

INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR:

Dirección de la casa:: _____ Calle _____ Ciudad _____ _____ Estado _____ Código Postal _____	Dirección postal (si es diferente de la dirección del hogar): _____ Calle _____ Ciudad _____ _____ Estado _____ Código Postal _____
---	--

Teléfono principal de casa: (____) _____ - _____ Deseo recibir mensajes de texto en este número* Si No
 (Por favor, tenga en cuenta que todas las comunicaciones serán enviadas al teléfono principal de casa)

* pudieran aplicar las tarifas estándares por el servicio de mensajes de texto

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE (El nombre tal como están en el acta de nacimiento u otro documento autorizado)

<input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14	
_____ Apellido(s)	_____ Nombre Segundo nombre _____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Grado
Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en EE.UU: ____ / ____ / ____	
_____ Nombre de la Escuela anterior	_____ Ciudad Estado
¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios? <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)	
¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones? (Sólo estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED	
SCHOOL USE ONLY: TEACHER: _____ SCH CODE: _____ ID# _____	

<input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14	
_____ Apellido(s)	_____ Nombre Segundo nombre _____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Grado
Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en EE.UU: ____ / ____ / ____	
_____ Nombre de la Escuela anterior	_____ Ciudad Estado
¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios? <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)	
¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones? (Sólo estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED	
SCHOOL USE ONLY: TEACHER: _____ SCH CODE: _____ ID# _____	

<input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14	
_____ Apellido(s)	_____ Nombre Segundo nombre _____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Grado
Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en EE.UU: ____ / ____ / ____	
_____ Nombre de la Escuela anterior	_____ Ciudad Estado
¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios? <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)	
¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones? (Sólo estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED	
SCHOOL USE ONLY: TEACHER: _____ SCH CODE: _____ ID# _____	

<input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14	
_____ Apellido(s)	_____ Nombre Segundo nombre _____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Grado
Fecha de inscripción por primera vez en una escuela en EE.UU: ____ / ____ / ____	
_____ Nombre de la Escuela anterior	_____ Ciudad Estado
¿El estudiante ha recibido, en cualquier momento, alguno de los siguientes servicios? <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)	
¿El estudiante está considerando alguna de las siguientes opciones? (Sólo estudiantes de preparatoria): <input type="checkbox"/> Clases en línea <input type="checkbox"/> Recuperación de créditos <input type="checkbox"/> Programa GED	
SCHOOL USE ONLY: TEACHER: _____ SCH CODE: _____ ID# _____	

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)

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Apellido(s) Nombre Segundo nombre

Dirección (si es diferente de la dirección 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 _____

Correo electrónico: _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos

de teléfono celular: (____) _____ - _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos recibir mensajes de texto*

de teléfono del trabajo: (____) _____ - _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos recibir mensajes de texto*

Otro número de teléfono: (____) _____ - _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos recibir mensajes de texto*

Enliste el primer nombre del estudiante (s) de cual usted tiene la tutela: _____

¿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)

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Apellido(s) Nombre Segundo nombre

Dirección (si es diferente de la dirección 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 _____

Correo electrónico: _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos

de teléfono celular: (____) _____ - _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos recibir mensajes de texto*

de teléfono del trabajo: (____) _____ - _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos recibir mensajes de texto*

Otro número de teléfono: (____) _____ - _____ Utilizar para emergencias asistencia disciplina noticias/avisos recibir mensajes de texto*

Enliste el primer nombre del estudiante (s) de cual usted tiene la tutela: _____

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

* pudieran aplicar las tarifas estándares por el servicio de mensajes de texto

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 se la pedirá **PRESENTAR IDENTIFICACIÓN.**

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

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

Yo certifico que la información anteriormente expuesta es verdadera y precisa. Entiendo que la falsificación de información para la inscripción pudiera resultar en la retirada inmediata 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 cuales asistió el estudiante anteriormente sean recibidos. (Política JF del Consejo de Educación)

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha ____/____/____

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha ____/____/____