

CONEJO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Student Support Services
1400 E. Janss Rd., Thousand Oaks CA 91362
(805) 497-9511

Annual Notice of Parents' Rights and Responsibilities & Online Account Access

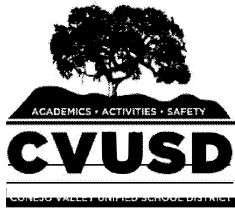
Annual Notice of Parents' Rights and Responsibilities:

In accordance with California Education Code 48980, every school district must notify the parents and guardians of each pupil and staff annually of their rights and responsibilities related to school. It is also required under California Education Code 48982 that the parents or guardians indicate in writing that this information was received. Therefore, please review the Annual Notice of Parents' Rights and Responsibilities and the Discipline Policy and Procedures information with your student, sign and return the attached signature verification form to your school's office. Your signature neither indicates your consent nor withholding of consent to participate in any particular program.

Online Account Access:

Conejo Valley Unified School District, through a thoughtful and innovative environment, encourages the use of instructional software by staff and students. Although not all instructional software requires a student online account, online accounts are necessary to access some web-based content and collaboration tools such as Google Drive and Google Classroom. All instructional software that utilizes student accounts or data of any kind will be in compliance with applicable federal and state requirements. District-provisioned student accounts will be in compliance with requirements including the Children's Online Privacy Protection Act (COPPA) and the Student Online Privacy Protection Act (SOPIPA – California SB1777, AB1442 and AB1584). Parents may obtain an Online Accounts Opt-Out Form and submit it to the school Principal to request that the district does not create an online account for their student. If the district does not receive an opt-out form from a child's parent or guardian, the district will consider that as permission to create and manage student accounts used to access online resources as part of the annual submission of the Student Responsible Use Agreement for Using Technology in School.

The above documents and information are available at <http://www.conejousd.org/Home/Policies-Manuals-Guidelines> or may be obtained from your school office.



CONEJO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Servicios de Apoyo Estudiantil
1400 E. Janss Rd., Thousand Oaks CA 91362
(805) 497-9511

Aviso Anual de los Derechos y Responsabilidades de los Padres y Acceso a la Cuenta en Línea

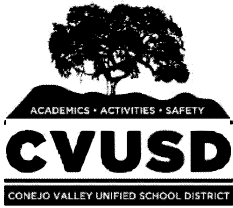
Aviso Anual de los Derechos y Responsabilidades de los Padres:

De acuerdo con el Código de Educación de California 48980, cada distrito escolar debe notificar a los padres y tutores de cada alumno y personal anualmente acerca de sus derechos y responsabilidades relacionadas con la escuela. También es requerido bajo el Código de Educación de California 48982 que los padres o tutores indiquen por escrito que se recibió esta información. Por lo tanto, revise la Notificación Anual de los Derechos y Responsabilidades de los Padres y la información de la Política y Procedimientos de Disciplina con su estudiante, firme y devuelva el formulario de verificación de firma a la oficina de su escuela. Su firma no indica su consentimiento ni no- consentimiento para participar en ningún programa en particular.

Acceso a la Cuenta en Línea:

El Distrito Escolar Unificado del Valle de Conejo, a través de un entorno considerativo e innovador, fomenta el uso de software de instrucción por parte del personal y los estudiantes. Aunque no todo el software de instrucción requiere una cuenta de estudiante en línea, las cuentas en línea son necesarias para acceder a algunas herramientas de colaboración y de contenido web, como Google Drive y Google Classroom. Todo el software de instrucción que utilice las cuentas de los estudiantes o datos de cualquier tipo cumplirá con los requisitos federales y estatales aplicables. Las cuentas estudiantiles provistas por el distrito cumplirán con los requisitos, incluida la Ley de protección de la privacidad en línea para niños (COPPA) y la Ley de protección de la privacidad en línea de los estudiantes (SOPIPA - California SB1777, AB1442 y AB1584). Los padres pueden obtener un formulario de exclusión de cuentas en línea y enviarlo al director de la escuela para solicitar que el distrito no crea una cuenta en línea para su estudiante. Si el distrito no recibe un formulario de exclusión voluntaria de parte del padre o tutor del niño, el distrito considerará eso como un permiso para crear y administrar las cuentas de los estudiantes que se utilizan para acceder a los recursos en línea como parte de la sumisión anual del Acuerdo de Uso Responsable del Estudiante para el Uso de Tecnología en la escuela.

Los documentos e información anteriores están disponibles en <http://www.conejousd.org/Home/Policies-Manuals-Guidelines> o se pueden obtener en la oficina de su escuela.



Student Responsible Use Agreement for Using Technology in School

After reviewing the presented guidelines and expectations for the Acceptable Use Policy (AUP) available at www.conejousd.org or in print by request, students and parents acknowledge the following by signing the Signature Verification of Receipt of Documents. As a CVUSD student I understand that:

1. MY USE OF THE SCHOOL NETWORK AND EMAIL IS A PRIVILEGE, NOT A RIGHT.
2. MY SCHOOL AND DISTRICT'S NETWORK AND EMAIL ACCOUNTS ARE OWNED BY THE CVUSD AND ARE NOT PRIVATE. CVUSD HAS THE RIGHT TO ACCESS MY INFORMATION AT ANY TIME.
3. I AM RESPONSIBLE FOR MY COMPUTER ACCOUNT AND EMAIL ACCOUNT.
4. I WILL NOT ALLOW OTHERS TO USE MY ACCOUNT NAME AND PASSWORD OR TRY TO USE THAT OF OTHERS.
5. I AM RESPONSIBLE FOR MY LANGUAGE AND CONDUCT.
6. I AM RESPONSIBLE FOR FOLLOWING SCHOOL RULES AND THE GUIDELINES WITHIN THIS DOCUMENT WHENEVER I PUBLISH ANYTHING ONLINE.
7. I AM RESPONSIBLE FOR PROTECTING SCHOOL PROPERTY, INCLUDING THE SECURITY OF THE CVUSD'S NETWORK.
8. I WILL USE TECHNOLOGY IN A MANNER THAT COMPLIES WITH LAWS OF THE UNITED STATES AND THE STATE OF CALIFORNIA, INCLUDING COPYRIGHT LAWS.
9. I UNDERSTAND THAT I AM TO NOTIFY AN ADULT IMMEDIATELY IF I ENCOUNTER MATERIAL THAT VIOLATES APPROPRIATE USE.
10. I UNDERSTAND THAT MY SCHOOL MAY, AT ANY TIME, SEQUESTER ANY SCHOOL OR DISTRICT-OWNED DEVICE IN MY POSSESSION.
11. CVUSD ADMINISTRATORS, LOCAL TEACHERS, AND LAW ENFORCEMENT WILL DEEM WHAT CONDUCT IS INAPPROPRIATE USE IF SUCH CONDUCT IS NOT SPECIFIED IN THIS AGREEMENT.

Student:

I understand and will obey the rules of the CVUSD AUP. I will use CVUSD technology resources productively and responsibly for school-related purposes. I will not use any technology resource in such a way that would be disruptive or cause harm to other users. I understand that consequences of my actions could include possible loss of computer privileges and/or school disciplinary action as stated in the CVUSD Discipline Handbook and/or prosecution under state and federal law.

Parent or Guardian:

As the parent or guardian, I have read the CVUSD AUP and I have discussed it with my child. I understand that computer access is provided for educational purposes in keeping with the academic goals of CVUSD and that student use for any other purpose is inappropriate. I recognize it is impossible to guarantee that CVUSD can restrict access to all inappropriate materials and I will not hold the school or District responsible for materials acquired on the school network. I understand that children's computer activities at home should be supervised as they can affect the academic environment at school. I hereby give permission for my child to use technology resources at CVUSD.



Estudiante Responsable uso Acuerdo de Uso de la Tecnología en la Escuela

Luego de revisar las reglas generales y expectativas presentadas, disponibles en www.conejousd.org o impresas bajo pedido, los estudiantes y los padres aceptan lo siguiente mediante la firma de este documento. Como estudiante del Distrito Escolar Unificado del Valle Conejo, entiendo que:

1. MI USO DE LA RED ESCOLAR Y CORREO ELECTRÓNICO ES UN PRIVILEGIO, NO UN DERECHO.
2. MI ESCUELA, LA RED DEL DISTRITO Y MIS CUENTAS DE CORREO ELECTRÓNICO SON PROPIEDAD DE CVUSD Y NO SON PRIVADAS. CVUSD TIENE DERECHO A ACCEDER A MI INFORMACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO.
3. SOY RESPONSABLE DE LA CUENTA DE MI COMPUTADORA Y CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO.
4. NO VOY A PERMITIR QUE OTROS UTILICEN MI NOMBRE DE USUARIO Y CONTRASEÑA, O TRATAR DE UTILIZAR LA DE LOS DEMÁS.
5. SOY RESPONSABLE DE MI VOCABULARIO Y CONDUCTA.
6. SOY RESPONSABLE DE SEGUIR LAS NORMAS ESCOLARES Y LAS REGLAS GENERALES DE ESTE DOCUMENTO CADA VEZ QUE YO PUBLIQUE CUALQUIER COSA EN LÍNEA.
7. SOY RESPONSABLE DE LA PROTECCIÓN DE LA PROPIEDAD DE LA ESCUELA, INCLUYENDO LA SEGURIDAD DE LA RED DE CVUSD.
8. VOY A UTILIZAR TECNOLOGÍA DE MANERA QUE CUMPLA CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS Y EL ESTADO DE CALIFORNIA, INCLUYENDO LAS LEYES DE DERECHO DE AUTOR.
9. ENTIENDO QUE DEBO DE NOTIFICAR UN ADULTO INMEDIATAMENTE, SI ENCUENTRO MATERIAL QUE VIOLE EL USO APROPIADO.
10. COMPRENDO QUE MI ESCUELA PODRÍA, EN CUALQUIER MOMENTO, CONFISCAR CUALQUIER APARATO PROPIEDAD DE LA ESCUELA O DEL DISTRITO QUE ESTÉ EN MI POSESIÓN.
11. LOS ADMINISTRADORES DE CVUSD, MAESTROS LOCALES Y LA POLICÍA JUZGARÁN QUÉ CONDUCTA ES UN USO INAPROPIADO, SI TAL CONDUCTA NO SE ESPECIFICA EN ESTE ACUERDO.

Estudiante:

Entiendo y obedeceré las reglas generales de la Política de Uso Aceptable de CVUSD. Voy a utilizar los recursos tecnológicos de CVUSD de manera productiva y responsablemente para fines relacionados con la escuela. No utilizaré ningún recurso tecnológico, de tal manera que sea perjudicial o cause daño a otros usuarios. Entiendo que las consecuencias de mis acciones podrían incluir una posible pérdida de privilegios de la computadora y/o acción escolar disciplinaria como se indica en el Manual de Disciplina de CVUSD y/o procesamiento judicial en virtud de la ley estatal y federal.

Padre o Guardian:

Como padre o tutor, he leído la Política de Uso Aceptable CVUSD y la he discutido con mi hijo. Entiendo que se proporciona acceso a una computadora para propósitos educativos de acuerdo con las metas académicas de CVUSD y que el uso por parte del estudiante para cualquier otro propósito es inadecuado. Reconozco que es imposible para el Distrito restringir el acceso a todos los materiales inapropiados y no responsabilizaré a la escuela o al Distrito por materiales adquiridos en la red escolar. Entiendo que las actividades informáticas de los niños en el hogar deben ser supervisadas, ya que pueden afectar el ambiente académico en la escuela. Doy permiso para que mi hijo use los recursos tecnológicos en el Distrito Escolar Unificado del Valle Conejo.



CONEJO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Student Support Services

1400 E. Janss Rd., Thousand Oaks CA 91362

(805) 497-9511

Student Residency Questionnaire

The goal of the CVUSD Foster and McKinney-Vento (Homeless) Youth Education Programs, as required by California Education Code, is to effectively serve students and families in transition by providing advocacy, referral services, and resources designed to nurture a sense of empowerment and stability. To assist CVUSD in our identification of families in transition, please complete the Student Residency Questionnaire and return it to the Main Office at your child's school. For additional information, please contact Coordinator of Student Support Services, Amber Bowman, at (805) 497-9511 ext. 3323.

Date: _____ School in 2020-2021: _____

Student First Name: _____ M.I.: _____ Last Name: _____ D.O.B.: _____

Grade: _____ Male Female IEP: yes no Section 504: yes no

Address: _____ Apt #: _____ City: _____ Zip Code: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____ Contact Number: _____

1. Presently, where is the student living? (Check all that apply in Section A, if nothing applies, mark Section B)

SECTION A	SECTION B
<input type="checkbox"/> In a shelter _____ (name of shelter) <input type="checkbox"/> In a motel or hotel _____ (name of motel or hotel) <input type="checkbox"/> In a transitional housing program _____ (name of program) <input type="checkbox"/> In a car, camping trailer, or campsite <input type="checkbox"/> In a camping trailer or motorhome on private property <input type="checkbox"/> In a rented garage <input type="checkbox"/> Temporarily in another family's house or apartment due to loss of housing <input type="checkbox"/> Temporarily with an adult that is not the parent or guardian due to loss of housing <p><i>*If your living arrangements change at any time during the school year, please notify your child's school.</i></p>	<input type="checkbox"/> Choices in Section A do not apply (Student lives in our home, apartment, etc.)

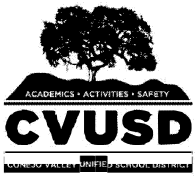
2. The student(s) lives with:

Parent(s)/Guardian(s) Relative Court appointed legal guardian Foster Parent(s)

Adult that is not the parent or legal guardian Alone with no adults Group Home

3. By signing this form, I declare under penalty of the laws in the State of California that the foregoing is true and correct. In addition, I understand that the District reserves the right to verify the above listed residence information.

Signature of Parent/Legal Guardian/Caregiver: _____ Date: _____



Cuestionario de Residencia del Estudiante

El objetivo de los programas de educación para jóvenes de Foster y McKinney-Vento de CVUSD (personas sin hogar), según lo exige el Código de Educación de California, es brindar un servicio eficaz a los estudiantes y las familias en transición al proporcionar apoyo, servicios de referencia y recursos diseñados para fomentar un sentido de empoderamiento y estabilidad. Para ayudar a CVUSD en nuestra identificación de familias en transición, complete el Cuestionario de Residencia del Estudiante y envíelo a la Oficina Principal de la escuela de su hijo. Para obtener información adicional, comuníquese con la Coordinadora, Amber Bowman, al (805) 497-9511 ext. 3323..

Fecha: _____ Escuela en 2020-2021: _____

Nombre del Estudiante: _____ Inicial: _____ Apellido: _____ F.deN.: _____

Grado: _____ Masculino Femenino IEP: sí no Sección 504: sí no

Dirección: _____ Atp#: _____ Ciudad: _____ Código: _____

Nombre del Padre/Guardian Legal: _____ Teléfono: _____

1. Actualmente, **¿dónde está viviendo el estudiante?** (Marque todo lo que corresponda en la Sección A o la Sección B)

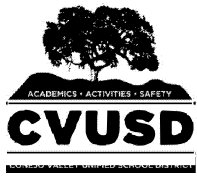
SECCIÓN A	SECCIÓN B
<input type="checkbox"/> En un refugio _____ (nombre del refugio) <input type="checkbox"/> En un motel o hotel _____ (nombre del motel o hotel) <input type="checkbox"/> En un programa de transición de hogar _____ (nombre del programa) <input type="checkbox"/> En un carro, trailer de acampar, o lugar para acampar <input type="checkbox"/> En una trailer de acampar o autocaravana en propiedad privada <input type="checkbox"/> En un garaje alquilado <input type="checkbox"/> Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia debido a la pérdida de vivienda <input type="checkbox"/> Temporalmente con un adulto que no es el padre o guardian debido a la pérdida de vivienda <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">* Si sus arreglos de vivienda cambian en cualquier momento durante el año escolar, notifique a la escuela de su hijo.</p>	<input type="checkbox"/> Las opciones en la Sección A no aplican (El estudiante vive en nuestra casa, departamento, etc.)

2. El estudiante vive con:

- Padre(s)/Guardian(s)
 Parientes
 Guardian legal designado por el tribunal
 Padre(s) de Fomentar
 Adulto que no es el padre o guardian legal.
 Solo sin Adultos
 Casa de Grupo

3. Al firmar este formulario, declaro, bajo la penalidad de las leyes en el estado de California, que lo anterior es verdadero y correcto. Además, entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información de residencia mencionada anteriormente.

Firma del Padre/Guardian Legal/Cuidador: _____ Fecha: _____



Firma de Verificación de Recibo de Documentos

Apellido del Estudiante (imprima) Primer Nombre del Estudiante Escuela en 2020-21 Grado

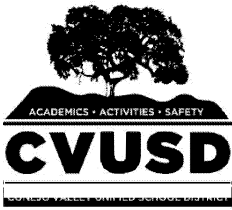
POR FAVOR REVISE PONGA SUS INICIALES EN LA CAJA SIGUIENTE A CADA SECCIÓN COMO SE INDICA - REGRESE A LA OFICINA ESCOLAR (Iniciales requeridas de todos los padres y estudiantes de grados 6-12)

Iniciales del Padre _____ _____ Iniciales del Estudiante	AVISO ANUAL DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE LOS PADRES (La ley estatal requiere un acuse de recibo firmado de su recepción de esta notificación). Por la presente, acuso recibo de la Notificación Anual de los Derechos y Responsabilidades de los Padres, que incluye los Procedimientos Uniformes de Quejas y el Manual de Procedimientos y Políticas de Disciplina del Estudiante. Si no puedo acceder a la copia electrónica, entiendo que es mi responsabilidad solicitar una copia impresa de CVUSD si así lo desea.
Iniciales del Padre _____ _____ Iniciales del Estudiante	Acuerdo de Uso Responsable de la Tecnología Entiendo que el acceso a la computadora se proporciona con fines educativos de acuerdo con los objetivos académicos de CVUSD y que el uso de los estudiantes para cualquier otro propósito es inapropiado. Reconozco que es imposible garantizar que CVUSD pueda restringir el acceso a todos los materiales inapropiados y no haré responsable a la escuela o al Distrito por los materiales adquiridos en la red escolar. Entiendo que las actividades informáticas de los niños en el hogar deben supervisarse, ya que pueden afectar el entorno académico en la escuela. Por la presente doy permiso para que mi hijo use recursos tecnológicos en CVUSD. Entiendo que puedo revisar la Política de Uso Aceptable (AUP) de CVUSD completa en www.conejousd.org en cualquier momento.
Iniciales del Padre _____ _____ Iniciales del Estudiante	ACCESO A LA CUENTA EN LÍNEA Por la presente, acuso recibo de la información de acceso a la cuenta en línea, que incluye información sobre el software de instrucción que puede ser utilizado por el personal y los estudiantes, así como instrucciones para acceder y enviar un formulario de exclusión de cuentas en línea. Si no puedo acceder a la copia electrónica, entiendo que es mi responsabilidad solicitar una copia impresa de CVUSD si lo desea.
Iniciales del Padre _____ _____ Iniciales del Estudiante	IMÁGENES DEL ESTUDIANTE / INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO Por la presente reconozco que, como parte del esfuerzo del Distrito por mantener a la comunidad plenamente informada, puede haber ocasiones en las que el Distrito necesite usar imágenes de estudiantes individualmente o en grupos. Todos los usos de las fotos, las imágenes de video y el trabajo de los estudiantes serán para fines no comerciales, incluidas fotos de clase y anuario, sitios web de escuelas y distritos, boletines escolares, periódicos / publicaciones o eventos escolares televisados. Además, CVUSD puede divulgar la "información de directorio" designada apropiadamente sin un consentimiento por escrito a menos que usted haya informado al Distrito de lo contrario por escrito. Puede encontrar más información sobre lo anterior en la Notificación anual de los derechos y responsabilidades de los padres y en la Política de la Junta 5125.1.
Iniciales del Padre _____ _____ Iniciales del Estudiante	CAL GRANT (escuela secundaria solamente) Por la presente reconozco que, para ayudar a los estudiantes a solicitar ayuda financiera, a todos los estudiantes en los grados 11 y 12 se les enviará su promedio de calificaciones (GPA) a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California (CSAC). Para optar por no participar, comuníquese con el director de su escuela en las fechas especificadas en la Notificación anual de los derechos y responsabilidades de los padres.

Nombre del Estudiante (imprima por favor) Firma del Estudiante (Grados 6-12) Fecha

Mi firma verifica el recibo de documentos y permisos dados como se indica arriba.

Nombre del Padre/Guardian (imprima por favor) Firma del Padre/Guardian Fecha



Inventario de Salud del Estudiante

Name: _____ Fecha: _____
 (apellido) (primer nombre) (segundo nombre)

Fecha de Nacimiento: _____ Género: M F Grado en 2020-2021: _____

Información de salud de emergencia para los estudiantes: en ningún momento los estudiantes pueden llevar medicamentos, incluso medicamentos de venta libre en su persona en la escuela. Los medicamentos necesarios en la escuela, incluidos los medicamentos para emergencias / alergias, requieren una autorización de medicamentos provista por la escuela y firmada por un médico. A continuación, identifique y describa cualquier problema de salud, enfermedades crónicas, lesiones graves o necesidades médicas especiales.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Dolores de Cabeza Frecuentes | <input type="checkbox"/> Problema Ortopédico |
| <input type="checkbox"/> Alergias (vea abajo) | <input type="checkbox"/> Discapacidad Auditiva | <input type="checkbox"/> Discapacidad del Habla |
| <input type="checkbox"/> Trastorno convulsivo (epilepsia / convulsiones) | <input type="checkbox"/> Problema Cardíaco | <input type="checkbox"/> Discapacidad Visual |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Problema del Riñón | <input type="checkbox"/> Otro |

1. Listar cualquier alergia grave o potencialmente mortal a drogas, alimentos, picaduras de insectos: _____

2. Listar medicamentos diarios y/o de emergencia tomados en casa: _____

Razón: _____

3. Listar medicamentos diarios y/o de emergencia tomados en la escuela: _____

Razón: _____

4. Identifique cualquier otro problema de salud: _____

Enfermedades transmisibles: indique la fecha si su hijo ha tenido alguno de los siguientes:

- | | | |
|-----------------|------------------------|----------------------------------|
| _____ Varicela | _____ Paperas | _____ Rubéola / Sarampión Alemán |
| _____ Sarampión | _____ Fiebre Reumática | _____ Tuberculosis |

Nombre del Médico: _____ Número de Teléfono: _____

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO: En caso de una emergencia que requiera atención médica inmediata, autorizo al Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley a obtener transporte y tratamiento de emergencia en nombre de mi hijo. El abajo firmante autoriza al hospital a proporcionar el tratamiento adecuado. Entiendo que el hospital hará todo lo posible para comunicarse con el padre o tutor antes de cualquier tratamiento, pero no se retendrá el tratamiento si no se puede contactar al padre o tutor. **También entiendo que el Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley no asume ninguna responsabilidad financiera por la atención médica o el transporte en ambulancia.** Estas autorizaciones y permisos serán y permanecerán en plena vigencia y efecto durante el año escolar actual a menos que se revoquen por escrito. También entiendo que debo comunicarme con la escuela inmediatamente si hay algún cambio en la información contenida en esta hoja.

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____