



Escuelas Públicas
Amphitheater
Inscripción Estudiantil
**INFORMACIÓN
ESTUDIANTIL**
Parte 1 de 4

_____ Escuela

**ESTA AREA ES SOLO
PARA USO DE LA OFICINA**

Student ID# _____

Grade _____ Bus Rider Y N

AM Bus # _____ Stop _____

PM Bus # _____ Stop _____

Data Entry Date _____ Entry Code _____

Initials of Person Entering Data _____

APELLIDO del estudiante

Segundo nombre _____

Género: M F Grado _____

Raza: Hispano No-Hispano

Fecha de Nacimiento _____

Sobrenombre _____

Nombre anterior _____

Lugar de nacimiento _____

¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?

¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?

¿Cuál es el primer idioma que aprendió el estudiante?

¿Qué idioma prefiere para la correspondencia?

Dirección física nueva dirección

Número de casa _____ Dirección de calle (N,S,E,W) _____

Nombre de calle _____

Tipo de calle (St, Ave, Dr, Pl) _____ Número de apartamento _____

PRIMER nombre del estudiante

Generación (Jr. III, IV, etc.) _____

Raza: (marque todos los que correspondan)

Negro/Afro Americano Blanco

Nativo de Hawái/Islas del Pacífico Asiático

Indios Americanos/Nativos de Alaska

Afiliación Tribal _____

Correo electrónico del estudiante _____ @ _____

Celular del estudiante _____

Estado de nacimiento ____ País de nacimiento _____

Verificación del acta de nacimiento adjunta Si No

Ciudad _____ Estado _____

Condado _____ Código postal _____

Teléfono de casa _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

GRADO _____

Dirección preferida de correo (si es diferente)

Número de la casa _____ Dirección de calle (N,S,E,W) _____

Nombre de la calle _____

Tipo de calle (St, Ave, Dr, Pl) _____ Número de apartamento _____

Caja postal _____

Ciudad _____ Estado _____

Condado _____ Código postal _____

Transportación

Estudiante con inscripción abierta

Autobús Camina Padre lo recoge

Guardería _____

Otra _____

Otra _____

¿Estuvo su estudiante en un programa especial?

Educación especial Si No Dotado Si No

Habla Si No 504 Si No

Aprendizaje del idioma inglés Si No

Última escuela que asistió _____

Último Distrito que asistió _____

Ciudad _____ Estado _____

Otros niños menores de 18 años viviendo en esta dirección

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela de asistencia _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela de asistencia _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela de asistencia _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela de asistencia _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela de asistencia _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela de asistencia _____

**YO VERIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN
EN ESTE FORMULARIO ESTA CORRECTA**

Nombre impreso de padre/tutor inscribiendo _____

Firma de padre/tutor inscribiendo _____

Fecha _____

Contacto # 1 del estudiante es:

- Padre Madre Padre adoptivo Madre adoptiva Padrastro Madrastra
 Tutor Otro _____

Apellido _____ Primer nombre _____

Segundo nombre _____ Dirección _____

Empleado _____ Ciudad _____ Código postal _____

Tel. de empleo _____ Tel. de hogar _____ Tel. celular _____ Idioma en el hogar _____

Contacto electrónico Contacto por correo electrónico
_____ @ _____

Este contacto:

- Es el contacto principal Vive con el estudiante

PUEDE recoger al estudiante

TIENE acceso al portal del padre

Recibe la libreta de calificaciones

Este contacto es **RESTRINGIDO** Ningún contacto con el estudiante

Contacto de emergencia? Si No

Orden de restricción contra Padre Madre Otro _____

Contacto # 2 del estudiante es:

- Padre Madre Padre adoptivo Madre adoptiva Padrastro Madrastra
 Tutor Otro _____

Apellido _____ Primer nombre _____

Segundo nombre _____ Dirección _____

Empleado _____ Ciudad _____ Código postal _____

Tel. de empleo _____ Tel. de hogar _____ Tel. celular _____ Idioma en el hogar _____

Contacto electrónico Contacto por correo electrónico
_____ @ _____

Este contacto:

- Es el contacto principal Vive con el estudiante

PUEDE recoger al estudiante

TIENE acceso al portal del padre

Recibe la libreta de calificaciones

Este contacto es **RESTRINGIDO** Ningún contacto con el estudiante

Contacto de emergencia Si No

Orden de restricción contra Padre Madre Otro _____

Contacto # 3 del estudiante es:

- Padre Madre Padre adoptivo Madre adoptiva Padrastro Madrastra
 Tutor Otro _____

Apellido _____ Primer nombre _____

Segundo nombre _____ Dirección _____

Empleado _____ Ciudad _____ Código postal _____

Tel. de empleo _____ Tel. de hogar _____ Tel. celular _____ Idioma en el hogar _____

Contacto electrónico Contacto por correo electrónico _____ @ _____

Este contacto:

- Es el contacto principal Vive con el estudiante

PUEDE recoger al estudiante

TIENE acceso al portal del padre

Recibe la libreta de calificaciones

Este contacto es **RESTRINGIDO** Ningún contacto con el estudiante

Contacto de emergencia? Si No

Orden de restricción contra Padre Madre Otro _____

Contacto # 4 del estudiante es:

- Padre Madre Padre adoptivo Madre adoptiva Padrastro Madrastra
 Tutor Otro _____

Apellido _____ Primer nombre _____

Segundo nombre _____ Dirección _____

Empleado _____ Ciudad _____ Código postal _____

Tel. de empleo _____ Tel. de hogar _____ Tel. celular _____ Idioma en el hogar _____

Contacto electrónico Contacto por correo electrónico _____ @ _____

Este contacto:

- Es el contacto principal Vive con el estudiante

PUEDE recoger al estudiante

TIENE acceso al portal del padre

Recibe la libreta de calificaciones

Este contacto es **RESTRINGIDO** Ningún contacto con el estudiante

Contacto de emergencia? Si No

Orden de restricción contra Padre Madre Otro _____