text"/>
Dirección del empleador <input type="text"/>	

[+ Agregar contacto adicional](#)

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

Datos relacionados a la salud

Encuesta de la Salud



Por favor provea cualquier condición médica que el estudiante tenga seleccionando una condición médica de la lista desplegable y haga clic en añadir. Usted puede proveer información adicional acerca de la condición en el área de comentarios.

[Añadir una condición médica](#)

Por favor introduzca los comentarios en inglés

Condición Médica

Seleccione condición médica
▼

Comentarios

Ingrese aquí cualquier comentario o anotaciones.

[Agregar](#)

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

Inscripciones en otros distritos escolares

Inscripciones de otros Distritos ▼

PreviousSchool

<p>Ingrese la fecha Mes ▼ Día ▼ Año ▼</p> <p>Ingrese el grado Seleccione Grado ▼</p> <p>Nombre del distrito de contacto <input type="text"/></p> <p>Número de teléfono <input type="text"/></p> <p>Número de fax <input type="text"/></p> <p>Nombre del Distrito <input type="text"/></p> <p>Dirección <input type="text"/></p> <p>Estado <input type="text"/></p> <p>Comentario Por favor introduzca los comentarios en inglés <input type="text"/></p>	<p>Fecha de salida Mes ▼ Día ▼ Año ▼</p> <p>Grado al salir Seleccione Grado ▼</p> <p>¿Fue este estudiante expulsado? <input type="text"/></p> <p>¿Estuvo este estudiante en educación especial? <input type="text"/></p> <p>¿Estuvo este estudiante en un plan 504? <input type="text"/></p> <p>Nombre de la Escuela <input type="text"/></p> <p>Ciudad <input type="text"/></p> <p>Código Postal <input type="text"/></p>
--	--

PreviousSchool

<p>Ingrese la fecha Mes ▼ Día ▼ Año ▼</p> <p>Ingrese el grado Seleccione Grado ▼</p>	<p>Fecha de salida Mes ▼ Día ▼ Año ▼</p> <p>Grado al salir Seleccione Grado ▼</p>
--	---

Documentos

Documentos ▼

Favor de descargar todos los documentos adjuntos y presentarlos a su escuela asignada junto con la documentación requerida.

Enrollment Documents

 **1. Residency Verification Affidavit/Declaración de Residencia**
This form is utilized to verify residency. Este formulario se utiliza para comprobar su residencia/domicilio.

 **8. Request for Pupil Records**
This form is to request records from previous school. Este formulario es para solicitar los registros de la escuela anterior.

Anterior

Siguiente

Preguntas adicionales

Preguntas suplementarias



Por favor responda a todas las preguntas.

¿Ha repetido grados su hijo/a?

Escoja una opción

¿Ha adelantado grados su hijo/a?

Escoja una opción

¿Ha estado su hijo/a en un programa para niños dotados?

Escoja una opción

¿Ha recibido su hijo/a servicios de lenguaje, RSP o SDC?

Escoja una opción

¿Requiere su hijo/a algún procedimiento de salud especial durante el día escolar?

Escoja una opción

¿Es necesario que su hijo/a tome algún tipo de medicación prescriptiva en la escuela de manera regular?

Escoja una opción

¿Ha sido diagnosticado su hijo/a con una enfermedad que pueda requerir la consideración especial durante horas escolares?

Escoja una opción

¿Tiene su hijo/a una enfermedad que afecta su participación en actividades rutinarias o programas escolares?

Escoja una opción

¿Si está disponible, en qué idioma prefiere recibir comunicación de la escuela?

Escoja una opción

How did you hear about us?

Escoja una opción

Anterior

Siguiente

Confirmar – Seleccionar *Termine* y *Entregue* al final de la página



Si la información de arriba es correcta, oprima Terminado y Entregue. Después de hacer este clic no se pueden hacer más cambios este clic en internet.

Termine y Entregue

Necesitarán presentar en la escuela de su niño la siguiente información requerida.

- El acta de nacimiento u otro documento oficial que verifique la fecha de nacimiento de su niño: como por ejemplo un acta de bautismo o un pasaporte
- La cartilla de vacunación: prueba de la vacuna MMR (incluyendo comprobante de la segunda dosis de MMR), Polio, DPT, Hepatitis B, y Varicela.
- Dos comprobantes de domicilio: licencia de conductor, recibo de pago para los impuestos de la propiedad, contrato de renta, o recibo de arriendo o de pago, factura de servicio público o recibo de pago, correspondencia de alguna agencia gubernamental, recibos de hotel/motel, factura de la hipoteca y documento de plica (“escrow” en inglés).

Tomen en cuenta que: la inscripción no se ha completado hasta que presenten estos documentos de verificación en la escuela.