

Formulario de Matricula Escolar

GeoCode

Entry Date

Al firmar este formulario, certifico que tengo la custodia y autoridad educativa de este estudiante.

Información del Estudiante (Por favor responda todas las preguntas en letra imprenta)

		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Suffix (Jr, III, etc)
Dirección	Ciudad	Código Postal	Grado
Buzón de correo si es distinto a la vivienda _____			

Etnia/Raza	Lugar de Nacimiento	Servicios de Apoyo (Educación Especial)
1. ¿Es el estudiante hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de Nacimiento _____	¿El estudiante recibe Servicios Especiales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Raza: Marque todas las que aplican	Lugar de nacimiento _____ (ciudad, estado o país si no es Estados Unidos)	¿Tiene el estudiante un plan de acomodaciones 504? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo De Alaska		
<input type="checkbox"/> Hawaiano o de una isla del Pacífico		
<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco		

Información del Padre/Guardián Legal (padre en el certificado de nacimiento o documento asignado por la corte)

Padre/Guardián Legal #1	Padre/Guardián Legal #2
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
Dirección Marque la caja si es la misma del estudiante <input type="checkbox"/>	Dirección Marque la caja si es la misma del estudiante <input type="checkbox"/>
Ciudad Estado Código Postal	Ciudad Estado Código Postal
Teléfono de la casa Teléfono celular	Teléfono de la casa Teléfono celular
Empleador Teléfono del trabajo	Empleador Teléfono del Trabajo
Correo Electrónico	Correo Electrónico

<p>El Distrito Escolar de Greenville utiliza un sistema automático de mensajería para las notificaciones de los padres. Por favor, indique en cuál número telefónico le gustaría recibir los mensajes de la escuela. Puede ser un número de teléfono de casa o celular _____</p>	<p>¿Tiene el Padre/Guardián #2 custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es no, por favor explique y muestre documentación apropiada de la corte a la escuela .</p>
--	--

Información del Padre/Guardián Legal (padre en el certificado de nacimiento o documento asignado por la corte)-cont.

Por favor indique con quien vive el estudiante:

Ambos padres Madre Padre *Padrastro/madrastra** *Padre Adoptivo** *Guardián** *Otro **

*un documento apropiado debe ser presentado al momento de inscripción si el estudiante vive con alguien aparte del padre/guardián legal.

Por favor complete la siguiente información si su hijo/a vive con alguien aparte del padre/guardián.

Apellido	Primer Nombre	Relación
Empleador	Teléfono de la Casa	Teléfono Celular
		Teléfono del Trabajo

Padre/Guardián Legal #1: Si usted quiere que el padrastro o madrastra tenga acceso (verbal o escrito) a los registros de su hijo/a, debe completar un Formulario de Consentimiento en presencia de un representante de la escuela.

Información Académica

¿Ultima escuela a la que asistió?	Pública	Privada	Casa	Charter
Nombre de la Escuela	Dirección de la Escuela		Ciudad	Estado
				Código Postal
Número de Teléfono	Número de Fax	Fecha de Asistencia	Grado Actual	

Solamente para estudiantes de K4 y K5, marque la que describa la última escuela/guardería que su hijo/a asistió.

<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Guardería Infantil Familiar (en casa)	<input type="checkbox"/>	En casa con un Miembro de la Familia
<input type="checkbox"/>	Centro de Cuidado	<input type="checkbox"/>	Head Start	<input type="checkbox"/>	En casa con alguien, que No es Pariente

Solamente para estudiantes de Escuela Superior, enumere todas las escuelas superiores que haya asistido, comenzando por la más reciente.

Nombre de la Escuela	Ciudad, Estado	Grado(s)	Fecha de Asistencia
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Encuesta sobre el Language del Hogar por favor responda las siguientes preguntas sobre el idioma de su estudiante.

1 ¿Cuál es el primer idioma que su hijo/a aprendió a hablar?	_____	Los padres/guardianes leen y hablan Inglés?		
2 ¿Cuál es el idioma que su hijo/a habla con más frecuencia?	_____			
3 ¿Qué idioma se habla más amenudo en su casa?	_____			
4 ¿Ha recibido su estudiante ayuda para aprender Inglés?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
5 ¿En que fecha entro su hijo/a por primera vez a una escuela en USA?	_____			
		Madre	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Padre	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Guardianes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Hermanos: Nombre todos los hermanos de esta familia que esten asistiendo a una Escuela del Condado de Greenville

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Grado	Escuela
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Contactos de Emergencia: SI NO PUDIERAMOS COMUNICARNOS CON EL PADRE/GUARDIAN LEGAL indique todas las personas con quien podriamos comunicarnos.

Contactos de Emergencia	Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular	Relación
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Información Adicional

- 1 ¿Vive el estudiante en un hogar de crianza? Sí No
- 2 ¿Vive el estudiante en un hogar de grupo?
De ser sí. ¿En cuál hogar de grupo? _____ Sí No
- 3 ¿Está uno de los padres o guardianes legales activo en el servicio militar? Sí No
- 4 ¿Está uno de los padres o guardianes legales activo en las reservas o guardia nacional? Sí No
- 5 ¿Alguno de los padres o guardianes legales ha trabajado como civil en propiedad federal o vive en propiedad federal? Sí No
- 6 ¿Es el padre un trabajador migrante? Sí No

Si su hijo/a tiene algun problema de salud que la escuela debe saber, por favor indique en el Formulario de Contactos de Emergencia, puede obtenerlo en la escuela.

Al firmar este formulario, certifico que tengo la custodia y autoridad educativa de este estudiante y he proporcionado la documentación apropiada.

Firma del padre

Fecha

Solamente para Inscripción en los Grados de K4, K5 y 1°

Estoy conciente que el requisito de entrada para los estudiantes de K4, K5, y 1er año es el siguiente:

Mi hijo/a debe tener cuatro años si se inscribe en el programa de K4; o cinco años si se inscribe en el programa de K5; o seis años si se inscribe en 1er grado antes del o en el 1° de septiembre del año escolar correspondiente.

Iniciales del padre _____

Section for School Use