

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA:

Fecha de inscripción: _____ Cód. ingreso _____ N.º de ID del estudiante _____ Expedientes solicitados _____ Año de graduación _____

Certificado de nacimiento (NRS 392) Salud (NRS 392) Formulario de tutela Ed. esp. Prueba de Res. Variante

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE DEL DISTRITO ESCOLAR DE CARSON CITY

Nombre: _____ Grado al que ingresa: _____

(Nombre legal del estudiante según el certificado de nacimiento) (apellido) (primer nombre) (segundo nombre)

Sexo: M F Fecha de nacimiento: _____ Ciudad de Nacimiento _____ Estado de Nacimiento: _____

País de nacimiento: _____ Fecha en que ingresó a Estados Unidos: _____

Fecha en que ingresó a las escuelas de Estados Unidos: _____

El estudiante reside con (círcule): Madre y padre Madre Madrastra Padre Padrastro Tutores legales

Tutores legales: Debe proporcionar una copia de la documentación de la tutoría legal. Recibido: SÍ NO

Domicilio de casa: _____
Calle _____ Ciudad _____ Código postal _____

Domicilio postal: _____
Calle o Apartado postal _____ Ciudad _____ Código postal _____

Teléfono de casa: ()

¿Es el estudiante ¼ (25%) INDO AMERICANO o pertenece a una tribu? _____ Sí _____ No

Si no es así, ¿participó el padre/abuelo del estudiante en una tribu? _____ Sí _____ No

Información de Padres/Encargado

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Domicilio de la casa: _____ Domicilio de la casa: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de casa: () _____ Teléfono de casa: () _____

Teléfono celular: () _____ Teléfono celular: () _____

Empleador: _____ Empleador: _____

Teléfono del trabajo: () _____ Teléfono del trabajo: () _____

domicilio de correo electrónico: _____ domicilio de correo electrónico: _____

Información de los Padrastrros/Madrastras

Nombre del padrastro: _____ Nombre de madrastra: _____

Teléfono celular: () _____ Teléfono celular: () _____

Empleador: _____ Empleador: _____

Teléfono del trabajo: () _____ Teléfono del trabajo: () _____

Información de restricción legal: Debe proporcionar a la escuela una copia de la documentación de la restricción legal.

Escuela Recibido.: Sí No

Si alguno de los padres tiene una restricción legal de este estudiante, especifique: _____

Informacion De Los Hermanos

Nombre de hermano/a en esta escuela _____ Grado _____
Nombre de hermano/a en esta escuela _____ Grado _____
Si Tiene Mas hermanos/a en las escuelas de Carson _____ Grado _____
Si Tiene Mas hermanos/a en las escuelas de Carson _____ Grado _____
Si Tiene Mas hermanos/a en las escuelas de Carson _____ Grado _____

Información de la escuela anterior:

Nombre/domicilio de la última escuela a la que asistió el estudiante: _____

¿Alguna vez asistió el estudiante a la escuela de Carson City? (círcule) SÍ NO Años que asistió _____

¿A qué escuela de Carson City (círcule)? CHS PIONEER EVMS CMS BORD/BRAY EMPIRE
SEELIGER MARK TWAIN FRITSCH FREMONT

¿Está certificado el estudiante en educación especial? (círcule uno) SÍ NO	Si la respuesta fue SÍ, especifique la categoría	¿Tiene el estudiante Plan de ajuste 504? (círcule uno) SÍ NO
---	--	---

Encuesta sobre Idioma en el Hogar

El Distrito Escolar de Carson City necesita determinar los idiomas que se hablan en casa de cada estudiante. Esta información es esencial para que la escuela pueda entregar una instrucción adecuada para todos los estudiantes. Solicitamos su cooperación para ayudarnos a cumplir con este importante requisito. Gracias.

1. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____
2. ¿Cuál es el idioma que habla el estudiante con sus amigos? _____
3. ¿Cuál es el idioma que se habla en casa? _____
4. ¿ Necesita una traducción escrita de información enviada a casa?
____ Si ____ No especifique el language _____
5. Necesita una traducción oral cuando se reuna con funcionarios de la escuela?
____ Si ____ No especifique el language _____

Arreglos de vivienda para el estudiante

El Distrito Escolar de Carson City tiene acceso a recursos para los estudiantes que tienen problemas con los arreglos de vivienda que podrían afectar su éxito académico. Para ver si su hijo(a) puede ser elegible, marque la opción que describa mejor la situación de vivienda del estudiante: En propiedad/Alquiler ____ Viven con otra familia por razones financieras ____ Desempleado ____ Desalojado ____ Hotel/Motel ____ Parque para vehículos recreativos ____ Institución ____ Cuidado de padres sustitutos ____ Otro _____

NOTICIAS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE TODAS LAS ESCUELAS

Ocasionalmente, durante todo el año, los estudiantes reciben un reconocimiento público por su participación en actividades escolares. Este reconocimiento podría incluir entrevistas en la televisión, logros, artículos de los periódicos, una lista de los estudiantes en el cuadro de honor, miembros del equipo deportivo, concursos escolares y proyectos en el aula, etc. Si **no** desea que el nombre o fotografía de su hijo(a) (o cualquier otra información general, como edad y grado) se publique en los medios de comunicación, firme este formulario.

No divulgue el nombre, fotografía o cualquier otra información de mi hijo(a) a los medios de comunicación.

Nombre del estudiante _____ Firma del padre de familia _____ Fecha _____

ATENCIÓN: ÚNICAMENTE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PREPARATORIA

Los números de teléfono o domicilio estarán disponibles para los representantes de las universidades. Una firma significa que **no** desea que se divulgue información sobre su hijo(a).

Firma del padre de familia/tutor o firma del estudiante de la escuela preparatoria (si tiene 18 años de edad o más)

Fecha

FIRMA DEL PADRE/TUTOR: _____ FECHA: _____ Revised 9/9/2010