

INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE LOUDOUN

IMPORTANTE: Esta hoja informativa se debe mantener en el expediente académico del estudiante.

FOR SCHOOL PERSONNEL ONLY

School: _____

ID No.: _____

Grade Entering: _____

Entry Code: _____

Date of Entry: _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL ESTUDIANTE

Nombre legal del estudiante (exactamente como se muestra en el Certificado de Nacimiento):

Apellido _____ Sufijo _____ Nombre _____ Segundo nombre _____ Sobrenombre: _____

El estudiante vive en (domicilio) con Madre Padre Solo (18+ años de edad) Tutor legal Padre adoptivo Otro _____
(requiere documentación legal, véase más abajo)

FOR SCHOOL PERSONNEL ONLY

Initial & Date

Birth Certificate

Notarized Affidavit

Casa número _____ Calle _____ Apt n.º _____
Ciudad/Estado/Código Postal _____

Sexo: Hombre Mujer Fecha de Nacimiento: _____
Mes Día Año

Lugar de nacimiento: _____ Certificado de Nacimiento N.º: _____
Pueblo/Ciudad Estado País, si no es EE.UU.

INFORMACIÓN DEL IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR

Hogar:
¿Cuál es el idioma principal que se utiliza en el hogar, independientemente del idioma que habla el estudiante? _____
¿Cuál es el idioma que el estudiante aprendió por primera vez? _____

Primario:
¿Cuál es el idioma que más habla el estudiante? _____

(Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores incluye un idioma distinto al inglés, la escuela hará los arreglos necesarios para determinar la necesidad de enseñanza al estudiante del inglés como segundo idioma).

¿En qué idioma prefiere recibir cualquier comunicado por escrito? _____ ¿Y verbal? _____

TENGA EN CUENTA: El gobierno federal **requiere** que se contesten esas dos preguntas y solamente proporciona las siguientes categorías de grupo étnico y raza. Si no se responden ambas preguntas, se **requiere** que el personal de la escuela para haga la selección para ambas.

¿Es el estudiante hispano o latino?

- No** - No es hispano o latino.
 Sí - Es una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.

La parte de arriba de la pregunta es sobre etnicidad, no sobre la raza. No importa lo que haya seleccionado anteriormente, **continúe respondiendo lo siguiente:**

Raza: (seleccione una o más de las siguientes opciones)

- Indio americano o nativo de Alaska:** una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Norte y Sur América, incluida América Central, que mantiene una conexión con la comunidad o afiliación tribal.
 Asiático: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Filipinas, Tailandia y Vietnam.
 Negro o afroamericano: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África o islas del Caribe, incluyendo Bahamas, Barbados, Haití, Jamaica, Trinidad, Tobago y Antillas.
 Nativo de Hawai u otras islas del Pacífico: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawai, Guam, Samoa, u otras islas del Pacífico.
 Blanco: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, norte de África o el Medio Oriente.

Padre que realiza la inscripción (como figura en el acta de nacimiento) o Tutor legal con quien vive el estudiante: (Si no es uno de los padres quien figura en el certificado de nacimiento, **deberán presentarse para su aprobación antes de la inscripción** la documentación de custodia y la forma C-13 [Solicitud de Determinación del Status de Residencia]). Ambos padres pueden tener acceso a la educación sin tener en cuenta los derechos custodia, a menos que los revoque una orden judicial. Los derechos "de los padres" y "de custodia" serán determinados mediante los papeles de custodia presentados y serán documentados en el expediente del estudiante.

Nombre: _____ Madre Padre Vive solo Guardián legal Otro

Apellido _____ Sufijo _____ Nombre _____ Segundo nombre _____
(_____) _____ (_____) _____ (_____) _____
Teléfono del domicilio no registrado Teléfono móvil Teléfono del trabajo(1) (Ext.) Teléfono del trabajo(2) (Ext.)
Teléfono de contacto principal (marque la preferencia "primero llamar"): Domicilio Móvil Trabajo(1) Trabajo(2)

Correo electrónico (1) _____ Correo electrónico (2) _____

Dirección principal (No es aceptable un Apartado Postal)

Casa número _____ Calle _____ Apt n.º _____
Ciudad/Estado/Código Postal _____

Dirección postal (Si es diferente a la dirección primaria)

Casa N.º _____ Calle o Apartado Postal Apt n.º _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

FOR SCHOOL PERSONNEL ONLY

Proof of residency verified

Initials _____
Date Seen _____

Deed/mortgage statement/settlement

Current signed lease

Shared Housing Document

McKinney-Vento—approved

Determination of Residency—approved

Other _____

Otro padre (como figura en el acta de nacimiento) o tutor legal: padre fallecido padre que no figura en el certificado de nacimiento
(El estudiante vive con no vivir con) (autorizado para recoger al estudiante: Sí No-- en caso de "No", adjunte la documentación legal apropiada)

Nombre: _____ Madre Padre Tutor legal
Apellido Sufijo Nombre Segundo nombre

Dirección postal (Si es diferente a la dirección principal)

Casa N.° _____ Calle o Apartado Postal _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

(_____) no registrado (_____) (_____) (_____) Trabajo(1) Trabajo(2)
Teléfono del domicilio Teléfono móvil Teléfono del trabajo(1) (Ext.) Teléfono del trabajo(2) (Ext.)
Teléfono de contacto principal (marque la preferencia "primero llamar"): Domicilio Móvil Trabajo(1) Trabajo(2)

Correo electrónico (1) _____

Correo electrónico (2) _____

Contacto adicional autorizado para recoger: _____

(persona distinta a los padres/tutor que vive con el niño)

Teléfono de la casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____
Relación: Padrastró (vive con) Familiar Vecino Otro _____

Contacto local de emergencia autorizado para recoger: _____

(persona distinta a los padres/tutor que vive con el niño)

Teléfono de la casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____
Relación: Padrastró (vive con) Familiar Vecino Otro _____

Otros niños en la familia

Nombre/Escuela _____ Nombre/Escuela _____

Nombre/Escuela _____ Nombre/Escuela _____

- ◆ ¿Tiene este estudiante alguna condición que pueda requerir un programa de educación especial? Sí No
- ◆ ¿Tiene este estudiante requerir un IEP/504 plan? Sí No
- ◆ ¿Requiere este estudiante consideraciones especiales de transporte? Sí No
- ◆ ¿Se encuentra este estudiante ubicado en la escuela por el Departamento de Servicios a la Familia? Sí No

Militar Conectado:

- En actividad-Army, Navy, AF, MC, CG
- Guarda Nacional- En actividad o Riservista
- Riservista-Army, Navy, AF, MC, CG
- No Conectado

HISTORIA ESCOLAR

- ¿Alguna vez se ha inscrito y/o asistido este estudiante a las escuelas públicas del Condado de Loudoun? Sí No
- ¿Se encuentra el estudiante en proceso de o ha sido previamente suspendido o expulsado a largo plazo? Sí No

Proporcionar la primera fecha en que el estudiante entró en el sistema escolar de los EE.UU. (mm/dd/aaaa) (____/____/____)

Marque la casilla a continuación si su hijo encaja en esta categoría. Tenga en cuenta que el suministro de esta información es voluntaria.

Los niños y jóvenes inmigrantes significa que son individuos que...

- tienen entre 3 hasta 21 años de edad; no nacieron en ningún Estado; y no han asistido a una o más escuelas en ninguno o más Estados durante más de 3 años académicos completos.

INFORMACIÓN SOBRE LA ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ:

Nombre de la escuela: _____ Pública No pública/privada

Dirección completa: _____ Número de teléfono: (____) _____

Fax: (____) _____

Consejero/Nombre de contacto: _____

Grado: _____ Fecha de retiro: _____

Certifico que toda la información en este Formulario de Inscripción Estudiantil a mi leal saber y entender es verdadera y exacta. Entiendo que la falsificación de cualquier información deberá ser motivo de denegación de la inscripción. Además, entiendo que debo informar a la escuela si el estudiante se muda o se convierte en un no-residente de este condado y que soy responsable de pagar la matrícula por todos los períodos que el estudiante pueda ser un no-residente.

Firma del Padre/Tutor/Estudiante adulto _____ Fecha _____

CONTACTO DE EMERGENCIA/INFORMACIÓN MÉDICA
COPIA PARA LA CLÍNICA ESCOLAR

Nombre del estudiante _____

Seguro médico: Sí No

Nombre del médico: _____ Teléfono: _____

ENUMERE:

1. Medicamentos que toma con regularidad el estudiante:

Los medicamentos con receta requieren de órdenes médicas. Los formularios para medicamentos están disponibles en el consultorio de la escuela.

2. Alergias:

3. ¿Tiene su hijo alguna de las siguientes condiciones médicas? En caso afirmativo, solicite los formularios médicos especiales en el consultorio de la escuela.

_____ Asma _____ Convulsiones
_____ Alergias graves que requieren un EpiPen _____ Otro _____
_____ Diabetes

4. Cualquier problema físico o médicos acerca de que la escuela debe saber:

Si se enumera alguno, el padre/tutor deberá escribir comentarios y sugerencias en una hoja de papel por separado y adjuntarla a este formulario.

En caso de accidente o enfermedad grave, solicito a la escuela para que me contacte. En caso de emergencia, por la presente autorizo a la escuela para ponerse en contacto con un médico, y además autorizo a la escuela para transportar a mi hijo al médico o al hospital. Se entiende que voy a asumir la responsabilidad del pago del médico y/o de los honorarios del hospital. Además, se entiende que esta autorización es efectiva siempre y cuando este niño se encuentre matriculado en la escuela.

X _____ X _____
Firma del padre/tutor Fecha Firma del Padre / Tutor Fecha