

INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR:

Dirección de la casa:: _____ Calle _____ Ciudad _____ _____ Estado _____ Código Postal _____	Dirección postal (si es diferente a 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)

* podrian 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)

ESTUDIANTE #1 <input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14					
_____ Apellido(s)	_____ Nombre	_____ Segundo nombre	____/____/____ Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Sexo	_____ 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# _____					

ESTUDIANTE #2 <input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14					
_____ Apellido(s)	_____ Nombre	_____ Segundo nombre	____/____/____ Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Sexo	_____ 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# _____					

ESTUDIANTE #3 <input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14					
_____ Apellido(s)	_____ Nombre	_____ Segundo nombre	____/____/____ Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Sexo	_____ 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# _____					

ESTUDIANTE #4 <input type="checkbox"/> Estudiante de Nuevo Ingreso <input type="checkbox"/> Estudiante actualmente inscrito en Adams 14					
_____ Apellido(s)	_____ Nombre	_____ Segundo nombre	____/____/____ Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Sexo	_____ 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 (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

Idioma que habla el padre o tutor legal: Inglés Español Otro _____

	Utilizar para: Emergencias	Asistencia	Disciplina	Textos*
Correo electrónico: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# de teléfono celular: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# de teléfono del trabajo: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro número de teléfono: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El padre o tutor legal es miembro activo en las fuerzas armadas o la guardia nacional tiempo completo: SI NO

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

PADRE MADRE TUTOR LEGAL (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

Idioma que habla el padre o tutor legal: Inglés Español Otro _____

	Utilizar para: Emergencias	Asistencia	Disciplina	Textos*
Correo electrónico: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# de teléfono celular: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# de teléfono del trabajo: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro número de teléfono: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El padre o tutor legal es miembro activo en las fuerzas armadas o la guardia nacional tiempo completo: SI NO

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

* podrían 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>Fecha de Nacimiento</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, cuáles 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 ____/____/____