REJESTRACJA NOWYCH UCZNIÓW ONLINE PRZEWODNIK

PIERWSZY KROK (STRONA URUCHAMIANIA KONTA - TYLKO NOWE RODZINY)

Możecie użyć <u>ten link</u>, aby uzyskać dostęp do pierwszego ekranu, aby poprosić o konto w Skyward Family Access.

Zakończ ten krok tylko wtedy gdy nie masz w obecnej chwili uczniów w CCSD59.

	ig your new student online. Complete it to request an account that you will use to log in to a secure system.
omplete required fields to request an	n account to enroll your students. Spanish translations of the required fields are below.
- complete los campos obligatorios par	ra solicitar una cuenta para inscribir a sus estudiantes. Las traducciones al español de los campos obligatorios se encuentran a continuación.
Guardian Legal First Name (Nombre Guardian Legal Last Name (Apellido Guardian Email Address (Dirección d Re-type Guardian Email Address (Vu Guardian Primary Phone Number (Nu Address (Dirección) House Number (Número del hogar) Street Name (Nombre de la calle) Zip Code (Código postal)	del tutor legal) del tutor legal) le correo electrónico del tutor) ielva a escribir la dirección de correo electrónico del tutor) úmero de teléfono principal del tutor)
ter the name of the legal parent/g	uardian of the student you want to enroll
* Guardian Legal First Name:	
* Guardian Legal Last Name:	
Guardian Legal Middle Name:	
Guardian Legal Name Prefix:	Guardian Legal Name Suffix:
uardian contact information	
* Guardian Email Address:	
* Re-type Email Address:	
* Re-type Email Address: *Guardian Primary Phone Number:	

PIERWSZY KROK (STRONA URUCHAMIANIA KONTA - TYLKO NOWE RODZINY)

Wpisz swoje dane do wszystkich wymaganych (*) pól, aby poprosić o dostęp do konto na Skywardzie dla swojego dziecka.

Po wprowadzeniu adresu, pojawi się za pośrednictwem naszego systemu menu z opcjami do wyboru. Jeśli wybrany adres nie pasuje, cofnij się o krok i wybierz inną opcję ze swoim adresem.

Zip Code (Código postal)	
nter the name of the legal parent/g	uardian of the student you want to enroll
* Guardian Legal First Name:	Justin
* Guardian Legal Last Name:	Sampson
Guardian Legal Middle Name:	
Guardian Legal Name Prefix:	└── Guardian Legal Name Suffix: └──
uardian contact information	
* Guardian Email Address:	info@ccsd59.org
* Re-type Email Address:	info@ccsd59.org
* Guardian Primary Phone Number:	4195658525
Address:	* House #: 1003 * Street Name: Leicester

PIERWSZY KROK (STRONA URUCHAMIANIA KONTA - TYLKO NOWE RODZINY)

Po wypełnieniu formularza pojawi się wyskakujące okienko z potwierdzeniem, że został on pomyślnie zaakceptowany. Po sprawdzeniu otrzymasz automatycznie wiadomość e-mail z informacją, czy Twoje zgłoszenie zostało zatwierdzone czy odrzucone.

Enrollment Submitted	×
Your Account Request has been successfully submitted. An email has been info@ccsd59.org with instructions on how to continue enrolling your new st	n sent to udent.
ОК	

POTWIERDZENIE ADRESU E-MAIL

Twój automatycznie wysłany e-mail poda link pozwalający zakończyć ten proces.

Użyjcie również podanego adresu e-mail, aby się zalogować a także pięciocyfrowego hasła podanego w tej wiadomości.

	Complete Student Enrollment / Complete inscripcion del estudiante Inbox ×
	donotreply@ccsd59.org to me ▼
	Dear Justin Sampson,
	Thank you for the request to enroll your student. You must now log into the system to complete the enrollment.
	Please note you must complete this next step to proceed with the enrollment.
	To complete the enrollment, please visit this UR : https://skyward.iscorp.com/scripts/wsisa.dll/WService=wseduelkgroveil/sfemnu01.w
ſ	Your login is: info@ccsd59.org
	Your password is: 43113
	Estimado Justin Sampson:
	Gracias por solicitar la inscripcion de su estudiante. Ahora debe iniciar sesion en el sistema para completar la inscripcion.
	Por favor tenga en cuenta que debe completar el siguiente paso para continuar con la inscripcion.
	Para completar la inscripcion, visite esta URL: https://skyward.iscorp.com/scripts/wsisa.dll/WService=wseduelkgroveil/sfemnu01.w
	Su inicio de sesion es: info@ccsd59.org
	Su contrasena es: 43113

RODZINY OBECNYCH UCZNIÓW

Jeśli jesteście Państwo rodziną obecnego ucznia w CCSD59 i zapisujecie kolejne dziecko do jednej z naszych szkół, możecie pominąć poprzednie kroki.

Zamiast tych działań, zalogujcie się do Skyward Family Access, gdzie znajdziecie hasło: New Student, czyli nowi uczniowie, jako opcję rejestracji online, w lewym górnym rogu. To będzie początkiem dalszego ciągu procesu rejestracji, który jest taki sam dla nowych i aktualnych rodzin.

*Rodziny ELC rejestrują uczniów do klas zerowych używając tej samej aplikacji.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Po zalogowaniu zostaniesz przekierowany do formularza zgłoszeniowego. Znajdziesz tam list od Kuratora oraz kilka pomarańczowych przycisków, które pozwolą zapisać Twoje postępy, sprawdzić status przesłanych wniosków, wydrukować wniosek lub wyjść bez zachowania informacji.

Przewiń w dół, aby kontynuować.

WARD* Register a New Student

Application Form

 Save and Continue to Fill Out Application
 Save and go to Summary Page

 Print Application
 Leave WITHOUT Saving

Instructions for completing the student application

Answer the questions to progress through the application form. Click 'Save and Continue to Fill Out Application' to save your progress and stay on this screen. Click 'Save and go to Summary Page' to save your progress and return to the summary page. Click 'Leave WITHOUT Saving' to return to the summary page without saving.

Justin Sampson

Responda las preguntas para completar el formulario de solicitud. Haga clic en 'Save and Continue to Fill Out Application' para guardar su progreso y permanecer en esta pantalla. Haga clic en 'Save and go to Summary Page' para guardar su progreso y volver a la página de resumen. Haga clic en 'Leave WITHOUT Saving' para volver a la página de resumen sin guardar

Dear Parents and Guardians,

On behalf of our CCSD59 Board of Education and our entire staff, we are so pleased to welcome you and your child to Community Consolidated School District 59. We recognize that this is an exciting time, and we feel fortunate to be a part of building a solid foundation for social, emotional, physical, and academic growth for your child.

We are dedicated to our mission of providing the skills, knowledge, and experiences that will prepare our students to be successful for life. Our CCSD59 staff members are dedicated professionals who work together to meet the educational needs of all the children in our care, from those entering school for the first time to those preparing for graduation.

It is our hope that your child becomes deeply engaged in learning, develops their talents and passions, and enjoys the caring atmosphere our staff works hard to cultivate.

We look forward to partnering with you, and we invite you to contact your child's school or the district to ask questions, provide feedback, volunteer, or simply say hello.

Thank you for entrusting us with the care of your child, and please know we consider it a great privilege.

Your partner in learning,

Jerri Brennahan

Dr. Terri Bresnahan Superintendent of Schools, CCSD59

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KONTYNUACJA)

Na dole ekranu znajdziesz pięć kroków do wykonania.

Kliknij przycisk **Edytuj** (Edit), aby rozszerzyć te części menu i wpisać swoje informacje.

Asterisk (*) denotes a required field Please Note: Only one step may be edited at a time	
Step 1: Student Information Edit View Only	
Step 2: Family/Guardian Information	
Step 3: Emergency Contact Information Edit View Only	
Step 4: Requested Documents Edit View Only	
Step 5: Additional District Forms Edit View Only	*All prior steps must be completed to edit or view this step.*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 1)

Po rozwinięciu kroku 1. zacznij wprowadzać informacje o swoim dziecku. Pierwszy dzień rozpoczęcia roku szkolnego 2023-24 jest podany orientacyjnie, jako przewidywana data zapisania dziecka do szkoły.

Po zakończeniu możesz kliknąć "Zakończ krok 1. i przejdź do Kroku 2: Informacje o rodzinie/opiekunie", aby kontynuować proces, lub kliknij "Zakończ tylko Krok 1.", aby zachować wprowadzone przez siebie dane i powrócić do wypełniania później.

instructions for completing Student Information			
Informacion del estudiante			
* Last Name/Apellido:		* First Name/Nombre:	Middle Name/Segundo nombre:
Name Suffix/Sufijo de nombre:	Nickname/Apodo:	* Gender/Sexo: 🗸	
* Date of Birth/Fecha de nacimiento:	Age: 0 *Birth City/ de nacin	Ciudad miento:	* Birth State/Estado de nacimiento:
* Birth Country/Pais de nacimiento:			
* Is Student Hispanic/Latino? / El estudiante es hispano/latino?:	~		
*Federal Race/Raza federal: (select all that apply)	American Indian or Alaska Native / India Asian / Asiatico Black or African American / Negro o Afre Native Hawaiian or Other Pacific Island White (#lanco.	o americano o Nativo de Alaska pamericano er / Hawai u otra isla del Pacifico	
*Language Spoken Most/Idioma mas hablado:	∠ Villie / Bialloo	* Native Language/Idioma materno:	~
*Language Spoken at Home/Idioma hablado en casa:	~		
	Military Connected/Conectados con el s	servicio militar	
	Has student attended a school in Illinois	s?/ El estudiante ha	t attended District 59 previously?/?El estudiante nente al Distrito 59?
Previous School District attended/Distrito escolar anterior al que asistio:		Name of previous school/pre-schoo escuela/preescolar/g	l/day care attended/Nombre de la guarderia anterior a la que asistio:
You are a solling your student into the Current School Year (202	2 - 2023)		
* Expected Em Iment Date/Fecha de inscripcion prevista	(The first day of school is 08/	(18/2022)	
	cted School to Enroll into/Escuela prevista	nara inscribirse en Don't Know	~
Additional Information	Do you have internet access?/Tiene acc	ceso a internet?	
(on the Student for the District)			
	Maximum characters: 5000, Remaining character	5000	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 2)

W kroku 2., wprowadź informacje dot. każdego rodzica lub opiekuna, którego chcesz powiązać z profilem dziecka w Skyward, a **który mieszka pod podanym adresem głównym.**

Po uzupełnieniu pierwszego rodzica/opiekuna kliknij "Tak, chcę dodać innego opiekuna prawnego mieszkającego pod tym adresem", aby powtórzyć proces, lub kliknij "Żaden inny opiekun prawny nie mieszka pod tym adresem", aby kontynuować.

	ining, o dai anan ini o	mation							
nformacion de la familia/tu	tor								
inter Information for the	Primary Guardia	an and the	e Family this Stude	nt lives with					
Enter Information for the	Family this Stu	ident live	s with						
* Primary Phone/Telefono	847-593-4300		Should the District keep t	his number confide	ential?/Debe el	Distrito mar	ntener este n	umero o	confidencial?
philopa.	Print Hard Copy	Report Car	rds/Imprimir boletas de c	alificaciones impre	sas				
	House #:	1003	Street Name: Leice	ester		SUD:	✔ #:]
Home Address/Domicilio:	P.O. Box:		Address	City:			State:	~	Zip Code: 60007
	Dwelling/Vivienda:		~						
Enter Information for the	Primary Guard	ian of the	Family this Studer	t lives with					
Last Name/Apellido:			* First Name/Nombre:		N	liddle Name	e/Segundo n	ombre:	
Name Suffix/Sufijo de	Name Prefix/Pre	efijo de nom	nbre: 🗸	<u> </u>	10				G
* Relationship to	~		28						
nino:	es this quardian have	e custody o	f the child?/Este	* Is this quard	ian allowed to r	nick up the s	student from	school?	//Se le nermite a 🕠
	tutor	tiene la cus	stodia del nino?: No V		an anowed to j	este tutor r	ecoger al es	tudiante	de la escuela?:
Cell Physe/Telefono	uld this guardian als	o be consid	lered an Emergency Cor	ntact?/Deberia este	e tutor tambien	ser consider	rado un cont	acto de	emergencia?
celular:		d	lel trabajo:		correo electror	nico de cont	acto: info@	ccsd59.	org
			\mathbf{v}						

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 2 - kontynuacja)

Powinieneś teraz otrzymać podpowiedź, że można dodać opiekuna prawnego pod innym adresem, jeśli ta opcja jest zasadna. W przeciwnym razie możesz zakończyć krok 2. i kontynuować lub wykonać krok 2., zapisać wprowadzone dane i wrócić później.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 3)

Krok 3. umożliwia dodanie informacji kontaktowych w nagłych wypadkach, jeśli chcesz je podać. Jeśli nie potrzebujesz tej opcji, po prostu kliknij "Nie, zakończ krok 3. i przejdź do kroku 4: Wymagane dokumenty", aby kontynuować lub "Nie, wykonaj tylko krok 3", aby zapisać wprowadzone dane i wrócić później.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 3 - kontynuacja)

Jeśli zdecydujesz się dodać kontakt w nagłych przypadkach, kliknięcie tej opcji spowoduje rozwinięcie tego menu, w którym możesz umieścić informacje dla każdego wybranego kontaktu alarmowego. Po zakończeniu możesz wykonać krok 3. i kontynuować lub zakończyć krok 3., zapisać wprowadzone dane i wrócić do wypełniania później.

structions for completing Emergency Contact Informa	tion	
nformacion de contacto de emergencia		
Inter the Information for Emergency Contact #1	Remove this Emergency Contact	
* Last Name/Apellido:	* First Nume/Nombre:	Name Suffix/Sufijo de nombre:
Name Prefix/Prefijo de nombre:	Is this contact allowed to pick up the student from school?/Se permite	e este contacto recoger al estudiante de la escuela?
Language/Idioma:	~	
Contact Email Address/Direccion de correo	Primary Phone/Telefono principal:	Cell Phone/Telefono
Work Phone/Telefono del trabajo:		
Relationship to Child/Relacion con el nino:	Relationship Comment/Comentario de la relacion:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 4)

Krok 4. to miejsce, w którym podajesz akt urodzenia dziecka oraz dowód zamieszkania. Listę akceptowanych dokumentów potwierdzających pobyt znajdziesz tutaj:

English | Spanish

Możesz przesłać skany, pliki PDF lub pliki jpg tych dokumentów za pomocą przycisku Wybierz plik (Choose File) na dole w kroku 4.

Możesz zakończyć proces rejestracji, nawet jeśli nie posiadasz dokumentów, ale rejestracja Twojego dziecka nie zostanie zatwierdzona przed dostarczeniem tych dokumentów.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 4 - kontynuacja)

Jeśli rejestrujesz ucznia Pre-K, będziesz musiał również przedstawić dowód dochodu.

Obowiązują te same parametry przesyłania: możesz przesyłać skany, pliki PDF lub pliki jpg tych dokumentów za pomocą przycisku Wybierz plik (Choose File). Na dole w kroku 4.

Możesz również zakończyć proces rejestracji, nawet jeśli nie posiadasz tych dokumentów, ale rejestracja Twojego dziecka nie zostanie zatwierdzona przed dostarczeniem tych dokumentów.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KROK 5)

Krok 5. zawiera formularze zgody, które musisz przeczytać i podpisać w imieniu swojego dziecka. Możesz kliknąć każdy pomarańczowy przycisk, aby wyświetlić ten formularz do przeczytania i podpisania.

Jeśli rejestrujesz ucznia Pre-K, formularz EC-10 pojawi się również w tej części do wypełnienia przez Ciebie.

	pleting the Additional District Forms	
The buttons below e	ach link to an additional form that must be completed t	o be able to submit the student application.
Los botones debajo	de cada enlace a un formulario adicional que debe coi	mpletarse para poder enviar la solicitud de estudiante.
Asterisk (*) denotes	a required form	
If your child has atter receive the applicabl	nded any school prior to this school year, please comp e records from the student's former educational institu	lete this form so that CCSD59 can tion. Si su hijo ha asistido a alguna
escuela antes de est correspondientes de	e ano escolar, complete este formulario para que CCS la institucion educativa anterior del estudiante.	6D59 pueda recibir los registros
escuela antes de est correspondientes de Optional Form:	e ano escolar, complete este formulario para que CCS la institucion educativa anterior del estudiante. NSOE SR-9 Auth for Release/Exchange of Info 23	D59 pueda recibir los registros
escuela antes de est correspondientes de Optional Form: * Required Form:	e ano escolar, complete este formulario para que CCS la institucion educativa anterior del estudiante. NSOE SR-9 Auth for Release/Exchange of Info 23 NSOE H-103 Health Form 23	D59 pueda recibir los registros This form has not been completed This form has not been completed
escuela antes de est correspondientes de Optional Form: * Required Form: * Required Form:	e ano escolar, complete este formulario para que CCS la institucion educativa anterior del estudiante. NSOE SR-9 Auth for Release/Exchange of Info 23 NSOE H-103 Health Form 23 NSOE Parent Consent 23	D59 pueda recibir los registros This form has not been completed This form has not been completed This form has not been completed
escuela antes de est correspondientes de Optional Form: * Required Form: * Required Form: * Required Form:	e ano escolar, complete este formulario para que CCS la institucion educativa anterior del estudiante. NSOE SR-9 Auth for Release/Exchange of Info 23 NSOE H-103 Health Form 23 NSOE Parent Consent 23 NSOE SR-12 Home Language Survey 23	D59 pueda recibir los registros This form has not been completed This form has not been completed This form has not been completed This form has not been completed

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (Krok 5 - kontynuacja)

Formularze te obejmują:

- Upoważnienie do udostępniania/wymiany informacji
- Formularz zdrowia ucznia
- Formularze zgody rodziców
- Niektóre z nich będą wymagały "Tak" lub "Nie" z listy rozwijanej na stronie
- Ankieta dotycząca języka używanego w domu
- Inne formularze informacyjne

Po zaznaczeniu lub wypełnieniu każdego odpowiedniego pola kliknij "Zapisz" (Save") w prawym górnym rogu ekranu, aby kontynuować. Zrób to dla wszystkich pięciu formularzy.

*Uwaga: W formularzu NSOE Info dostępne są formularze dotyczące zdrowia, uzębienia i wzroku, które można wydrukować, wypełnić i zwrócić do szkoły dziecka w późniejszym terminie.

	Name: Justin Sampson Gender: Male		1
	DO NOT SEND ORIGINAL RECORDS	- COPIES ONLY	
	COMMUNITY CONSOLIDATED SCHOOL	DISTRICT 59	
CCSD59	1001 Leicester Road Elk Grove Village, IL 60007 Ph: (8-	47) 593-4300 Fax: (847) 5	93-4352
	AUTHORIZATION FOR RELEASE/EXCHANGE OF IN AUTORIZACIÓN PARA INTERCAMBIAR ARCHIVOS Y/C	NFORMATION D INFORMACIÓN	,
Student Name / N	lombre del estudiante: Justin Sampson Date of Birth / F	echa de nacimiento: 02/0	2/2015
revious school	or Agency Releasing Records / Antes de escuela o Agencia Anterior:		
ddress/City/ST/	Zip / Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal:		
ie right to inspect formation contain rcomplete and/or nat I have the right or la presente, at Thiendo que teng inchivos designad comunicaciones dino a partir de la f All permetent a cadego et ranscrir systemological eval acction 504 recorc	and copy the information to be discloser challenge its contents, and limit my conse red in those records. I also understand that my refusal to consent to the exchange of inappropriate educational planning for the student. This consent expires one year fir it to revoke this consent in using at any time. <i>utorizolautorizamos due se divulgue y/o intercamble la siguiente información a Com</i> o derecho a lignacionary o copiar la información que se divulgará, así como cuesti os o porcines de la información contenida en los archivos. También entiendo que a podríp disultar en una planificación educativa incompleta y/o inapropiada para el e será indicada abajo. Sin embargo, entiendo que tengo el derecho a revocar este cu ind temporary records including, but not limited to, basic identifying information, birti to, atendance records, scores on State Assessments administered in grades K-8, d uation reports, aptitude and achievement test results, report cards, progress monito ts.	ent to designated records o frecords and communicati rom the date indicated below munity Consolidated Schoo onar el contenido y limitar n mi negativa a consentir el in studiante. Este consentimie onsentimiento por escrito er h scipline records, health-rele ring information, IDEA/spec	r portions of the ons could result in w. However, I understand of District 59, in consentimiento a necorambio de archivos nto expira al cabo de un o cualquier momento. f student's identity, ated information, cial education records, and
odos los archivos lel estudiante, trai lisciplina, informa iprovechamiento,	permanentes incluyendo, entre otros, información básica de identificacion, acta de inscripción de créditos académicos, resultados de las pruebas estatales administradición de salud, registro de accidentes, información familiar, informes de evaluacione informes de calificaciones, archivos de educación especial y/o Ley IDEA, y archivo CAPY SCHOOL / BREESCOLAR	e nacimiento o cualquier otra las en los grados K-8, regis s psicológicas, resultados o s de Sección 504.	a prueba de la identidad tro de le prueba de aptitud y
	Farly Learning Center 1900 Longquist Blvd. Mount Prospect. II. 60056	P. (847) 593-4306	E-(847) 593-7199
	Lang Content in Social and States	1. (041) 333-4300	1.(041)000-1100
EMENTARY	SCHOOLS/ESCHELAS PRIMARIAS		
LEMENTARY	Brentwood, 260 Dulles Rd, Des Plaines, IL 60016	P: (847) 593-4401	F: (847) 593-7184
	Brentwood, 260 Dulles Rd, Des Plaines, IL 60016 Admiral Byrd, 265 Wellington Ave. Elk Grove Village. IL 60007	P: (847) 593-4401 P: (847) 593-4388	F: (847) 593-7184 F: (847) 593-7188

P: (847) 593-4398

P: (847) 593-4359

P: (847) 593-4378

P: (847) 593-4385

P: (847) 593-4383

P: (847) 593-4070

(847) 593-7183

(847) 593-4360 (847) 593-4365

(847) 593-8656

: (847) 593-7291

: (847) 593-4075

Devonshire, 1401 S. Pennsylvania Ave, Des Plaines, IL 60018

Robert Frost, 1308 S Cypress Dr, Mount Prospect, IL 60056

Juliette Low, 1530 Highland Ave, Arlington Heights, IL 60005

Ridge Family Center for Learning, 650 Ridge Ave, Elk Grove Village, IL 60007

Forest View, 1901 Estates Dr, Mount Prospect, IL 60056

John Jay, 1835 Pheasant Trl, Mount Prospect, IL 60056

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (kontynuacja)

Po wykonaniu kroku 5. kliknij "Prześlij wniosek do dystryktu". Jeśli jesteś pewien, że wniosek został wypełniony, kliknij "Prześlij wniosek" ("Submit Application") w wyskakującym okienku, aby zakończyć.

	Confirm	×	Date Completed: 02/02/202
	Submitting will allow Community Consolidated School District 59 to review and process this application. After submitting you will only be able to view this application and will <u>not</u> be able to make any further changes. Are you sure you want to submit this application to Community Consolidated School District 59?	n	
Save and Continue to Fill Out Applica Leave WITHOUT Saving	Submit Application Cancel and Keep Screen Oper		

DODATKOWE ZASOBY

Strona rejestrowania uczniów CCSD59