



Formulario de inscripción del estudiante

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

APELLIDO 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"/> EL/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

Nota: Notifique a la oficina de la escuela y proporcione documentación legal si existe un asunto de custodia.

Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono de casa
-----------	--------	--------	---------------	------------------

¿Con quién vive el estudiante? (marque TODO lo que corresponda):
 Padre/Madre Guardián Padrastro/Madrastra Familia de crianza 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)	
Correo electrónico		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)	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.

Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono de casa
-----------	--------	--------	---------------	------------------

¿Con quién vive el estudiante? (marque TODO lo que corresponda):
 Padre/Madre Guardián Padrastro/Madrastra Familia de crianza Pariente/Otro (Por favor enumere):

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)	
Correo electrónico		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)	Relación con el estudiante	Nivel	Escuela (Si asiste)

Por favor complete ambos lados →

Inscripciones escolares anteriores del estudiante (enumere primero la más reciente)			
*Nombre de la escuela	Ciudad y estado	Grado(s)	Teléfono, email 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.			
1. Para informes federales, marque UNO		2. Para informes federales, marque todas las respuestas que correspondan. (Debe marcar UNA)	
¿El estudiante es hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí (seleccione todas las que correspondan) <input type="checkbox"/> Declina indicar <input type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Ecuatoriano <input type="checkbox"/> Guatemalteco <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Salvadoreño <input type="checkbox"/> De España/español/ español-americano <input type="checkbox"/> Otro hispano/latino <input type="checkbox"/> Origen desconocido <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	
3. Para informes estatales, marque todas las respuestas que correspondan. (Debe marcar UNA)			
¿El estudiante es indio norteamericano o nativo de Alaska? <input type="checkbox"/> Sí (seleccione todas las que correspondan) <input type="checkbox"/> Declina indicar <input type="checkbox"/> Cherokee <input type="checkbox"/> Otra afiliación tribal india de América del Norte <input type="checkbox"/> Anishinaabe/Ojibwe <input type="checkbox"/> Dakota/Lakota <input type="checkbox"/> Origen desconocido <input type="checkbox"/> No	¿Es el estudiante asiático? <input type="checkbox"/> Sí (seleccione todas las que correspondan) <input type="checkbox"/> Declina indicar <input type="checkbox"/> Birmano <input type="checkbox"/> indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Karen <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Otro lugar asiático <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Origen desconocido <input type="checkbox"/> No	¿Es el estudiante negro o afroamericano? <input type="checkbox"/> Sí (seleccione todas las que correspondan) <input type="checkbox"/> Declina indicar <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Etiopio-Oromo <input type="checkbox"/> Etiopio-otro <input type="checkbox"/> Liberiano <input type="checkbox"/> Nigeriano <input type="checkbox"/> Otra raza negra <input type="checkbox"/> Somalí <input type="checkbox"/> Origen desconocido <input type="checkbox"/> No	
¿Es el estudiante indio americano de Sur o Centro América? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es el estudiante nativo de Hawái u otra isla del Pacífico? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es el estudiante blanco? <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