**Greenville County Schools**

# 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)

Apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Suffix (Jr, III, etc) | ☐ M ☐ F

Dirección | Ciudad | Código Postal | Grado

Buzón de correo si es distinto a la vivienda

### Etnia/Raza

1. ¿Es el estudiante hispano o latino? ☐ Sí ☐ No

2. Raza: Marque todas las que aplican

☐ Indio Americano o Nativo De Alaska

☐ Hawaiano o de una isla del Pacífico

☐ Asiático ☐ Negro ☐ Blanco

### Lugar de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

Lugar de nacimiento
(ciudad, estado o país si no es Estados Unidos)

### Servicios de Apoyo (Educación Especial)

*¿El estudiante recibe Servicios Especiales?*
☐ Sí ☐ No

*¿Tiene el estudiante un plan de acomodaciones 504?*
☐ Sí ☐ No

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

**Padre/Guardián Legal #1** ☐ Madre ☐ Padre

Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Dirección | Marque la caja si es la misma del estudiante ☐

Ciudad | Estado | Código Postal

Teléfono de la casa | Teléfono celular

Empleador | Teléfono del trabajo

Correo Electrónico

**Padre/Guardián Legal #2** ☐ Madre ☐ Padre

Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Dirección | Marque la caja si es la misma del estudiante ☐

Ciudad | Estado | Código Postal

Teléfono de la casa | Teléfono celular

Empleador | Teléfono del Trabajo

Correo Electrónico

*El Distrito Escolar de Greenville utiliza un sistema automático de mensajería para las notificaciones de los padres. En respeto a los horarios de nuestras familias, llamadas telefónicas se hacen solamente entre las 8 a.m. y las 8 p. m. Este sistema también se puede utilizar para enviar alertas de texto en caso de cierre inesperado de la escuela, salidas tempranas, o emergencias. Alertas de textos pueden ser enviadas a cualquier hora del día, pero son utilizadas en situaciones inusuales o de emergencia, tal como una decisión hecha temprano en la mañana para retrasar o cerrar la escuela debido al clima. Por favor, indique en cuál número telefónico le gustaría usar para mensajes de los padres. Si quisiera recibir textos como se describe arriba, éste número debe ser asignado a un cellular que pueda recibir textos: _____*

¿Tiene el Padre/Guardián #2 custodia? ☐ Sí ☐ No

*Si es no, por favor explique y muestre documentación apropiada de la corte a la escuela .*

## 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.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Ninguno | ☐ Guardería Infantil Familiar (en casa) | ☐ | En casa con un Miembro de la Familia |
| ☐ Centro de Cuidado | ☐ Head Start | ☐ | 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 Lenguage 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? _____

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? ☐ Sí ☐ No

5 ¿En que fecha entro su hijo/a por primera vez a una escuela en USA? _____

Los padres/guardianes leen y hablan Inglés?

| | | |
|---|---|---|
| Madre | ☐ Sí | ☐ No |
| Padre | ☐ Sí | ☐ No |
| Guardianes | ☐ Sí | ☐ 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? ☐ Sí ☐ No

De ser sí. ¿En cuál hogar de grupo? _____

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