



Learning Model Registration; How to complete this form *Cómo completar el formulario de registraci3n del modelo de aprendizaje.*

● Step 1 *1er Paso*

The link to the form is

<https://forms.vistausd.org/Forms/LearningModelRegistration>

Please type the student nine-digit VUSD Permanent ID number and click "Next"

El enlace para el formulario es:

<https://forms.vistausd.org/Forms/LearningModelRegistration>

Por favor escriba el n3mero de nueve d3gitos de identificaci3n permanente del estudiante de VUSD y haga clic en **"Next // Siguiete"**

Example/Ejemplo:

EXCELLENCE INNOVATION

Student nine-digit VUSD Permanent ID Number *

N3mero de identificaci3n permanente del VUSD de nueve d3gitos

150003652

Previous

Next // Siguiete

Save as Draft



MESSAGE/ MENSAJE:

If the student ID is incorrectly entered, the below message appears.
Click the 'Previous // Anterior' button & re-enter correct student ID #

Si el número de identificación del estudiante se ingresa incorrectamente, aparecerá el siguiente mensaje.

Haga clic en el botón "**Previous // Anterior**" y vuelva a ingresar el número de identificación del estudiante correcto

We're sorry, but we do not have a matching student record based upon your entry. Please try again. Click the 'Previous' button below. Please re-enter the nine-digit VUSD Permanent ID Number.

If you continue experiencing issues, please contact your student's school or the Information Technology Department at (760)726-2170, ext. 92500.

Lo sentimos, pero no tenemos un registro de estudiante que coincide con la información que puso. Inténtelo de nuevo. Haga clic en el botón de abajo 'Anterior'. Por favor vuelva a ingresar el número de identificación permanente del VUSD de nueve dígitos.

Si continúa teniendo dificultades, por favor comuníquese con las escuela de su estudiante o el departamento de Información de Tecnología al (760) 726-2170, ext. 92500

Previous // Anterior  Next // Siguiente



Example/ Ejemplo:

Page 1 of 7

Student nine-digit VUSD Permanent ID Number*
Número de identificación permanente del VUSD de nueve dígitos

156003652

Previous

Save as Draft

Next // Siguiete

PLEASE NOTE: If the form has been submitted, below message appears:

TENGA EN CUENTA: Si el formulario ha sido enviado, aparecerá el siguiente mensaje:

Example/ Ejemplo:

Form was already submitted for this Student ID on the following date:
Su formulario ha sido enviado por este estudiante el fecha de:

6/10/2020

If you have questions, please contact the Information Technology Dept. (760)726-2170, x92500

Si tiene preguntas por favor comuníquese con el departamento de Información de Tecnología (760)726-2170, x92500

Previous

Next



- **Step 2/ 2do Paso**

Student information page. Please verify

Por favor verifique la información del estudiante. Si está correcto por favor oprima **“Next // Siguiente”**

Learning Model Registration
2
Page 2 of 3

Student First Name*
Nombre del alumno/a
Jer

Student Last Name*
Apellido del alumno/a
Smith

School Year
Año escolar
2020-2021

Date
Date captured on form submission

Previous // Anterior Next // Siguiente

Save as Draft

- **Step 3/3er Paso**

Select the parent’s Learning Model choice:

Seleccione su preferencia de modelo de aprendizaje: Classic o Virtual. Escoja uno

Please complete this brief registration form to place your student into the learning model of your choice in the event we are able to return to in-person learning.
You may review the learning models on our website: www.vistausd.org/schoolreopening

Sus respuestas a este breve formulario de matrícula asignará a su estudiante al modelo de aprendizaje de su elección dado el caso en que podamos regresar al aprendizaje en persona.
Puede revisar el sitio web: www.vistausd.org/schoolreopening

Select your choice*
Selecciona su elección

Vista Classic
 Vista Virtual

Signature / Firma

Parent/Guardian First Name*
Nombre del padre/madre o tutor legal



● Step 4/4to Paso

Enter Parent/Guardian first, last name and sign.

Ingrese el nombre, apellido y firma del padre / tutor

Please complete this brief registration form to place your student into the learning model of your choice in the event we are able to return to in-person learning.
You may review the learning models on our website: www.vistausd.org/schoolreopening

Sus respuestas a este breve formulario de matrícula asignará a su estudiante al modelo de aprendizaje de su elección dado el caso en que podamos regresar al aprendizaje en persona.
Puede revisar el sitio web: www.vistausd.org/schoolreopening.

Select your choice *
Selecciona su elección

Vista Classic
 Vista Virtual

Signature / Firma

Parent/Guardian First Name *
Nombre del padre/madre o tutor legal

Parent/Guardian Last Name *
Apellido del padre/madre o tutor legal

Parent/Guardian Signature *
Firma del padre/madre o tutor legal

Prepared by VUSD staff full name
If this is not applicable, please type N/A

Si esto no es aplicable, por favor escriba N/A


Date / Fecha
Date captured on form submission

Example/ Ejemplo:

Signature / Firma

Parent/Guardian First Name *
Nombre del padre/madre o tutor legal

Parent/Guardian Last Name *
Apellido del padre/madre o tutor legal

Parent/Guardian Signature *
Firma del padre/madre o tutor legal




- **Step 5/ 5to Paso**

If a VUSD staff member filled it out for you, they would type their name. If parent does on their own, write “N/A”

Si algún empleado del distrito les ayudó a llenar, aquí escribiera su nombre. Si esto no aplica escriba “N/A”

Prepared by VUSD staff full name *

If this is not applicable, please type N/A

Si esto no es aplicable, por favor escriba N/A

- **Step 6/ 6to Paso**

Press “**Submit // Enviar**” to finish.

Oprima “**Submit // Enviar**” para terminar.

Si esto no es aplicable, por favor escriba N/A

Date / Fecha
Date captured on form submission

Previous // Anterior

Submit // Enviar

Save as Draft

Next



MESSAGE: If any fields are not filled the following message appears:

TENGA EN CUENTA: Si algunas de las casetas no están completas aparecerá el siguiente mensaje.

Parent/Guardian First Name *
Nombre del padre/madre o tutor legal
Value is required.

Parent/Guardian Last Name *
Apellido del padre/madre o tutor legal
Value is required.

Parent/Guardian Signature *
Firma del padre/madre o tutor legal
Sign
Value is required.

Prepared by VUSD staff full name *
If this is not applicable, please type N/A
Value is required.
Si esto no es aplicable, por favor escriba N/A