

Nombre de la escuela:



Formulario de inscripción del estudiante:

Solo el padre/madre/tutor (F.S. §1000.21(6)) que inscribe al estudiante (es decir, completa este formulario) puede retirar al estudiante de su escuela actual, a menos que haya documentación de circunstancias atenuantes indicando lo contrario. Si la información de abajo cambia, es responsabilidad del padre/madre/tutor informar a la escuela por escrito en un plazo 10 días escolares. La información personal que da en este formulario se mantendrá confidencial (en un área protegida) y solo la escuela y el personal del distrito la usará y revelará, cuando sea necesario.

Apellido del estudiante (legal)		Nombre (legal)			Segundo nombre (legal)	
Dirección de la casa principal del estudiante		N.º de apto	Ciudad		Código postal	Sexo
						<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Número de seguro social		Fecha en la que el estudiante ingresó por primera vez a la escuela en EE. UU.		Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (ciudad/estado/país)	
El estudiante vive con		Grupo étnico		Raza (marque todas las que correspondan)		
<input type="checkbox"/> Un padre <input type="checkbox"/> Ambos padres (misma dirección) <input type="checkbox"/> Ambos padres (diferente dirección)		<input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Otro		<input type="checkbox"/> No hispano ni latino <input type="checkbox"/> Hispano o latino		
				<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio americano/nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano		
Nombre y apellido del padre/madre/tutor legal (principal)			Relación con el estudiante		Ocupación/lugar de trabajo	
Teléfono del trabajo del padre/madre/tutor		Teléfono del padre/madre/tutor		Correo electrónico del padre/madre/tutor		
Dirección de la casa del padre/madre/tutor (principal)		N.º de apto	Ciudad		Estado	Código postal
Nombre y apellido del padre/madre/tutor legal (secundario)			Relación con el estudiante		Ocupación/lugar de trabajo	
Teléfono del trabajo del padre/madre/tutor		Teléfono del padre/madre/tutor		Correo electrónico del padre/madre/tutor		
Dirección de la casa del padre/madre/tutor		N.º de apto	Ciudad		Estado	Código postal

Nombre del contacto de emergencia adicional		Relación		Teléfono	
Nombres de las escuelas anteriores		Ciudad/estado/país	Años que asistió	Grados	Tipo
					<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Subvencionada <input type="checkbox"/> En casa
					<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Subvencionada <input type="checkbox"/> En casa
El estudiante anteriormente:					
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo inscrito en un programa de educación en casa?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo en un programa Magnet?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo inscrito en educación para estudiantes excepcionales (ESE)?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo en crianza temporal?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo en un programa ESOL?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Se remitió a servicios de salud mental?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo en un plan 504?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Lo expulsaron de la escuela?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Lo retuvieron (repitió el mismo grado)?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Lo declararon culpable de un delito?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo en un programa para superdotados?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Estuvo involucrado en el Sistema de Justicia Juvenil?			
Es el padre/madre:					
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Un miembro en servicio activo de los servicios uniformados, incluyendo la Guardia Nacional y la Reserva?		Si la respuesta es "sí", ¿en qué división?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Un veterano, le dieron de baja médica por enfermedad, o falleció mientras estaba en servicio activo de los servicios uniformados?		Si la respuesta es "sí", ¿en qué división?			
Encuesta del idioma en casa					
<i>*Tenga en cuenta que, si responde "Sí" a CUALQUIERA de las tres preguntas que están en la parte inferior del formulario de inscripción etiquetado como "Encuesta del idioma en casa", su hijo HARÁ una evaluación del dominio del idioma inglés.</i>					
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Idioma nativo ¿Tiene el estudiante un idioma nativo distinto al inglés?		Si la respuesta es "sí", ¿qué idioma?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Idiomas hablados en casa ¿Se usa otro idioma distinto al inglés en casa?		Si la respuesta es "sí", ¿qué idioma?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Idioma principal ¿Habla el estudiante con mayor frecuencia un idioma distinto al inglés?		Si la respuesta es "sí", ¿qué idioma?			
SÓLO PARA USO DE OFICINA					
Fecha de HLS:		Fecha de entrada a una escuela de EE. UU.:		País de nacimiento:	