

PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN

QUIÉN ES ELEGIBLE PARA ASISTIR:

Según la política de admisión del Distrito Escolar del Área de Middleton-Cross Plains, cualquier niño que reside físicamente en el distrito por un propósito que no sea la asistencia escolar puede ser considerado un estudiante residente y puede ser elegible para admisión a las escuelas del distrito libre de cargos de matriculación. Se le asignará una escuela de asistencia a los estudiantes, basada en la dirección y los límites del área de asistencia definidos por el distrito. Sin embargo, el distrito reserva el derecho de asignar a los estudiantes fuera de los límites del área de asistencia basado en la matriculación, el tamaño de las clases o las necesidades del programa si es necesario.

LO QUE SE NECESITA PARA INSCRIBIRSE:

Se le pide a un padre de familia o tutor legal que provea la siguiente información a la oficina de la registradora:

- Comprobante de domicilio (una copia de **uno** de los siguientes documentos):
 - Contrato de renta actual - (nombre, dirección, fecha de entrada en vigor y las firmas de todas las partes)
 - Acuerdo de compra aceptado - (nombre, dirección, fecha de ocupación o cierre y firmas)
 - Contrato de construcción y permiso de construcción - (incluyendo nombre, dirección, fecha de terminación proyectada y firmas)
 - Estados de cuenta actuales de servicios públicos (de gas, agua o electricidad) - (nombre, fecha, dirección donde se recibe el servicio)
- Comprobante de la edad del estudiante (es necesario presentar uno de los siguientes documentos para la verificación del nombre legal, fecha de nacimiento y lugar de nacimiento):
 - Acta de nacimiento
 - ❖ Para información de cómo pedir un Acta de Nacimiento, por favor visite <http://dhs.wisconsin.gov/vitalrecords/birth.htm> o comuníquese con el Departamento de Servicios de Salud de Wisconsin al (608) 266-1371.
 - Pasaporte
- Registro de inmunizaciones

FORMULARIOS:

Se requiere que la familia complete y entregue los siguientes formularios:

- Formulario de matriculación del estudiante
- Pedido de transferencia de expedientes (para completarlo se necesitan los datos para estar en contacto con la escuela anterior), *si corresponde*.
- Encuesta del idioma (si se habla otro idioma que no sea inglés en el hogar), *si corresponde*.
- Solicitud para alimentación (comida gratis/a precio reducido), *si corresponde*.
- Verificación de la condición de residencia del distrito escolar (si la familia no ha establecido residencia bajo su propio nombre), *si corresponde*.

Los formularios están disponibles en nuestra página de Internet (www.mcpsad.k12.wi.us)

DÓNDE SE EFECTUAN LAS INSCRIPCIONES:

Oficina de inscripción
 Distrito Escolar del Área de Middleton-Cross Plains
 Centro Administrativo del Distrito
 7106 South Avenue
 Middleton, WI 53562
 Teléfono: (608) 829-9031 Correo Electrónico: reg@mcpsad.k12.wi.us
 Fax: (608) 836-1536

Horario de inscripción: lunes a jueves (7:30am – 4:00pm)
 Los viernes con cita previa

Familias que no hablan inglés: Por favor, llame para hacer una cita si necesita servicios de interpretación.

INSCRIPCIÓN POR EDIFICIO:

<p>ELM LAWN ELEMENTARY SCHOOL 6701 Woodgate Road Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-4470 Teléfono: (608) 829-9070</p>	<p>NORTHSIDE ELEMENTARY SCHOOL 3620 High Road Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-1355 Teléfono: (608) 829-9130</p>	<p>PARK ELEMENTARY SCHOOL 1209 Park Street Cross Plains, WI 53528 FAX: (608) 798-4943 Teléfono: (608) 829-9250</p>
<p>SAUK TRAIL ELEMENTARY SCHOOL 2205 Branch Street Middleton, WI 53562 FAX: (608) 828-1678 Teléfono: (608) 829-9190</p>	<p>SUNSET RIDGE ELEMENTARY SCHOOL 8686 Airport Road Middleton, WI 53562 FAX: (608) 827-1805 Teléfono: (608) 829-9302</p>	<p>WEST MIDDLETON ELEMENTARY 7627 W. Mineral Point Rd Verona, WI 53593 FAX: (608) 829-1147 Teléfono: (608) 829-9360</p>
<p>GLACIER CREEK MIDDLE SCHOOL Departamento de Consejería 2800 Military Road Cross Plains, WI 53528 FAX: (608) 798-5425 Teléfono: (608) 829-9420 Ext 9428</p>	<p>KROMREY MIDDLE SCHOOL Departamento de Consejería 7009 Donna Drive Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-8388 Teléfono: (608) 829-9530 Ext 9538</p>	<p>MIDDLETON HIGH SCHOOL Departamento de Consejería 2100 Bristol Street Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-1995 Teléfono: (608) 829-9917</p>
<p>CLARK STREET COMMUNITY SCHOOL 2429 Clark St Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-5160 Teléfono: (608) 829-9659</p>	<p>21st CENTURY eSCHOOL / ESCUELA ELECTRÓNICA DEL SIGLO 21 7106 South Avenue Middleton, WI 53562 FAX: (608) 836-1536 Teléfono: (608) 829-9027</p>	<p>MCPASD- 4K PROGRAM / PROGRAMA DE KÍNDER DE 4 AÑOS 2130 Pinehurst Dr Middleton, WI 53562 FAX: (608) 828-1595 Teléfono: (608) 829-2346</p>

Una vez que el padre de familia/tutor legal haya completado la inscripción en el distrito, les pedimos a las familias que se comuniquen con el edificio escolar para hacer una cita para completar el proceso de inscripción.

DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE MIDDLETON-CROSS PLAINS
OFICINA DE INSCRIPCIÓN – 7106 SOUTH AVENUE, MIDDLETON, WI 53562 TELÉFONO 608.829.9031 FAX 608.836.1536
FORMULARIO DE MATRICULACIÓN ESTUDIANTIL

Información para la oficina de inscripción – Para ser completado por personal escolar solamente						
Student ID#-	Proof of Residency-			Proof of Age-		Staff Initials-
	Utility	Lease	Home Purchase	Birth Certificate	Passport	
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE – Para ser completado por los padres/tutores legales:						
Apellido[s] (<i>legales</i>)		Primer nombre (<i>legal</i>)		Segundo nombre (<i>legal</i>)		Sufijo
Fecha de nacimiento	Sexo	Edad	Nombre o apodo preferido		Número del celular del estudiante (<i>si es aplicable</i>)	
Ciudad de nacimiento		Condado de nacimiento		Estado de nacimiento		País de nacimiento, <i>si fuera de los EEUU</i>
INFORMACIÓN DE LA MATRICULACIÓN DEL ESTUDIANTE						
Fecha de inicio	Nombre de la escuela			Grado	Año escolar	
La última escuela a la que asistió (<i>nombre de la escuela, ciudad, estado, código postal</i>)				Fecha del primer día de asistencia a escuelas estadounidenses (<i>si el estudiante asistió a la escuela en otro país</i>)		
INFORMACIÓN DEL DOMICILIO DEL TUTOR LEGAL PRINCIPAL						
Dirección			# del apt.	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono de la casa		Municipio de impuestos (<i>si se sabe</i>)		Escuelas (basadas en su dirección) que corresponden a los límites de asistencia del distrito (<i>si se sabe</i>)		
Dirección temporal (<i>si es aplicable</i>)			Ciudad	Estado, Código postal		Fecha de terminación
Apellido[s] del tutor legal adulto/a		Primer nombre del tutor legal adulto/a		Segundo nombre	Parentesco	
Teléfono del trabajo		Teléfono celular		Dirección de correo electrónico		
*Apellido[s] del adulto/a		Primer nombre del adulto/a		Segundo nombre	Parentesco	
Teléfono del trabajo		Teléfono celular		Dirección de correo electrónico		*Si no es un tutor legal, ¿puede ser un contacto en caso de emergencia? Sí o NO
Apellido[s] del hermano/a	Primer nombre del hermano/a	Segundo nombre del hermano/a	Fecha de nacimiento	Grado	Sexo	
Apellido[s] del hermano/a	Primer nombre del hermano/a	Segundo nombre del hermano/a	Fecha de nacimiento	Grado	Sexo	
Apellido[s] del hermano/a	Primer nombre del hermano/a	Segundo nombre del hermano/a	Fecha de nacimiento	Grado	Sexo	
INFORMACIÓN DEL DOMICILIO DEL TUTOR LEGAL SECUNDARIO (<i>Si aplica, solamente es necesario llenar esta parte si el tutor secundario vive fuera de la casa principal</i>)						
Dirección			# del apt.	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono de la casa		Dirección de correo electrónico de la casa				
Apellido[s] del tutor legal adulto/a		Primer nombre del tutor legal adulto/a		Segundo nombre	Parentesco	
Teléfono del trabajo		Teléfono celular		Dirección de correo electrónico		
*Apellido[s] del adulto/a		Primer nombre del adulto/a		Segundo nombre	Parentesco	
Teléfono del trabajo		Teléfono celular		Dirección de correo electrónico		*Si no es un tutor legal, ¿puede ser un contacto en caso de emergencia? Sí o NO

DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE MIDDLETON-CROSS PLAINS
OFICINA DE INSCRIPCIÓN – 7106 SOUTH AVENUE, MIDDLETON, WI 53562 TELÉFONO 608.829.9031 FAX 608.836.1536
FORMULARIO DE MATRICULACIÓN ESTUDIANTIL

CONTACTOS ADICIONALES

Apellido[s] del contacto local	Primer nombre	Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo	Teléfono celular	Parentesco
Apellido[s] del contacto local	Primer nombre	Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo	Teléfono celular	Parentesco
Apellido[s] del doctor	Primer nombre del doctor	Clínica	Teléfono de la clínica	Hospital	

ENCUESTA DEL IDIOMA

	SÍ	NO	COMENTARIOS
1. ¿Se habla un idioma aparte del inglés en casa regularmente? (Si contesta que sí, por favor indique el idioma.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idioma: _____
2. ¿Usa el estudiante un idioma aparte del inglés regularmente? (Si contesta que sí, por favor indique el idioma.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idioma: _____
3. ¿Actualmente recibe el estudiante servicios para “estudiantes que están aprendiendo inglés”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Como padre/madre/tutor legal, ¿usted requiere comunicación en otro idioma aparte del inglés? (Si contesta que sí, por favor indique el idioma. No se puede garantizar la comunicación en otro idioma.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idioma: _____

***Nota de la escuela: Si cualquier pregunta de las preguntas de 1 a 3 es marcada “Sí”, entonces el distrito tiene una obligación legal de evaluar para ver si hay dominio limitado del inglés siguiendo el proceso de identificación de WI. Para más información véase el siguiente boletín: http://esea.dpi.wi.gov/files/esea/pdf/bul_0701.pdf

NECESIDADES ESPECIALES

	SÍ	NO	COMENTARIOS
1. Actualmente, ¿recibe el estudiante servicios de “educación especial”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Ha sido evaluado el estudiante para servicios de “educación especial”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Actualmente, ¿recibe el estudiante “acomodaciones 504”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Actualmente, ¿recibe el estudiante otros servicios especiales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PREOCUPACIONES DE SALUD

	SÍ	NO	COMENTARIOS/EXPLICACIONES
1. ¿Tiene el estudiante dificultades de la vista? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Tiene el estudiante dificultades de la audición? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Tiene el estudiante asma? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Tiene el estudiante un inhalador en la escuela? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Tiene el estudiante un inhalador que lleva consigo mismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Tiene el estudiante alergias? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. ¿Tiene el estudiante una prescripción para auto-inyectores de <i>Epi-pen</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Tiene el estudiante diabetes, tipo 1?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. ¿Tiene el estudiante diabetes, tipo 2?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. ¿Ha experimentado el estudiante convulsiones? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. ¿Se requieren medicamentos en la escuela? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. ¿Hay otras preocupaciones de salud de las cuales deberíamos saber? (Si contesta que sí, explique.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRIVACIDAD/TECNOLOGÍA

	SÍ	NO	COMENTARIOS
1. ¿Se puede publicar la información del estudiante y del domicilio en el directorio estudiantil? (Vea la explicación bajo la sección DECLARACIÓN en la página 3.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Se puede hacer público el nombre del estudiante y otros datos de registro de acuerdo con la política 347 (A) 4 de la Junta Educativa? (Por favor, vea la explicación bajo la sección DECLARACIÓN en la página 3.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Puede el estudiante aparecer en el Canal Educativo del Distrito y cualquier medio de comunicación producido por el Distrito Escolar de Middleton-Cross Plains (Ej.: videos, página de Internet, videos para el salón de clase, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Se puede publicar una foto y/o el nombre del estudiante en el sitio de Internet patrocinado por el distrito escolar (cuando sea apropiado)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Se puede compartir la información del estudiante con Reclutadores Militares/Organizaciones Postsecundarias? (solo para los estudiantes en grados 9-12. Vea la explicación bajo la sección DECLARACIÓN en la página 3.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Puede el estudiante recibir noticias por correo electrónico respecto a oportunidades de trabajos locales de tiempo parcial? (solo para los estudiantes en los grados 9-12).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE MIDDLETON-CROSS PLAINS
OFICINA DE INSCRIPCIÓN – 7106 SOUTH AVENUE, MIDDLETON, WI 53562 TELÉFONO 608.829.9031 FAX 608.836.1536
FORMULARIO DE MATRICULACIÓN ESTUDIANTIL

DATOS DE ORIGEN ÉTNICO/RAZA

Las leyes federales y estatales requieren que el distrito escolar haga las siguientes dos preguntas respecto al origen étnico y raza. Por favor, conteste las siguientes preguntas.

❖ ¿Es este estudiante hispano o latino?

Sí, es hispano o latino No, no es ni hispano ni latino

❖ Marque **una o más** de las siguientes categorías que aplican al estudiante (**se requiere que marque por lo menos una**):

Americano nativo o Nativo de Alaska Nativo de Hawaii o de las islas pacíficas Asiático Negro o Afro-Americano Blanco

RENUNCIA DEL SEGURO ESTUDIANTIL CONTRA LAS ACCIDENTES

El Distrito Escolar del Área de Middleton-Cross Plains **NO** provee cobertura del seguro contra accidentes para las heridas/los daños contraídos en la escuela o de participación en actividades patrocinadas por la escuela (por ejemplo: los deportes o los clubes). El distrito escolar recomienda que revise su seguro actual de salud y contra las accidentes para determinar si tiene la cobertura adecuada para su hijo/a. Si no tiene cobertura del seguro, o si quiere complementar la cobertura que ya tiene para su hijo/a, el distrito escolar ofrece un plan voluntario de seguro contra las accidentes para los estudiantes (pagado por el padre/la madre/el tutor legal).

Para más información respecto al plan voluntario del seguro contra las accidentes, o para obtener la solicitud, por favor visite la siguiente página de Internet: www.1stagency.com/voluntaryaccidentcoverage.htm y seguir las instrucciones a través de hacer clic en ESTADO (Wisconsin) y DISTRITO ESCOLAR (Middleton-Cross Plains).

Por favor, escriba sus iniciales a la renuncia abajo si no tiene interés en el plan voluntario de seguro contra las accidentes para su estudiante.

_____ Tengo/tenemos cobertura adecuada del seguro para mi hijo/a en caso de que ocurra un accidente o una herida mientras mi hijo/a esté en la
(Iniciales del padre/madre/tutor legal) escuela o de participación en las actividades patrocinadas por la escuela.

DECLARACIÓN DE DERECHOS/PRIVACIDAD

Registro de Datos Estudiantiles: (#2 bajo las preguntas de Privacidad/Tecnología) “Registro de Datos” significa esos registros estudiantiles que incluyen el nombre, dirección, número de teléfono, fotografía, fecha de nacimiento, participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y estatura de miembros de equipos atléticos, año en la escuela, fechas de asistencia, honores y premios recibidos, y el nombre de la escuela, agencia o instituto educativo al cual el estudiante asistía más recientemente.

Se considera El Registro de Datos Estudiantiles como información pública y se puede hacer público a otras personas o medios de comunicación si los padres/tutores legales no dan aviso escrito dentro de catorce (14) días a partir de la inscripción del estudiante (Wis. Stats. 118.125). Se puede dar las objeciones a la publicación de los datos al director de la escuela.

Directorio Estudiantil: (#1 bajo las preguntas de Privacidad/Tecnología) Directorios Estudiantiles son publicados y distribuidos a las familias de los estudiantes para facilitar comunicación entre estudiantes, padres, y personal escolar. Cualquier otro uso está prohibido. Se puede hacer pública esta información si los padres/tutores legales no dan aviso escrito dentro de catorce (14) días a partir de la inscripción del estudiante.

Peticiones de Reclutadores Militares/Organizaciones Postsecundarias: (#6 bajo las preguntas de Privacidad/Tecnología) El Acta de Privacidad y Derechos Educativos de las Familias (FERPA por sus siglas en inglés), una ley federal, requiere que los distritos escolares accedan a las peticiones de reclutadores militares o instituciones de educación superior que piden los nombres, direcciones, y números telefónicos de estudiantes de la secundaria. Se puede hacer pública esta información, si los padres/tutores legales no dan aviso escrito dentro de catorce (14) días a partir de la inscripción del estudiante.

Acuerdo sobre el Uso Aceptable de la Tecnología: El uso de la tecnología de las computadoras en la escuela debe ser consistente con el objetivo educativo del distrito escolar. Transmisión deliberada de cualquier material en violación de cualquier regulación estatal o nacional está prohibida. El Distrito tiene el derecho de vigilar todos los datos almacenados en el disco duro y los servidores para asegurar conformidad. Se asume “permiso”, si los padres/tutores legales no dan aviso escrito dentro de catorce (14) días a partir de la inscripción del estudiante.

Historial Médico: Con su firma, usted otorga el permiso para que el historial médico pueda ser compartido con los contactos nombrados, si es necesario, para remover a su hijo/a de la escuela si es necesario a causa de enfermedad o accidente. Usted también puede dar permiso, en el día del incidente, para que otros puedan remover al niño/a.

Expulsiones: Por medio de la presente, yo certifico que el estudiante nombrado arriba no ha sido expulsado de y no está sujeto a ningún proceso de expulsión en otro distrito escolar.

Confirmo que la información provista aquí es completa y precisa. Comprendo que el distrito escolar está usando esta información para los fines de matricular a mi hijo/a. Comprendo que información no completa o no precisa puede retrasar, impedir, o invalidar la matriculación de mi hijo/a en la escuela. Me comprometo a avisar con premura al distrito de cualquier cambio de esta información, incluso cualquier cambio del domicilio de mi hijo/a.

SE REQUIERE LA FIRMA:

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:



FECHA DE LA FIRMA

SOLICITUD PARA LA TRANSFERENCIA DE EXPEDIENTES

{Estatuto del estado de Wis. 118.125(4)}

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE DE MCPASD:		
APELLIDO[S] DEL ESTUDIANTE:	NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	FECHA DE NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:	CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:	FECHA DE OCUPACIÓN:
FECHA DE MATRICULACIÓN EN MCPASD:	ESCUELA DE ASISTENCIA EN MCPASD:	GRADO / AÑO ESCOLAR:

ESCUELA PREVIA DE LA CUAL SE OBTENDRÁ LOS EXPEDIENTES:	
NOMBRE DE LA ESCUELA:	DISTRITO ESCOLAR:
DIRECCIÓN DE LA ESCUELA:	CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL DE LA ESCUELA
NÚMERO TELEFÓNICO DE LA ESCUELA:	NÚMERO DE FAX DE LA ESCUELA:

EXPEDIENTES QUE SE PEDIRÁN DE LA ESCUELA PREVIA	
<input checked="" type="checkbox"/> EXPEDIENTES DE CONDUCTA {118.125(1)(a)}	<input checked="" type="checkbox"/> EXPEDIENTES DE PROGRESO {118.125(1)(cm)}
<input checked="" type="checkbox"/> EXPEDIENTES DE PROGRESO {118.125(1)(c)}	<input checked="" type="checkbox"/> EXPEDIENTES MÉDICOS E INMUNIZACIONES

EXPEDIENTES ADICIONALES PEDIDOS (SI APLICABLE)	
<input checked="" type="checkbox"/> CALIFICACIONES EN PROGRESO	<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITOS REQUERIDOS PARA GRADUARSE
<input checked="" type="checkbox"/> ESCALA DE CALIFICACIÓN UTILIZADA	<input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE PERMISO ATLÉTICA DE LA WIAA
<input checked="" type="checkbox"/> PEI (PLAN DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADA) ACTUAL, ÚLTIMA EVALUACIÓN, CONSENTIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA ASIGNACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA LA WIAA

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA/TUOR LEGAL (no requerida)	
Firma del padre de familia / tutor legal: >	Fecha de la firma:

FIRMA DEL EMPLEADO DE MIDDLETON-CROSS PLAINS (SOLICITANTE DE LOS EXPEDIENTES)	
Firma: >	Fecha de la firma:

ENVÍE LOS EXPEDIENTES A (MARQUE UNO):	
---------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> ELM LAWN ELEMENTARY SCHOOL 6701 Woodgate Road Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-4470 Teléfono: (608) 829-9070 Attn: Building Secretary/ Secretaria del edificio	<input type="checkbox"/> NORTHSIDE ELEMENTARY SCHOOL 3620 High Road Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-1355 Teléfono: (608) 829-9130 Attn: Building Secretary/ Secretaria del edificio	<input type="checkbox"/> PARK ELEMENTARY SCHOOL 1209 Park Street Cross Plains, WI 53528 FAX: (608) 798-4943 Teléfono: (608) 829-9250 Attn: Building Secretary/ Secretaria del edificio	<input type="checkbox"/> SAUK TRAIL ELEMENTARY SCHOOL 2205 Branch Street Middleton, WI 53562 FAX: (608) 828-1678 Teléfono: (608) 829-9190 Attn: Building Secretary/ Secretaria del edificio
<input type="checkbox"/> SUNSET RIDGE ELEMENTARY SCHOOL 8686 Airport Road Middleton, WI 53562 FAX: (608) 827-1805 Teléfono: (608) 829-9300 Attn: Building Secretary/ Secretaria del edificio	<input type="checkbox"/> WEST MIDDLETON ELEMENTARY 7627 W. Mineral Point Rd Verona, WI 53593 FAX: (608) 829-1147 Teléfono: (608) 829-9360 Attn: Building Secretary / Secretaria del edificio	<input type="checkbox"/> GLACIER CREEK MIDDLE SCHOOL 2800 Military Road Cross Plains, WI 53528 FAX: (608) 798-5425 Teléfono: (608) 829-9420 Ext 9428 Attn: Guidance Office / Oficina de consejería	<input type="checkbox"/> KROMREY MIDDLE SCHOOL 7009 Donna Drive Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-8388 Teléfono: (608) 829-9530 Attn: Guidance Office / Oficina de consejería
<input type="checkbox"/> MIDDLETON HIGH SCHOOL 2100 Bristol Street Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-1995 Teléfono: (608) 829-9917	<input type="checkbox"/> CLARK STREET COMMUNITY SCHOOL 2429 Clark St Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-5160 Teléfono: (608) 829-9659	<input type="checkbox"/> 21ST CENTURY eSCHOOL / ESCUELA ELECTRÓNICA DEL SIGLO 21 2429 Clark St Middleton, WI 53562 FAX: (608) 831-5160 Teléfono: (608) 829-9648	<input type="checkbox"/> 4K-MCPASD DE 4 AÑOS 2130 Pinehurst Dr Middleton, WI 53562 FAX: (608) 828-1595 Teléfono: (608) 829-2346