

Parsippany-Troy Hills Township School District

Instrucciones del portal de registro abierto en línea

- El portal de inscripción abierto en línea se utiliza para recopilar información básica sobre su hijo antes de ir a la escuela en su cita designada para completar el proceso de inscripción. Completar la información a través del portal en línea le ahorrará tiempo cuando se reúna con el registrador de la escuela.
- Si no está seguro en que escuela inscribir a su hijo según la dirección de su hogar, llame al 973-263-7330.
- NO use el registro en línea si su hijo alguna vez asistió al Distrito Escolar del Municipio de Parsippany-Troy Hills. Por favor contacte a la escuela de su vecindario por asistencia
- NO use la inscripción abierta en línea si su hijo está actualmente inscrito en el programa preescolar del distrito. Por favor, póngase en contacto con la escuela de su hijo.
- Revise los requisitos de residencia, médicos y prueba de edad [aquí](#).

To Start: Go to <https://parents.pthsd.k12.nj.us/genesis/openReg>

La pantalla de bienvenida le indicará que haga clic en una foto específica como medida de seguridad. Haga clic en la imagen como se indica para comenzar.

Si está utilizando Google Chrome, puede cambiar el idioma del portal de registro seleccionando el idioma del menú desplegable en la esquina superior derecha de la pantalla

Paso 1 - Información del estudiante

Haga clic en Agregar estudiante para iniciar el proceso.

Register Students | Contacts and Addresses | Documents | Appointments | Home Language Survey | Review and Submit

Step 1: Please enter your student's information. You will be able to additional students as needed.
Note: the grade level for Kindergarten is KF

No students have been entered.

Add Student

La siguiente pantalla se mostrará en su computadora

Complete todos los campos. Un * (asterisco) indica los campos obligatorios que deben completarse para enviar

FILL OUT THIS FORM AND THEN HIT THE 'SAVE STUDENT' BUTTON
*** DENOTES REQUIRED FIELDS**

Registering for School Year:*

Select the school your student will attend based on your home address.
If you are unsure, please call your neighborhood school to check.

Anticipated Grade Level:* [Missing grade level?](#)

Student First Name:*

Middle Name:

Student Last Name:* Suffix:

Nick Name:

Ethnicity:*
 Hispanic
 Not Hispanic

Select one or more races:*
 White
 Black
 American Indian / Alaskan
 Asian
 Hawaiian native/other Pacific Islander

Gender:*

Municipality: PARSIPPANY-TROY HILLS TWP

Date of Birth:* Age:

Refuse release of birthplace information:

City of Birth:

State of Birth:

Country of Birth:*

Birth Certificate / Record number:

Date First Enrolled in US School (if born outside the US):

Primary Language spoken by student:*

Language spoken by family at home:*

Military Connected Indicator:*
 Not Military Connected - Student is not military-connected
 Active Duty - dependent of a member of the Active Duty Forces (Full Time: Army Navy Air Force Marine Corps or

Insurance Provider:

Has Med Insurance?:* Yes No Unknown

Release to NJ Family Care: Yes No Unknown

Save Student

- Por favor ingrese toda la información usando mayúsculas y minúsculas
- Si se está registrando para ESTE año escolar, elija 2019-20 para el año escolar
- Si se está inscribiendo para el PRÓXIMO año escolar, elija 2020-21 para el año escolar
- Seleccione la escuela a la que asistirá su hijo en función de su domicilio. Si no está seguro de su escuela local, llame al 973-263-7330
- Nivel de grado anticipado: este es el grado que su hijo tendrá en el año escolar seleccionado
- Nombre del estudiante - Ingrese el nombre y apellido legal de su hijo. Incluya el segundo nombre.
- Apodo: si su hijo tiene un nombre diferente al nombre legal, ingréselo aquí
- Origen étnico: verifique si su hijo es hispano o no hispano
- Raza: seleccione la raza de su hijo. Puedes seleccionar más de una raza.
- Sexo: seleccione el sexo de su hijo. Esto debe coincidir con el certificado de nacimiento.
- Municipio: este valor predeterminado es Parsippany-Troy Hills Twp. Solo necesita cambiar si vive fuera de Parsippany-Troy Hills Twp.
- Fecha de nacimiento: ingrese la fecha de nacimiento de su hijo y la edad se calculará automáticamente. Los estudiantes deben tener 5 años de edad antes del 1 de octubre del año escolar para ser elegibles para Kindergarten.
- Ciudad de nacimiento: ingrese la ciudad si su hijo nació en los EE. UU.
- Estado de nacimiento: ingrese el estado si su hijo nació en los EE. UU.
- País de nacimiento: ingrese el país en el que nació su hijo..
- Número de certificado de nacimiento: ingrese si está disponible
- Fecha de primera inscripción en la escuela de los EE. UU. (Si nació fuera de los EE. UU.): Incluya preescolar. Solo se requiere si su hijo nació fuera de los Estados Unidos..
- Fecha de la primera entrada a los EE. UU.: Solo se requiere si su hijo nació fuera de los Estados Unidos
- Primera lengua: Indique la lengua que habla su hijo. *Inglés es la primera opción.* .
- Idioma hablado por la familia en el hogar: elija el idioma que hablan los miembros de la familia en el hogar
- Indique servicio militar: seleccione si un padre es miembro activo o no del servicio militar.
- Proveedor de seguro / seguro médico: indique si su hijo tiene seguro médico y seleccione el proveedor de seguro de salud; Si el proveedor no figura en la lista o si no tiene seguro, existe la opción desconocida.
- Compartir información a NJ Family Care: esto nos permite compartir su información a NJ Family Care si su hijo no tiene seguro médico
- Lea y reconozca el Formulario de Consentimiento de Padres y Estudiantes de HIB
- Última escuela a la que asistió: ingrese la última escuela y dirección de su hijo (calle, ciudad, código postal, estado o país). Si su hijo nunca asistió a ninguna escuela, ingrese NINGUNO. El cuadro de texto se expandirá a medida que lo escriba
- Indique si su hijo ha estado anteriormente en un programa de ESL
- Indique si su hijo actualmente tiene un 504
- Indique si su hijo actualmente tiene un IEP
- Elija su propio estado civil
- Elija quién tiene la custodia legal del niño
- Indique si el estudiante es hijo de un empleado o miembro de la Junta del Distrito Escolar de Parsippany-Troy Hills
- Si el segundo padre del niño vive en una dirección diferente, indique si desea que este padre reciba correos de la escuela además del padre primario.
- Si los padres del niño viven en diferentes distritos, indique sí y complete el formulario adjunto a esta pregunta. El formulario completado debe llevarse a su cita de registro.
- Hermanos: ingrese los nombres de los hermanos junto con la fecha de nacimiento y el nivel de grado y la escuela, si corresponde. El cuadro de texto se expandirá a medida que lo escriba. Presione regresar entre hermanos si hay más de uno. Si no hay hermanos, ingrese NINGUNO.
- Haga clic en el botón Guardar en la parte inferior de la pantalla.

- Después de agregar a cada alumno, se mostrará una pantalla de resumen.
 - Si se han ingresado todos los campos de estudiantes requeridos, el estado indicará Completo
 - Si falta algún campo obligatorio, el estado indicará Campos faltantes. No podrá enviar su registro hasta que todos los campos obligatorios estén completos
- Desde la pantalla de resumen puede:
 - Agregar otro estudiante
 - Modificar o eliminar una estudiante que ha agregado
 - Avanzar a la siguiente pantalla si ha ingresado a todos los estudiantes que está registrando

STUDENTS WHO YOU HAVE ENTERED							
STATUS		LAST	FIRST	MIDDLE	DOB	AGE	
Missing fields	1.	Smith	Susan		3/1/2015	5	<input type="button" value="Modify Student"/> <input type="button" value="Remove Student"/>
Completed	2.	Smith	Robert		1/1/2014	6	<input type="button" value="Modify Student"/> <input type="button" value="Remove Student"/>

If you have entered all of your students, then click the 'Next Screen' button below

Si ve un estado de Campo faltante junto al nombre de su alumno, haga clic en el botón Modificar alumno para editar y completar la pantalla del alumno.

Cuando termine de ingresar la información del estudiante, haga clic en Avanzar a la pantalla siguiente para ingresar la información de contacto y dirección

Paso 2 - Contactos y direcciones



Se le pedirá que ingrese la dirección de su casa, junto con la información del primer padre / tutor.

- Haga clic en el botón "Agregar dirección principal y padre / tutor primario"

**PRIMARY ADDRESS AND PRIMARY PARENT/GUARDIAN
REQUIRED***

Add Primary Address and Primary Parent/Guardian

- El contacto principal debe ingresarse como el primer padre / tutor
- Sección 1 Ingrese la dirección principal del alumno. Si su calle no está en la lista desplegable, haga clic en el botón de anulación y escriba el nombre de la calle
- Sección 2 Ingrese el padre / tutor que vive en esta dirección principal con el estudiante. Incluya la relación con el estudiante, al menos un número de teléfono principal e indique el tipo (casa, celular) e incluya una dirección de correo electrónico principal. Este correo electrónico también se utilizará para configurar su cuenta de acceso principal.
- Haga clic en Guardar información de contacto principal

SECTION 1:  ADD THE STUDENT'S PRIMARY ADDRESS	
House # *	<input type="text" value="1"/>
Street Name*	<input type="text" value="Main Street"/> Override: <input checked="" type="checkbox"/>
Apt #	<input type="text"/>
City*	<input type="text" value="Parsippany"/>
State*	<input type="text" value="NJ"/>
Zip*	<input type="text" value="07054"/>
County	<input type="text" value="Morris"/>
SECTION 2:  GUARDIAN AT PRIMARY ADDRESS	
First Name*	<input type="text" value="Mary"/>
Last Name*	<input type="text" value="Sample"/>
Relationship to Student*	<input type="text" value="Mother"/>
Primary Phone*	<input type="text" value="(123) 345-5678"/> Cell <input type="text" value="Verizon"/>
Additional Phone	<input type="text" value="888-111-2222"/> Work <input type="text"/>
Additional Phone 2	<input type="text"/> Home <input type="text"/>
Primary Email	<input type="text" value="parentemail@yahoo.com"/>

- Ingrese padres / tutores adicionales: si el padre adicional vive en la misma dirección, haga clic en Usar dirección existente y seleccione la dirección principal que ingresó o seleccione Crear nueva dirección si el padre adicional vive en una dirección diferente.
- Contactos de emergencia: debe ingresar al menos un contacto de emergencia. El contacto de emergencia debe ser diferente de los contactos del padre / tutor y los números de contacto ingresados previamente. Marque si el contacto de emergencia tiene permiso para recoger al estudiante. Ingrese los contactos de emergencia en el orden en que desea que la escuela los llame en caso de que no se pueda contactar a un padre / tutor.
- Otros contactos: aquí es donde se puede ingresar la información del médico, el dentista del estudiante. No ingrese a los padres / tutores ni a los contactos de emergencia en Otros contactos.

**PRIMARY ADDRESS AND PRIMARY PARENT/GUARDIAN
REQUIRED***

	STREET NUMBER	STREET NAME	CITY	STATE	
Primary Address	1	Main Street	Parsippany	NJ	
	TITLE	FIRST NAME	LAST NAME	PRIMARY PHONE	
Primary Guardian		Mary	Sample	123-345-5678	

ENTER ADDITIONAL PARENTS/GUARDIANS

[Add Additional Parent/Guardian](#)

**ENTER EMERGENCY CONTACTS
AT LEAST ONE REQUIRED***

	TITLE	FIRST NAME	LAST NAME	PRIMARY PHONE		
Emergency 1		Sample	Smith	123-456-7899		

[Add Additional Emergency Contact](#)

ENTER OTHER CONTACTS

[Add Additional Other Contact](#)

[Advance to Next Screen](#)

Una vez que ingrese toda la información de contacto, haga clic en Avanzar a la pantalla siguiente.

Paso 3 Documentos

Los siguientes documentos son necesarios para la admisión en el distrito escolar del municipio de Parsippany-Troy Hills.

- Puede cargar los documentos de registro necesarios en la pantalla Documentos.
- **No es necesario que cargue los documentos aquí, pero sí debe presentarlos en la escuela durante su cita designada.**
- Todos los documentos originales deben ser presentados.
- Cargue archivos PDF cuando sea posible (se aceptan archivos JPG, pero están limitados a un tamaño máximo de aproximadamente 10 mb. Hay programas disponibles que convierten archivos JPG a formato PDF en dispositivos inteligentes).

UPLOAD YOUR REGISTRATION DOCUMENTS ON THIS SCREEN.

- You are not required to upload the documents here but are required to present at your designated registration appointment.
- All original documents must be presented at that time.
- Please upload PDF documents when possible. (JPG files are accepted but limited to max size of approximately 10 mb)
- Download and complete the required health forms for each student you are registering.
- [K-5 Elementary Physical Form Grades PK-5](#) or [Middle & High School Physical Form Grades 6-12](#)
- [Health History and Immunization Form \(all grades\)](#)
- [Review Required Residency Documents Here](#)

DOCUMENTS FOR TEST TEST			
DESCRIPTION	REQUIRED		
Proof of Residency Category A	No	Upload Doc	No Document
Proof of Residency Category B - 1	No	Upload Doc	No Document
Proof of Residency Category B - 2	No	Upload Doc	No Document
Birth Certificate	No	Upload Doc	No Document
Elementary Physical Exam Form (Grades PK-5)	No	Upload Doc	No Document
Middle and High School Physical Exam Form (Grades 6-12)	No	Upload Doc	No Document
Health History and Immunization Form	No	Upload Doc	No Document

If you have uploaded all of your documents please click the Next Screen button below

Advance to Next Screen

Prueba de residencia

Las personas deben proporcionar al menos un (1) documento de la Categoría A y dos (2) documentos de la Categoría B. Todos los documentos deben estar actualizados.

Category A - Por lo menos un (1) documento de los siguientes::

- Contract of Sale
- Mortgage document or payment book
- Property tax bill
- Recorded deed
- Signed lease

Category B - Por lo menos dos (2) documentos de los siguientes::

- Bank Statement (block out figures)
- Cable Bill
- Credit Card Statement
- Driver's License
- Electric Bill
- Financial Account Information
- Gas Bill
- Insurance Bill
- Paycheck Stub
- Telephone Bill
- Vehicle Registration
- Voter Registration
- Water/Sewer Bill

O cualquier otra evidencia para comprobar su dirección o domicilio.

Certificado de nacimiento

Un acta de nacimiento original o pasaporte

Registros médicos

- [Health History & Immunization Form](#) AND
- [Elementary Physical Examination Form \(K-5\)](#) OR
- [Middle and High Physical Examination Form \(6-12\)](#)
- Historial o record de vacunas

Solo para tutores legales:

Los tutores legales deben proporcionar prueba de la tutela legal al proporcionar una copia de las órdenes de la corte, los acuerdos de la agencia estatal u otra evidencia de colocación o directivas de la corte o de la agencia. O Declaraciones juradas, certificaciones y certificaciones juradas relacionadas con los criterios legales para la asistencia a la escuela, del padre, tutor legal, persona que tenga un "estudiante de declaración jurada", persona (s) con quien vive una familia u otros, según corresponda.

Paso 4 - Encuesta del idioma del hogar

El Departamento de Educación de Nueva Jersey requiere que se complete una Encuesta del idioma del hogar para cada estudiante que se está registrando.

HOME LANGUAGE SURVEYS		
STUDENT	COMPLETED	
Jane Jones	No	Begin Survey

Once you have answered the survey(s) above, please click the Next Screen button below

[Advance to Next Screen](#)

- Haga clic en Comenzar encuesta
- Responda las preguntas según se le solicite. Los idiomas se enumeran alfabéticamente
- Cuando la encuesta esté completa, haga clic en Cerrar
- Si necesita cambiar sus respuestas, puede restablecer la encuesta
- Después de completar una encuesta para cada uno de los estudiantes que está registrando, haga clic en Avanzar a la pantalla siguiente

Paso 5 - Revisar y enviar

- Revise la información que ha ingresado. Si necesita cambiar alguna información, puede hacer clic en el botón Editar apropiado
- En la parte inferior de la pantalla, ingrese su dirección de correo electrónico para que reciba una confirmación por correo electrónico de su información

If you would like an e-mail confirmation, enter your email address below.

- Haga clic en el botón Enviar información de registro
- **Se proporcionará un formulario de confirmación y se debe imprimir para llevarlo a su cita de inscripción en la escuela.** Este formulario también se le enviará por correo electrónico si solicitó una confirmación por correo electrónico.

Click on the printer icon to print a .pdf of the information you entered.

Open Registration 1 / 1

Parsippany-Troy Hills Township School District Open Registration

G2A7E6DA74

Date created: 04/05/2020

Student Information

Student Name: *Sample Student*
Sample will be registering for the 2020-21 school year in Grade KF
Desired School: *Troy Hills Elementary School*

Date of Birth: 4/1/2015
Place of Birth: *Boonton NJ*
United States

Primary Language of student: English
Language spoken at home: English

Cuando haya enviado sus datos, llame a su escuela designada para obtener más información para terminar el proceso de inscripción.

Parsippany High School – 9-12	973-712-4729
Parsippany Hills High School – 9-12	862-702-2133
Brooklawn Middle School – 6-8	862-702-2505
Central Middle School – 6-8	862-702-2405
Eastlake Elementary School – K-5	862-999-5101
Intervale Elementary School – K-5	862-999-5201
Knollwood Elementary School – K-5	862-999-5801
Lake Hiawatha Elementary School – K-5	862-702-2804
Lake Parsippany Elementary School – K-5	862-999-5226
Littleton Elementary School – K-5	862-702-2721
Mt. Tabor Elementary School – K-5	862-999-5001
Northvail Elementary School – K-5	862-702-2701
Rockaway Meadow Elementary School – K-5	973-264-5721
Troy Hills Elementary School – K-5	862-999-5901