

**ESCUELAS DEL CONDADO DE GREENVILLE  
FORMULARIO DE MATRICULA PARA ESTUDIANTES  
INFORMACIÓN DEL ALUMNO**

Apellido paterno Nombre Segundo Nombre Sobrenombre

Grado Sexo Fecha de nacimiento Fecha de Matricula Lugar de Nacimiento SS#

Raza:

Asiático  Indio Americano  Blanco / Afro-americano  
 Afro-americano  Hawaiano-Islands del Pacifico  Blanco / Indio Americano  
 Afro-Amer./ Amer.Indio  Blanco  Otra \_\_\_\_\_  
 Hispano  Blanco / Asiático

Nombre y dirección de la última escuela a que asistió Grado

Transporte:

Llegada:  Carro  Caminando/ Bicicleta  Bus publico  Day Care  
 Otro \_\_\_\_\_

Salida:  Carro  Caminando/ Bicicleta  Bus publico  Day Care \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Conocimientos de Ingles:  No se sabe  Rehusa servicios  LEP  LEP en clases regulares  
 Eximido  Ingles

Pais de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Primera vez en una escuela Estados Unidos \_\_\_\_\_

Comidas:  Gratis  Reducidas  Ninguna

Inmigrante:  Sí  No

Hogar Adoptivo:  Vive en casa Adoptada  No es adoptado

El estudiante vive

con \_\_\_\_\_

¿Tiene el niño algún problema de salud que pueda afectar su asistencia a la escuela?

\_\_\_\_\_

Enumere los servicios o programas especiales que haya tenido en la escuela anterior:

\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

Apellido del padre Nombre del padre Teléfono de la casa

Empleador Teléfono del trabajo y extensión Teléfono alternativo

Dirección de la casa (número de la casa, nombre de la calle, tipo de calle, ciudad, estado, área postal)

Dirección postal (número de la casa, nombre de la calle, tipo de calle, ciudad, estado, área postal)

Nivel de Educación:

Escuela Primaria – Grados 1-8; Especifique \_\_\_\_\_  Secundaria – Grados 9-12;

Especifique  Sin Diploma

Títulos  Master  Doctorado

\_\_\_\_\_  
Apellido de la madre Nombre de la madre Teléfono de la casa

\_\_\_\_\_  
Empleador Teléfono del trabajo & extensión Teléfono de emergencia

\_\_\_\_\_  
Dirección Permanente (número de la casa, calle, tipo, ciudad, estado y número de código postal)

\_\_\_\_\_  
Dirección postal (si es diferente) (número de la casa, calle, tipo, ciudad, estado y número de código postal)

Nivel de Educación:

\_\_\_ Escuela Primaria – Grados 1-8; Especifique \_\_\_ Secundaria – Grados 9-12;

Especifique \_\_\_ Sin Diploma

\_\_\_ Títulos \_\_\_ Master \_\_\_ Doctorado

\_\_\_\_\_  
Apellido del Tutor legal/ Padrastro/ Madrastra Nombre Teléfono de la casa

\_\_\_\_\_  
Empleador Teléfono del trabajo & extensión Teléfono de emergencia

\_\_\_\_\_  
Dirección Permanente (número de la casa, calle, tipo, ciudad, estado y número de código postal)

\_\_\_\_\_  
Dirección postal (si es diferente) (número de la casa, calle, tipo, ciudad, estado y número de código postal)

Prueba de la custodia legal: \_\_\_ Orden de la corte \_\_\_ Affidavit

\_\_\_\_\_  
Nombre de hermanos Escuela a la que asiste Grado

\_\_\_\_\_  
**INFORMACIÓN DE EMERGENCIA**

\_\_\_\_\_  
Alerta médica 1 (padece de Alergias, Asma, Alguna condición médica, etc.)

\_\_\_\_\_  
Alerta médica 2 (remedios que esté tomando)

\_\_\_\_\_  
Alerta médica 3 (necesita alguna acomodación especial)

\_\_\_\_\_  
Contacto de emergencia 1 (Nombre, teléfono & extensión)

Relación con el estudiante:

\_\_\_ Madre \_\_\_ Padre adoptivo \_\_\_ Hermano \_\_\_ Quien lo cuida PM

\_\_\_ Padre \_\_\_ Tutor \_\_\_ Hermana \_\_\_ Esposo

