

Information Sheet 2021-2022
Hoja Informativa 2021-2022

Students Name/Nombre del Estudiante _____ Grade/Grado _____
(Last/Apellido) (First/Nombre) (Middle/Segundo Nmbre)

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Social Security/Numero de Seguro ____/____/____

Male _____ Female _____

Physical address (no p.o. box)/ Dirección física _____

City/Ciudad _____ Zip Code/Codigo Postal _____

Parent, Guardian Name/ Nombre del Padre, Guardian _____

Home #/# Casa _____ Cell#/ # Cel _____
Father/Padre Mother/Madre

_____ Father/Padre Mother/Madre

Father's Work Place/ Lugar de trabajo del Padre _____ Phone No/No de Tel _____

Mother's work Place/ Lugar de trabajo de la Madre _____ Phone No/ No de Tel _____

Child Lives with/El niño vive con: Father/Padre _____ Mother/Madre _____ Both Parents/Ambos Padres _____ Other/Otro _____

List who can check out your child/ Liste quién puede recojer a su hijo: _____

Bus Driver _____ Bus No _____ or Car Rider _____

Conductor del Autobús / _____ Autobús No _____ Ir en automóvil _____

List Two Emergency Contacts and Phone No's/ Liste Dos Contactos de Emergencia y Números de Teléfono

1. _____

2. _____

List any serious health problems, medications we need to be aware of/ Liste cualquier problema de salud grave, medicamentos que debemos tener en cuenta: _____

List Brothers or Sisters that attend Blue Mountain School/ Liste Hermanos o Hermanas que asisten a la escuela Blue Mountain: _____

Date Enrolled/Fecha de matricula _____

Kindergarten New Student Form

Formulario de Nuevo Estudiante de Kindergarten

Teacher/Maestro: _____ Grade/Grado: _____

Student's Name/Nombre del Estudiante: _____

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento _____

Social Security No/ No de Seguro Social: _____

School Last Attended/Última Escuela que atendio: _____

Address of School/Dirección de la Escuela: _____

Phone No of School/No de Teléfono de la Escuela: _____

Address of Student/Dirección del Estudiante: _____

Where did your child receive instruction/care last year?

Day care _____ Pre-K _____ Babysitter _____ Family _____ Other: _____

¿Donde recibió instrucción o cuidado de su hijo el año pasado?

Guardería _____ Pre-K _____ Niñera _____ Familia _____ Otro: _____

Give the name of the facility or caretaker circled above/Indique el nombre de la institución o cuidado recibido marcandolo arriba.

Office Only/Usó de la Oficina Solamente

Birth Certificate # _____
BC# _____ City _____ County _____ State _____

Shot record date: _____

BLUE MOUNTAIN KINDERGARTEN REGISTRATION

CHILD'S NAME _____ DATE OF BIRTH _____

PARENTS: _____

ADDRESS: _____

PHONE : _____

Have you noticed your child having any speech problems? YES _____ NO _____

Can you Understand your child's speech? YES _____ NO _____

Can others understand your child? YES _____ NO _____

Have you noticed any delays in development in comparison to other children of the same age? YES _____ NO _____

Has your child even been tested for developmental delays? YES _____ NO _____

=====

FORMULARIO DE REGISTRACIÓN PARA KINDERGARTEN

NOMBRE DEL NIÑO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

PADRES: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

¿Ha notado que su hijo tiene problemas del habla? SÍ _____ NO _____

¿Puede comprender el habla de su hijo? SÍ _____ NO _____

¿Pueden otros entender a su hijo? SÍ _____ NO _____

¿Ha notado algún retraso en el desarrollo en comparación a otros niños de la misma edad? SÍ _____ NO _____

¿Su hijo incluso ha sido examinado para detectar retrasos en el desarrollo? SÍ _____ NO _____

RESIDENCY REGISTRATION AND DOCUMENTATION CHECKLIST

TO BE COMPLETED BY PARENT, GUARDIAN OR OTHER ADULT

_____ School District

Name of the Student: _____

(A)

Separate Form is Required for Each Pupil)

Name of Parent, Guardian or Other Adult: _____

Parent, Guardian or Other Adult Address: _____

(A P O Box Number is Not Acceptable for An Address)

I hereby certify that the information given above on this form is true and correct statement of my legal residence. Should my legal residence change while the above listed student is enrolled in the above cited school district, I will promptly notify the appropriate officials of this school district. Further, I understand that a pupil is not legally enrolled until this form is completed and signed by the parent, guardian or other adult with whom the student may be living. I understand that a pupil admitted under false information is not legally enrolled and is subject to penalty

Signature of Parent, Guardian or Other Adult

Phone Number

Date

TO BE COMPLETED BY SCHOOL DISTRICT

_____ A Documents provided to me by Parent/Guardian/Other Adult/or student
(Minimum of two required for all students)

- _____ 1. Filed Homestead Exception Application Form
- _____ 2. Mortgage Documents of Property Deed
- _____ 3. Apartment or Home Lease
- _____ 4. Utility Bills
- _____ 5. Driver's License
- _____ 6. Voter Precinct Identification
- _____ 7. Automobile Registration
- _____ 8. a. Affidavit of Residency
b. District Representative Personal Visit
- _____ 9. Other Documentation _____

_____ B Student is living with legal guardian and a certify copy of the Court Decree, or petition if pending, was declaring the district resident to be legal guardian of the student and further declaring that the guardianship was formed for a purpose other than stablishing residency for school district attendance purposes

_____ C Student is living with an adult other than the parent or legal guardian and the adult has provided a sworn Affidavit stating his/her relationship to the student, and that the student will be living in his/her home full time and fully explaining the reasons (other than school attendance zone or district preference) for this arrangements and the School Board or its designee has made the necessary factual determination under II.1(c) (2) of the State Residency Verification Procedures

Date _____

Representative- School District

LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO DE RESIDENCIA Y DOCUMENTACIÓN

PARA SER COMPLETADO POR PADRES, GUARDIANS U OTRO ADULTO

_____ Distrito Escolar

Nombre del Estudiante: _____

(Se requiere un formulario para cada alumno)

Nombre del padre, tutor u otro adulto: _____

Dirección de Padre, Tutor u Otro Adulto: _____

_____ (Un número de casilla de correo no es aceptable como dirección)

Por la presente certifico que la información dada anteriormente en este formulario es una declaración verdadera y correcta de mi residencia legal. Debería cambiar mi residencia legal mientras el estudiante mencionado anteriormente está inscrito en el distrito escolar citado anteriormente. Notificaré de inmediato a los funcionarios correspondientes de este distrito escolar. Además, entiendo que un alumno no está legalmente inscrito hasta que este formulario sea completado y firmado por el padre, tutor u otro adulto con quien el estudiante pueda estar viviendo. Entiendo que un alumno admitido bajo información falsa no está legalmente matriculado y está sujeto a penalidad.

_____ Firma del Padre, Tutor u Otro Adulto

_____ Numero de Telefono

_____ Fecha

PARA SER COMPLETADO POR EL DISTRITO ESCOLAR

_____ A Documentos proporcionados por el padre / tutor / otro adulto /o estudiante.
(se requiere un mínimo de dos para todos los estudiantes)

_____ 1. Formulario de solicitud de excepción de Homestead archivado

_____ 2. Documentos hipotecarios de escritura de propiedad

_____ 3. Contrato de Alquiler de Apartamento o Casa

_____ 4. Recibos de Servicios de Utilidades

_____ 5. Licencia de conducir

_____ 6. Identificación del recinto electoral

_____ 7. Registro de automóvil

_____ 8. a Declaración certificada de residencia

b Visita personal de un representante del distrito

_____ 9. Otra documentación _____

_____ B El estudiante vive con un tutor legal y una copia certificada del Decreto del tribunal, o una petición si está pendiente, declara que el residente del distrito es el tutor legal del estudiante y declara además que la tutela se formó para un propósito diferente al establecimiento de la residencia para el distrito escolar con propósitos de asistencia.

_____ C El estudiante vive con un adulto que no es el padre o tutor legal y el adulto ha presentado una Declaración Jurada declarando su relación con el estudiante, y que el estudiante vivirá en su hogar a tiempo completo y explicará por completo los motivos (aparte de la zona de asistencia escolar o la preferencia del distrito) para estos arreglos y la Junta Escolar o su designado ha tomado la determinación fáctica necesaria según II.1 (c) (2) de los Procedimientos de Verificación de Residencia del Estado

Fecha _____

Representante- Distrito Escolar

Parents,

As the 2021-2022 school year is now upon us, we at Blue Mountain School would like to take this opportunity to inform/remind you of the importance of bus safety for our students and bus drivers. With the number of bus related injuries and fatalities continuing to increase from year to year, we at NMS want to take every precaution necessary to provide a safe environment on our buses. With that in mind, we are asking you as parents to assist us in reiterating to your children the importance of, following bus rules at all times while on the bus.

Below is a list of bus rules that will be enforced on each and every bus coming and going from Blue Mountain School. It is important that we remind you that riding the bus is a PRIVILEGE, it is not a right. This means that continuous disciplinary action can result in the students losing his/her bus riding privileges. Please do your part in assisting us in providing the safest bus transportation experience possible. We appreciate your cooperation and certainly look forward to a safe and enjoyable year at Blue Mountain School.

Sincerely,
Kelly Gates
Principal, Blue Mountain School

BUS RULES AND REGULATIONS

Bus rules include but ARE NOT limited to:

Students must:

- Refrain from bringing food/drinks on the bus at any time.
- Be courteous and respectful of other passengers and driver at all times
- Obey instruction given by the bus driver at all times.
- Refrain from engaging in horseplay at any time while on the bus
- Keep hand and feet to themselves at all times
- Refrain from throwing object on or of of the school bus
- Keep noise at a minimum. This falls under the discretion of the bus driver.
- Remain in their assigned seat until the bus is stopped at the destination
- Keep hands, feet and all other article inside the bus at all times
- Refrain from vandalizing any part of the bus at any time

I have read and and will follow all the bus rules as well as this establish

Student's name: _____

Parent or Legal Guardian: _____

Padres,

Como el año escolar 2021-2022 está ahora sobre nosotros, en la Escuela Blue Mountain nos gustaría aprovechar esta oportunidad para informarle / recordarle la importancia de la seguridad del autobús para nuestros estudiantes y conductores de autobuses. Con el número de lesiones y muertes relacionadas con el autobús que continúa aumentando de año en año, en BMS queremos tomar todas las precauciones necesarias para proporcionar un ambiente seguro en nuestros autobuses. Con eso en mente, les pedimos a ustedes como padres que nos ayuden a reiterarles a sus hijos la importancia de seguir las reglas del autobús en todo momento mientras están en el autobús.

Debajo hay una lista de las reglas del autobús que se aplicarán en todos y cada uno de los autobuses que entran y salen de la Escuela Blue Mountain. Es importante que le recordemos que viajar en el autobús es un PRIVILEGIO, no es un derecho. Esto significa que las acciones disciplinarias continuas pueden resultar en que el estudiante pierda sus privilegios de viajar en el autobús. Haga su parte para ayudarnos a proporcionar la experiencia de transporte en autobús más segura posible. Apreciamos su cooperación y ciertamente esperamos un año seguro y agradable en la Escuela Blue Mountain.

Sinceramente,

Kelly Gates
Director, Escuela Blue Mountain

Reglas y regulaciones del Autobús

Las reglas del autobús incluyen, pero NO SE limitan a:

Los Estudiantes Deben:

- Abstenerse de traer alimentos / bebidas en el autobús en cualquier momento
- Ser cortés y respetuoso con los demás pasajeros y conductores en todo momento.
- Abstenerse de participar en juegos bruscos en cualquier momento mientras esté en el autobús.
- Mantener las manos y los pies para sí mismos en todo momento.
- Abstenerse de tirar objetos dentro o fuera del autobús escolar
- Mantener el ruido al mínimo - Esto cae en la discreción del conductor del autobús
- Permanecer en su asiento asignado hasta que el autobús se detenga en el destino.
- Mantener las manos, los pies y todos los demás artículos dentro del autobús en todo momento.
- Abstenerse de destrozar cualquier parte del autobús en cualquier momento.

He leído y seguiré todas las reglas del autobús, así como las establecidas.

Nombre del Estudiante: _____

Padre o Tutor Legal: _____

BLUE MOUNTAIN ELEMENTARY SCHOOL

BUS NUMBER/ NÚMERO DE AUTOBÚS _____

2021-2022

Please complete and return to your child 's homeroom teacher ASAP/ *Complete y regrese a la maestra de su hijo lo antes posible.*

BUS RIDER INFORMATION FORM/ FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA EL AUTOBÚS

Student's Name/Nombre del Estudiante _____

Grade/Grado _____ Home Room Teacher/ Maestro de Aula _____

Parent/Guardian Name/ Nombre del Padre / Guardian _____

Phone Number (in case of emergency)/ Número de teléfono (en caso de emergencia) _____

Other Phone Numbers/ Otros números telefónicos _____

911 Address (Home)/ Dirección 911 (Hogar) _____

Address for Pick Up & Drop Off// Dirección para recoger y dejar _____

(If different from 911 address/si es diferente de la dirección 911) _____

Please List any Health Concerns or Allergies/ Enumere cualquier inquietud o alergia a la salud

I am aware of the rules & regulations of South Tippah Bus policies (pages D8 &D9) and have discussed these with my child/ Conozco las reglas y regulaciones de las políticas de South Tippah de viajar enl autobus (páginas D8 y D9) y las he discutido con mi hijo.

Signature/ Firma _____

South Tippah School District

HOME LANGUAGE SURVEY

Student Name: _____ Birth Date: _____ Sex: Male Female
 Parent/Guardian Name: _____
 Address: _____
 Home Telephone: _____ Work Telephone: _____
 School: _____ Grade: _____ Date: _____

1. Was your child born in the United States? Yes No
 If yes, in which state? _____
 If no, in what other country? _____

2. Has your child attended any school in the United States for any three years during their lifetime? Yes No
 If yes, please provide school name(s), state, and dates attended:
 Name of School _____ State _____ Dates Attended _____
 Name of School _____ State _____ Dates Attended _____
 Name of School _____ State _____ Dates Attended _____

3. What language is spoken by you and your family most of the time at home? _____

4. If available, in what language would you prefer to receive communication from the school? _____

5. Please check if your child is:
 A. Native American Indian C. Native Pacific Islander
 B. Alaska Native D. Native U.S. Virgin Islander

6. Is your child's first-learned or home language anything other than English? Yes No

If you responded "Yes" to question number 6 above, please answer the following questions:

7. What language did your child learn when he/she first began to talk? _____

8. What language does your child most frequently speak at home? _____

9. What language do you most frequently speak to your child? (Father) _____
 (Mother) _____

10. Please describe the language understood by your child. (Check only one)
 A. Understands only the home language and no English.
 B. Understands mostly the home language and some English.
 C. Understands the home language and English equally.
 D. Understands mostly English and some of the home language.
 E. Understands only English.

 Parent or Guardian's Signature

 Date

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

Por favor responda
en inglés

South Tippah School District
ENCUESTA DE IDIOMA DOMESTICO

Spanish
Home Language Survey

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino

Nombre de los padres/apoderado: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha: _____

1. ¿Nació su hijo/a en Estados Unidos? Sí No
De ser así, ¿en qué estado? _____
De no ser así, ¿en qué país? _____

2. ¿Ha asistido su hijo/a a alguna escuela de Estados Unidos durante tres años cualesquiera de su vida? Sí No
Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre de la escuela (o escuelas), estado, y fechas de asistencia:
Nombre de la escuela _____ Estado _____ Fechas de asistencia _____
Nombre de la escuela _____ Estado _____ Fechas de asistencia _____
Nombre de la escuela _____ Estado _____ Fechas de asistencia _____

3. ¿Qué idioma habla usted y su familia con más frecuencia en el hogar? _____

4. Si hay a disposición, ¿en qué idioma le gustaría recibir la comunicación de la escuela? _____

5. Marque si su hijo(a) es:
A. Indio americano nativo C. Nativo de las islas del Pacífico
B. Nativo de Alaska D. Nativo de las Islas Vírgenes de EE.UU.

6. ¿Es el idioma primario de su hijo(a) o el que se habla en el hogar distinto al inglés? Sí No

Si su respuesta a la pregunta 6 es "Sí", responda las siguientes preguntas:

7. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando recién comenzó a hablar? _____

8. ¿Qué idioma habla en casa su hijo(a) con más frecuencia? _____

9. ¿En qué idioma le habla con más frecuencia a su hijo(a)?
(Padre) _____
(Madre) _____

10. Describa el idioma que su hijo(a) entiende. (Marque sólo uno)
A. Entiende solamente el idioma del hogar y no inglés.
B. Entiende mayormente el idioma del hogar y algo de inglés.
C. Entiende el idioma del hogar y el inglés por igual.
D. Entiende inglés mayormente y algo del idioma del hogar.
E. Entiende inglés solamente.

Firma del padre o tutor

Fecha



2021-2022

Dear South Tippah Parents,

The South Tippah School District has a program called AIM 2.0, a rapid alert and notification system. The intent of the program is to be able to alert you concerning early releases, school closings and related issues. The system will have additional features that can be used at the school by the principal.

You as a parent play a vital role in making this call system effective. We need to know if we have the phone number stored in the program at the schools that will best allow us to communicate with you in times of emergency, cancellation, absence, or athletic notices. **YOU ONLY WANT TO FILL THIS OUT IF YOU HAVE NEW CONTACT INFORMATION.**

We are excited about being able to offer this feature for our district. We are always looking for ways to assist parents and students.

Sincerely,

Tony Elliott,
Superintendent

**South Tippah School District AIM 2.0 Call System
Information**

Student Name _____

Grade Level _____ School _____

Parent Name _____

What phone number would you like AIM to use to contact you? _____

If this is a cell number, would you prefer text or voice? _____

2021-2022

Estimados padres de South Tippah,

El Distrito Escolar de South Tippah tiene un programa llamado AIM 2.0, un sistema de alerta y notificación rápida. La intención del programa es poder alertarle sobre salidas tempranas, cierres de escuelas y problemas relacionados. El sistema tendrá características adicionales que el director puede usar en la escuela.

Usted, como padre, juega un papel fundamental en la eficacia de este sistema de llamadas. Necesitamos saber si tenemos el número de teléfono almacenado en el programa en las escuelas que mejor nos permitirá comunicarnos con usted en momentos de emergencia, cancelación, ausencia o avisos deportivos. SOLO DESEA COMPLETAR ESTO SI TIENE NUEVA INFORMACIÓN DE CONTACTO.

Estamos entusiasmados de poder ofrecer esta función para nuestro distrito. Siempre estamos buscando formas de ayudar a los padres y estudiantes.

Atentamente,

Tony Elliot,
Superintendente

Información del sistema de llamadas AIM 2.0 del distrito escolar de South Tippah

Nombre del estudiante _____

Nivel de grado _____ Escuela _____

Nombre del padre _____

¿Qué número de teléfono le gustaría que usara AIM para comunicarse con usted? _____

Si este es un número de celular, ¿preferiría texto o voz? _____

BLUE MOUNTAIN SCHOOL
Kelly Gates, Principal
408 West Mill Street
Blue Mountain, MS 38610
662-685-4768

Consent Form For Publication Student Photographs

I agree to the taking of photographs of my child during school events and activities. I also agree to the publication of photographs of my child, including on school social media accounts. I will notify the school if I decide to withdraw my consent.

Student's name _____

Signature of parent or guardian _____ Date _____

=====

Formulario de consentimiento para la publicación de fotografías de estudiantes

Acepto tomar fotografías de mi hijo durante los eventos y actividades escolares. También acepto la publicación de fotografías de mi hijo, incluso en las cuentas de redes sociales de la escuela. Notificaré a la escuela si decido retirar mi consentimiento.

Nombre del estudiante _____

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____

**THIS PAGE MUST BE SIGNED BY THE PARENT/GUARDIAN
AND STUDENT AND RETURNED TO THE HOMEROOM TEACHER.**

STUDENT'S NAME _____

ADDRESS _____

TELEPHONE NUMBER _____

PARENT/GUARDIAN'S WORK NUMBER _____

This certifies that I have read the rules and regulations stated in this handbook and understand the policies as outlined. I further recognize the school home responsibilities as stated in the School/Parent Compact.

Signature of Parent/Guardian Date _____

Signature of Principal Date _____

Signature of Teacher Date _____

Internet Appropriate Use Agreement

I have read the South Tippah School District Internet Appropriate Use Agreement. I understand and will abide by the terms and conditions as stated.

* User's Signature (Student) Date _____

As a parent or guardian of this student, I have read this Acceptable Use Policy for Internet access and usage. I understand that this access is for educational purposes and the South Tippah School District has taken precautions to eliminate controversial materials and I will not hold the South Tippah School District responsible for materials acquired on the network. Further, I accept full responsibility for supervision is and when my child's use is not in a school setting. I hereby give my permission for my child's access and use of the Internet in the South Tippah School District.

Signature of Parent/Guardian Date _____

*(Any user is defined as student, student's parent and any teacher, administrator, staff, parent or community member using computers on campus)

ESTA PÁGINA DEBE ESTAR FIRMADA POR EL PADRE/TUTOR Y EL ESTUDIANTE Y DEBE SER DEVUELTA AL MAESTRO DEL AULA

Nombre del Estudiante _____

Dirección _____

No de Teléfono _____

No de teléfono del empleador del padre/ tutor _____

Esto certifica que he leído las reglas y regulaciones establecidas en este manual y comprendo las políticas como se describen. Además, reconozco las responsabilidades del hogar, de la escuela como se establece en el acuerdo entre la escuela y los padres.

Fecha _____

Firma del Padre/Tutor

Fecha _____

Firma del Director

Fecha _____

Firma del Maestro

Acuerdo de uso apropiado de Internet

He leído el Acuerdo de Uso Apropiado de Internet del Distrito Escolar de South Tippah. Entiendo y cumpliré los términos y condiciones establecidos.

Fecha _____

*Nombre del Usuario (estudiante)

Como padre o tutor de este estudiante, he leído esta Política de uso aceptable para el acceso y uso de Internet. Entiendo que este acceso es para propósitos educativos y el Distrito Escolar de South Tippah ha tomado precauciones para eliminar materiales controvertidos y no haré responsable al Distrito Escolar de South Tippah por los materiales adquiridos en la red. Además, acepto la responsabilidad total de la supervisión cuando el uso de mi hijo no sea en un entorno escolar. Por la presente doy mi permiso para el acceso y uso de Internet de mi hijo en el Distrito Escolar de South Tippah.

Fecha _____

Firma del Padre/Tutor

* (Cualquier usuario se define como estudiante, padre del estudiante y cualquier maestro, administrador, personal, padre o miembro de la comunidad que use computadoras en el campus)



SOUTH TIPPAH SCHOOL DISTRICT

TONY ELLIOTT, SUPERINTENDENT

402 GREENLEE AVENUE
RIPLEY, MISSISSIPPI 38663
TELEPHONE 662-837-7156 • FAX 662-837-1362

CLINT STUBBS
Business Administrator
SONDRA GRAVES
Payroll/Accounting
STACEY STREET
Trans./Alt. School Director
MELINDA MARSALIS
FED. Programs/Testing Coord.

KAREN HURT
Food Service Supervisor
TWILA GOOLSBY
Director of Curriculum/Assessment
KAREN CHURCHILL
SFD Director
PAT LONG
Administrative Assistant

South Tippah COVID-19 Bus Safety Guidelines:

All bus riders are required to have a signed South Tippah COVID-19 Bus Safety Guidelines on file in order to be eligible to ride a South Tippah school bus.

1. Parents are asked to take their child/children's temperature and inspect their overall health before sending them to the bus pickup. Students with temperatures of 100.4 or higher or showing any COVID-19 symptoms (fever, chills, coughing, difficulty breathing, etc.) will need to stay at home. (Temperature screenings will occur at the entrance of the school building and parents will be called to pick up their child/children if they have a fever of 100.4 or higher.)
2. Students living in the same household will be seated together on the bus.
3. **Masks will be worn to and from school by each student and driver. NO EXCEPTIONS.**
4. All bus riders will be required to use hand sanitizer upon entry to the bus.
5. Students will be spaced as much as possible throughout the bus to maximize social distancing.
6. Students will be required to remain seated and are prohibited from raising their voice, singing, yelling, or performing any activity that would put unnecessary water droplets in the air.
7. Buses will be cleaned and disinfected each day.
8. Drivers and school administrators will work together to quickly and permanently remove any student from the bus who fails to follow the safety guidelines. School transportation is a privilege. Students who place the health and safety of the other riders or the driver in jeopardy will not be allowed to ride the bus.

I am aware of and acknowledge the importance of the South Tippah COVID-19 Bus Safety Guidelines. I have discussed these guidelines with my child.

Student's Name _____ Grade _____

Parent's Signature _____

Additional Information Needed in Response to Covid-19

Student's Name: _____

Do you have internet access at home?

Yes No

Do you have access at home to a tablet, laptop, or chromebook for educational purposes? Yes No

Other than parent/guardian, please list three to five people who may check out your child if he/she is sick. Please list correct contact information for each person listed.

1. Name _____ Relationship _____
Contact # _____

2. Name _____ Relationship _____
Contact # _____

3. Name _____ Relationship _____
Contact # _____

4. Name _____ Relationship _____
Contact # _____

5. Name _____ Relationship _____
Contact # _____



MISSISSIPPI STATE UNIVERSITY

Mississippi Migrant Education Service Center Identification & Recruitment Parent Survey

Domicilio

(Address)

¿Cuánto tiempo tienen de vivir en este domicilio?
(How long has your family lived at your present address?)

___ años ___ meses
(years) (months)

¿Se ha cambiado de casa su familia en los últimos 3 años?
(Has your family changed homes in the last three years?)

Si No
(yes) (No)

¿Alguien de su familia ha trabajado en algunos de los trabajos que están en esta lista?
(Has anyone in your family worked in anything related to the jobs listed below?)

Si No
(Yes) (No)

Encierre en un círculo los trabajos que haya hecho.
(Circle the jobs that you have done)



Con el ganado,
Procesando,
Empacando
Feed Cattle,
Processing



Lechería
Dairy



En la Pollera,
Procesando,
Empacando
Poultry Processing
Packing



Cultivando,
Preparando la tierra
Cultivation,
Preparation of
Soil



La Pesca,
Procesando Pescado
Fishing
Processing Fish



Cosecha de
Verduras o
camotes
Harvest fruit
and vegetables,
or sweet potatoes



Moliendo Algodón
Milling, Cotton



Plantando
árboles
o cortándolos
Tree Planting,
or cutting



Viveros, plantando
plantas, trabajando
con la tierra
Greenhouse, Nursery, Sod



MISSISSIPPI STATE UNIVERSITY

Nombre de los Padres _____
(Name of parents)

Por favor ponga en la lista a todos sus hijos menores de 22 años.
(Please list all your children younger than 22 years of age)

Nombre Name	Primer Apellido First Last Name	Sexo Sex	Escuela School	Grado Grade	Fecha de Nacimiento Date of Birth

Número de teléfonos: _____
(Phone Numbers to call) _____

Mejor hora para llamar: _____
(Best time to call)