

### **INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR:**

**Domicilio en casa:** \_\_\_\_\_

*Calle*

*Ciudad*

*Estado*

*Código Postal*

**Domicilio postal** (si es diferente al domicilio físico): \_\_\_\_\_

*PO Box*

*Ciudad*

*Estado*

*Código Postal*

**Teléfono en casa:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Deseo recibir mensajes de texto en este número\* Sí  No

(Por favor, tenga en cuenta que todas las comunicaciones serán enviadas al teléfono en casa)

### **INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE (Los nombres tienen que aparecer tal como están en el acta de nacimiento u otro documento autorizado)** \*ENLISTE UNICAMENTE LOS NOMBRES DE ESTUDIANTES QUE SE VAN A INSCRIBIR EN ADAMS 14

<b>Apellido(s)</b> _____	<b>Nombre</b> _____	<b>Segundo nombre</b> _____	<b>Fecha de nacimiento</b> ____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Grado</b> _____
<b>Nombre de la escuela anterior</b> _____	<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado</b> _____	Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en Estados Unidos: ____/____/____		
			¿Ha estado inscrito de manera continua en una escuela pública de Colorado desde el 10/01/2014? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<b>¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios?</b> <input type="checkbox"/> Educación especial (IEP) <input type="checkbox"/> Inteligentes/Talentosos (ALP) <input type="checkbox"/> Plan 504 <input type="checkbox"/> Plan de asistencia <input type="checkbox"/> Plan READ <input type="checkbox"/> Proceso de expulsión (en los últimos 12 meses)					
<b>¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones?</b> (Sólo para estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED					
			<b>SCHOOL USE ONLY:</b> <b>TEACHER:</b> _____ <b>SCH CODE:</b> _____ <b>ID#</b> _____		

<b>Apellido(s)</b> _____	<b>Nombre</b> _____	<b>Segundo nombre</b> _____	<b>Fecha de nacimiento</b> ____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Grado</b> _____
<b>Nombre de la Escuela anterior</b> _____	<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado</b> _____	Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en Estados Unidos: ____/____/____		
			¿Ha estado inscrito de manera continua en una escuela pública de Colorado desde el 10/01/2014? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<b>¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios?</b> <input type="checkbox"/> Educación especial (IEP) <input type="checkbox"/> Inteligentes/Talentosos (ALP) <input type="checkbox"/> Plan 504 <input type="checkbox"/> Plan de asistencia <input type="checkbox"/> Plan READ <input type="checkbox"/> Proceso de expulsión (en los últimos 12 meses)					
<b>¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones?</b> (Sólo para estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED					
			<b>SCHOOL USE ONLY:</b> <b>TEACHER:</b> _____ <b>SCH CODE:</b> _____ <b>ID#</b> _____		

<b>Apellido(s)</b> _____	<b>Nombre</b> _____	<b>Segundo nombre</b> _____	<b>Fecha de nacimiento</b> ____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Grado</b> _____
<b>Nombre de la Escuela anterior</b> _____	<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado</b> _____	Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en Estados Unidos: ____/____/____		
			¿Ha estado inscrito de manera continua en una escuela pública de Colorado desde el 10/01/2014? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<b>¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios?</b> <input type="checkbox"/> Educación especial (IEP) <input type="checkbox"/> Inteligentes/Talentosos (ALP) <input type="checkbox"/> Plan 504 <input type="checkbox"/> Plan de asistencia <input type="checkbox"/> Plan READ <input type="checkbox"/> Proceso de expulsión (en los últimos 12 meses)					
<b>¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones?</b> (Sólo para estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED					
			<b>SCHOOL USE ONLY:</b> <b>TEACHER:</b> _____ <b>SCH CODE:</b> _____ <b>ID#</b> _____		

<b>Apellido(s)</b> _____	<b>Nombre</b> _____	<b>Segundo nombre</b> _____	<b>Fecha de nacimiento</b> ____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Grado</b> _____
<b>Nombre de la Escuela anterior</b> _____	<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado</b> _____	Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en Estados Unidos: ____/____/____		
			¿Ha estado inscrito de manera continua en una escuela pública de Colorado desde el 10/01/2014? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<b>¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios?</b> <input type="checkbox"/> Educación especial (IEP) <input type="checkbox"/> Superdotados/Talentosos (ALP) <input type="checkbox"/> Plan 504 <input type="checkbox"/> Plan de asistencia <input type="checkbox"/> Plan READ <input type="checkbox"/> Proceso de expulsión (en los últimos 12 meses)					
<b>¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones?</b> (Sólo para estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED					
			<b>SCHOOL USE ONLY:</b> <b>TEACHER:</b> _____ <b>SCH CODE:</b> _____ <b>ID#</b> _____		

**Favor de completar la página de atrás.**



## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

PADRE  MADRE  TUTOR LEGAL (indique su parentesco con el estudiante) \_\_\_\_\_ (Se requieren los documentos que prueban la tutela legal)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Apellido(s) Nombre Segundo nombre

Domicilio (si es diferente al domicilio principal del hogar): \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal

Primer idioma que habla el padre o tutor legal:  Inglés  Español  Somalí  Swahili  Árabe  Abjasio  Akan  Tagalo  Vietnamita  Oromo  
 Bashkir  Chino  Otro \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos

# de teléfono celular: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos  recibe mensajes de texto\*

# de teléfono del trabajo: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos  recibe mensajes de texto\*

Otro número de teléfono: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos  recibe mensajes de texto\*

Enliste el primer nombre del estudiante (s) del cual usted tiene custodia legal: \_\_\_\_\_

¿EL ESTUDIANTE (S) VIVE CON ESTE PADRE O TUTOR LEGAL?  SI  NO

PADRE  MADRE  TUTOR LEGAL (indique su parentesco con el estudiante) \_\_\_\_\_ (Se requieren los documentos que prueban la tutela legal)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Apellido(s) Nombre Segundo nombre

Domicilio (si es diferente al domicilio principal del hogar): \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal

Primer idioma que habla el padre o tutor legal:  Inglés  Español  Somalí  Swahili  Árabe  Abjasio  Akan  Tagalo  Vietnamita  Oromo  
 Bashkir  Chino  Otro \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos

# de teléfono celular: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos  recibe mensajes de texto\*

# de teléfono del trabajo: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos  recibe mensajes de texto\*

Otro número de teléfono: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Utilizar para  emergencias  asistencia/disciplina  noticias/avisos  recibe mensajes de texto\*

Enliste el primer nombre del estudiante (s) del cual usted tiene custodia legal: \_\_\_\_\_

¿EL ESTUDIANTE (S) VIVE CON ESTE PADRE O TUTOR LEGAL?  SI  NO

## CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA

Las personas enlistadas a continuación son adultos mayores de 18 años, que **NO SON LOS PADRES NI LOS TUTORES LEGALES** del estudiante, y que están autorizados para recoger a mi hijo. Tome en cuenta que deberán **PRESENTAR IDENTIFICACIÓN**.

Nombre completo	Parentesco con el estudiante (s)	Domicilio	# de tel. celular	# de tel. trabajo	Otro # de tel.

\* Tarifas estándares aplicables por el servicio de mensajes de texto

## DOCUMENTOS JUDICIALES:

Cualquier orden judicial, poder notarial o cualquier otro documento legal vigente que afecte la tutela legal del menor o los derechos educacionales de cualquiera de los padres o tutores tiene que ser presentado ante el distrito o tenerlo disponible de manera inmediata tras ser requerido por el distrito.

¿Tiene usted alguno de esos documentos?  Sí  No En caso afirmativo, cuales son dichos documentos: \_\_\_\_\_

Yo certifico que la información anteriormente proveída es verdadera y precisa. Entiendo que la falsificación de información para la inscripción pudiera resultar en el retiro inmediato del estudiante del Distrito Escolar del Condado Adams 14. Los estudiantes nuevos en el distrito estarán matriculados de manera condicional, hasta que todos los expedientes, incluyendo los récords disciplinarios, de las escuelas a las cuales asistió el estudiante anteriormente sean recibidos. (Política JF del Comité de Educación)

Firma del padre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del padre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Office Only – Rcv'd at Admissions:  BC  Address Verification  Immunization Rec.  Guardianship Docs. Registrar Initials: \_\_\_\_\_