



Formulario de inscripción del estudiante

For Office Use Only R	
School Name:	Teacher:
Student#:	Effective Date:
Transportation: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> OE Bus#:	

APPELLIDO legal del estudiante	PRIMER nombre legal del estudiante	SEGUNDO nombre completo del estudiante	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

¿Ha asistido este niño alguna vez a la escuela en nuestro distrito?	¿Joven conectado al ejército?	Sexo	Grado en el que se inscribe	Teléfono celular del estudiante
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, cuándo:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

¿El estudiante recibe algún otro servicio?	<input type="checkbox"/> Educación especial	<input type="checkbox"/> ESL/ELD	<input type="checkbox"/> Plan 504	<input type="checkbox"/> Título 1	<input type="checkbox"/> Dotado
--	---	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Por favor explique:

Las escuelas deben completar anualmente una capacitación sobre seguridad en los autobuses. Por favor marque esta casilla si su hijo **NO** recibió capacitación este año:

Hogar PRINCIPAL DEL ESTUDIANTE: toda la información y la correspondencia se enviarán al hogar principal.
 Nota: Notifique a la oficina de la escuela y proporcione documentación legal si existe un asunto de custodia.

¿Con quién vive el estudiante? (marque TODO lo que corresponda):	Dirección
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro/Madrastra	Ciudad
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Familia de crianza	Estado
	Código postal
	Teléfono de casa

Pariente/Otro (Por favor enumere):

Padre/madre/tutor 1 del hogar principal		Padre/madre/tutor 2 del hogar principal	
Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)		Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Correo electrónico	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Correo electrónico
	Teléfono celular		Teléfono celular
	Teléfono del trabajo		Teléfono del trabajo

Enumere todos los miembros adicionales del hogar principal (adultos y niños)

Nombre legal completo (apellido, primer nombre, segundo nombre)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M o F)	Relación con el estudiante	Nivel	Escuela (Si asiste)

Hogar SECUNDARIO del ESTUDIANTE
 Nota: Solicite que NO se envíe información escolar a este hogar, se requiere documentación legal.

¿Con quién vive el estudiante? (marque TODO lo que corresponda):	Dirección
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro/Madrastra	Ciudad
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Familia de crianza	Estado
	Código postal
	Teléfono de casa
<input type="checkbox"/> Pariente/Otro (Por favor enumere):	

Por favor complete ambos lados →

Padre/madre/tutor 1 del hogar secundario			Padre/madre/tutor 2 del hogar secundario		
Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)			Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Correo electrónico		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Correo electrónico	
	Teléfono celular			Teléfono celular	
	Teléfono del trabajo			Teléfono del trabajo	

Enumere todos los miembros adicionales del hogar secundario (adultos y niños)					
Nombre legal completo (apellido, primer nombre, segundo nombre)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M o F)	Relación con el estudiante	Grado	Escuela (Si asiste)

Inscripciones escolares anteriores del estudiante (enumere primero la más reciente)			
*Nombre de la escuela	Ciudad y estado	Grado(s)	Teléfono o fax de la escuela (si se conoce)
*Si el estudiante se inscribe en los grados 9-12, asegúrese de incluir TODAS las escuelas secundarias para fines de créditos.			

Origen étnico del estudiante		
Debido a las diferencias en las pautas de notificación estatal y federal, es necesario realizar selecciones en las tres secciones siguientes.		
Para informes federales, marque UNO	Para informes federales, marque Todas las respuestas que correspondan. (Debe marcar UNA)	Para informes estatales, marque UNO
¿El estudiante es hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco	¿El estudiante es indio norteamericano o nativo de Alaska? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Cuestionario sobre el idioma del hogar		
	Marque la frase que mejor describa a su hijo:	Indique el/los idioma(s) aparte del inglés en el espacio proporcionado:
Mi hijo aprendió por primera vez:	<input type="checkbox"/> Idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Solo inglés	
Mi hijo habla:	<input type="checkbox"/> Idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Solo inglés.	
Mi hijo entiende:	<input type="checkbox"/> Idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Solo inglés.	
Mi hijo tiene una exposición significativa y constante a:	<input type="checkbox"/> Idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Inglés e idioma(s) distinto(s) del inglés. <input type="checkbox"/> Solo inglés.	

Firma del padre/madre/tutor:

Los datos proporcionados en este registro serán utilizados por el personal de las Escuelas de Buffalo Hanover Montrose para identificar al estudiante y a la familia para colocación escolar, inscripción abierta y transporte. No está obligado a responder a todas las solicitudes de información de este formulario; sin embargo, tenga en cuenta que la información incompleta puede limitar la capacidad de las Escuelas de Buffalo Hanover Montrose para brindar servicios educativos completos.

Certifico que la información proporcionada anteriormente es verdadera y completa a mi leal saber y entender.

Firma del padre/madre/tutor

Nombre ESCRITO de la madre/padre/tutor

Fecha