



716 McMurry
Blvd. Hartsville,
TN 37074
615-374-2147

Doble Inscripción (DELAWARE) Participación Forma

Alumno Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Alto Escuela: _____ Grado más alto completado: _____ Año previsto de graduación: _____

Sección A: Autorización para divulgar información español

Por firma este forma, I (el alumno) hacer por la presente autorizar el liberar de personalmente identificable alumno registro información, relativo a mí, a los funcionarios de mi escuela secundaria, al personal universitario en las escuelas en las que me inscribo como estudiante de DE a los efectos del acuerdo de consorcio, y a mis padres y/o tutores legales. Esta información puede incluir, pero no se limita a, expedientes académicos, de ayuda financiera y de cuentas de estudiantes que de otro modo son confidenciales de conformidad con los Derechos Educativos de la Familia y Ley de privacidad (FERPA, 20 USC 1232g) y/o Ley de registros abiertos de Tennessee (TNORA, TCA 10-7-504).

Sección B: Acuse de recibo del padre/tutor en inglés

I dar permiso para mi alumno a inscribirse en a Delaware programa. I entender y aceptar a el siguiente condiciones:

1. I entender eso por permitiendo mi alumno a participar en el Delaware programa, mi alumno es responsable para siguiente las pautas y el calendario académico de la escuela secundaria y la universidad.
2. Un estudiante debe mantener un GPA acumulativo de 2.0 para todos los cursos universitarios certificados bajo la Beca de Inscripción Doble (DEG). Estudiantes OMS hacer no mantener el mínimo GPA voluntad No más extenso ser elegible para el GRADOS y puede ser retirado de la universidad
3. **Todas las tarifas deben pagarse antes del primer día de clase.** Todos los costos asociados con la inscripción en cursos universitarios serán responsabilidad de el alto escuela, alumno, o su padre o legal guardián. I promesa a pagar todo honorarios y cargos relacionado al DE del estudiante si el DEG no cubre todos los gastos de matrícula o si el estudiante no califica para la subvención.
4. Elegible estudiantes puede recibir GRADOS fondos para arriba a 1,296 reloj horas.

Sección C: Reconocimiento del Acuerdo de Consorcio—Ignorar si no se inscribe en dos universidades simultáneamente.

1. A consorcio acuerdo establece a limitado acuerdo entre Tennessee Educación Lotería Beca (TELÉFONOS) escuelas elegibles que permite que un estudiante de escuela secundaria elegible inscrito en ambas escuelas dentro del mismo término/trimestre obtenga su DEG basado al todo matriculado horas. Él autoriza el Hogar escuela a recibir el estudiantes GRADOS fondos en beneficio de el Escuela anfitriona .
2. Si el alumno señales a consorcio acuerdo con otro colega como su "Hogar Escuela", el GRADOS voluntad ser certificado por esa universidad
3. I entender eso si el alumno gotas / retiros de cursos en cualquiera escuela durante el término/trimestre de a acuerdo de consorcio, el estudiante, padre o tutor puede estar obligado a devolver la ayuda financiera desembolsada.
4. A alumno debe entregar el oficial Anfitrión escuela transcripción para consorcio crédito/reloj horas al el terminación de el término/trimestre. La elegibilidad de DEG para un período posterior no se puede determinar sin las transcripciones requeridas.

Sección D: Historial de Salud de Vacunación

La Asamblea General del Estado de Tennessee ordena que cada escuela postsecundaria pública o privada en el estado proporcione información sobre sarampión, paperas, rubéola, varicela, y hepatitis B infecciones a todo estudiantes matriculado para el primero tiempo. La ley de Tennessee requiere que dichos estudiantes completen y firmen un formulario de exención proporcionado por la escuela que incluye información detallada sobre estas enfermedades. La siguiente información incluye los factores de riesgo y los peligros de estas enfermedades, así como información sobre la disponibilidad y eficacia de las vacunas para las personas que corren

el riesgo de contraer estas enfermedades. La información sobre cada enfermedad proviene de los Centros para el Control de Enfermedades y la Asociación de Salud del Colegio Estadounidense. La ley no requiere que los estudiantes reciban vacunas para la inscripción. Además, la escuela no está obligada por ley a proporcionar vacunación y/o reembolso por la vacuna.

Hepatitis B (VHB) Inmunización

La hepatitis B (VHB) es una infección viral grave del hígado que puede provocar enfermedad hepática crónica, cirrosis, cáncer de hígado, insuficiencia hepática e incluso muerte. El enfermedad es transmitido por sangre y o cuerpo fluidos y muchos gente voluntad tener No síntomas cuando ellos desarrollar el enfermedad. Los principales factores de riesgo de la hepatitis B son la actividad sexual y el uso de drogas inyectables. Esta enfermedad es completamente prevenible. La vacuna contra la hepatitis B está disponible para todos los grupos de edad para prevenir la infección viral de la hepatitis B. Se requiere una serie de tres (3) dosis de vacuna para óptimo protección. Omitido dosis puede aún ser buscado a completo el serie si solo uno o dos tener estado adquirido. La vacuna contra el VHB tiene antecedentes de seguridad y se cree que confiere inmunidad de por vida en la mayoría de los casos.

Controlar el adecuado opción abajo.

- _____ I por la presente certificar eso I tener leer este información y I tener tenía el completo serie de el Hepatitis B vacuna.
- _____ I por la presente certificar eso I tener leer este información y I tener elegido no a recibir el Hepatitis B vacuna.
- _____ I por la presente certificar eso I tener leer este información y I tener elegido a recibir el Hepatitis B vacuna y/o I soy en el proceso de recibir la serie completa de tres dosis de la vacuna contra la hepatitis B.

**Para más información acerca de estas enfermedades y el vacuna horarios, por favor contacto su local salud cuidado proveedor o consultar el sitio web del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en: www.cdc.gov/health/default.htm.*

Sarampión, Paperas, Rubéola (MMR) y Varicela vacunas

Sarampión, causas fiebre, erupción, tos, líquido nariz, y rojo, acuoso ojos. Complicaciones poder incluir oreja infección, diarrea, neumonía, daño cerebral y muerte.

Paperas causas fiebre, dolor de cabeza, músculo dolores, cansancio, pérdida de apetito, y hinchado salival glándulas Complicaciones poder incluyen hinchazón de los testículos o de los ovarios, sordera, inflamación del cerebro o del tejido que recubre el cerebro y la médula espinal (encefalitis/meningitis) y, en raras ocasiones, la muerte.

Rubéola causas fiebre, doloroso garganta, erupción, dolor de cabeza, y rojo, que produce picor ojos. Si a mujer obtiene rubéola mientras ella es embarazada, ella podría tener un aborto espontáneo, o su bebé podría nacer con defectos de nacimiento graves.

Varicela (varicela) causas como una ampolla erupción, picor, fiebre, y cansancio. Complicaciones poder incluir severo piel infección, cicatrices, neumonía, daño cerebral o muerte.

Tú poder proteger contra estos enfermedades con seguro, eficaz vacunación.

Controlar el adecuado opción(es) abajo.

- _____ I por la presente certificar eso I tener leer este información y I tener tenía el completo serie de el MMR y Varicela vacunas.
- _____ I por la presente certificar eso I tener leer este información y I tener elegido no a recibir el MMR y Varicela vacunas.
- _____ I por la presente certificar eso I tener leer este información y I tener elegido a recibir el MMR y Varicela vacunas.
- _____ I soy en el proceso de recepción el completo serie de MMR y Varicela vacunas.

Sección E: Reconocimiento del estudiante y del padre/tutor legal

Por firma abajo, I aceptar a el términos delineado en este Delaware Participación Forma. I certificar todo el información proporcionó por a mí en este formulario es correcto y completo.

Alumno

Imprimir Nombre de Alumno: _____

Alumno Firma: _____ Fecha: _____

Padre/Legal guardián

Imprimir Nombre de Padre/Legal Guardián: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____

El Tennessee colleges of Applied Technology (TCAT) hacer no discriminar en el base de carrera, color, religión, credo, étnico o nacional origen, sexo, orientación sexual, identidad/expresión de género, discapacidad, edad, condición de veterano cubierto, información genética y cualquier otra categoría protegida por la ley federal o estatal de derechos civiles con respecto a todos los empleos, programas y actividades patrocinados por los TCAT.