



# INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES AL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HEALDSBURG

GRADO

Apellido del estudiante:

► ¿Alguna vez ha asistido su hijo o hija a las escuelas públicas de California?  Sí  No

USE LETRA DE MOLDE – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE

Primer nombre legal      Segundo nombre legal      Apellido legal      Otro nombre legal (si aplica)

Hombre  Mujer      Fecha de nacimiento:      Mes      Día      Año

Nombre del padre o tutor      Apellido      Teléfono en casa      Tel. en el trabajo

Nombre de la madre o tutor      Apellido      Teléfono en casa      Tel. en el trabajo

Dirección postal      Apt#      Ciudad      Estado      Zip

Dirección (# de casa y nombre de la calle) (si es diferente a la otra)      Apt #      Ciudad      Estado      Zip

Correo el electronico      Seguro Social del estudiante

¿CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO O HIJA? (marque una)       Hispano o Latino       No Hispano o Latino

(Una persona cuya cultura u origen es de Cuba, México, Puerto Rico, Centro o Sudamérica, sin importar su raza)

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO O HIJA? (Por favor no marque más de cinco opciones)

*La parte de la pregunta que aparece arriba es sobre etnicidad, no sobre raza. Independientemente de la opción que elijas, favor de continuar respondiendo lo que sigue, marcando uno o más de los cuadritos, para indicar la que consideras que es tu raza.*

- Indígena americano o nativo de Alaska (100)  
(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica)
- Chino (201)
- Japonés (202)
- Coreano (203)
- Vietnamita (204)
- Indio de Asia (205)
- Laos (206)
- Camboyano (207)
- Hmong (208)
- Otro asiático (299)
- Hawaiano (301)
- Guamés (302)
- Samoa (303)
- Tahitiano (304)
- Otro grupo de las Islas del Pacífico (399)
- Filipino/Filipino Americano (400)
- Afroestadunidense o negro (600)
- Blanco (700) (Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente)

**EDUCACIÓN DE LOS PADRES** – Marque la respuesta que describa el nivel del padre con mayor grado de educación escolar.

- No se graduó de *high school* (secundaria y preparatoria) (14)
- Se graduó de *high school* (sec. y preparatoria) (13)
- Algo de *college* (incluye AA degree) (12)
- Se graduó del *college* (Universidad) (11)
- Con licenciatura o con postgrado (10)

Fecha en que asistió por vez primera a la escuela en EE.UU.

Mes      Día      Año

Fecha en que asistió por vez primera a la escuela en California

Mes      Día      Año

Lugar de nacimiento Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Es ciudadano de EE.UU.: Sí  No  Fecha de entrada a los Estados Unidos \_\_\_\_\_

Primer nombre:

ID Permanente:

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN CASA: Indique sólo un idioma (que usa más) por renglón:**

1. ¿Qué idioma o dialecto habla su hijo o hija más frecuentemente a su casa? \_\_\_\_\_
2. ¿Qué idioma o dialecto aprendió su hijo o hija cuando él o ella empezó a hablar? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué idioma o dialecto le habla usted más frecuentemente a su hijo o hija? \_\_\_\_\_
4. ¿Alguna vez ha tomado su hijo o hija el examen CELDT (*La evaluación de desarrollo del idioma inglés de California*)?  
 Sí  No  No sé

¿En qué idioma desea usted recibir comunicación escrita de la escuela?  Inglés  Español

**Residencia – ¿Dónde vive actualmente su hijo o hija o la familia? (pedido por la federación por NCLB) – Por favor, marque la/s casilla/s apropiada/s**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> En una residencia permanente de una familia (casa, departamento, condominio, casa móvil) (200) | <input type="checkbox"/> En un motel/hotel (110)                  |
| <input type="checkbox"/> Con más de una familia en una casa o departamento (120)  | <input type="checkbox"/> Sin residencia (carro o campamento)(130) |
| <input type="checkbox"/> En un refugio o programa de vivienda en transición (100)                                       | <input type="checkbox"/> Otra especifique _____                   |

**Información del padre o tutor con el/la que vive el/la estudiante – marque todas las que apliquen**

- Padre  Madre  Ambos  Padrastro  Madrastra  Encargado  Casa grupal/de cuidado temporal  Otro \_\_\_\_\_

¿Es la persona/s marcada arriba el tutor LEGAL del/la estudiante?  Sí  No Si no, por favor llene una declaración jurada de la persona encargada (*Caregiver Affidavit*)

Si hay un acuerdo de custodia legal respecto a este/a estudiante, por favor marque una:  Custodia conjunta  Custodia individual  Encargado

**POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN DE ABAJO PARA EL/ LOS PADRE/S O TUTOR CON QUIEN VIVE EL/LA ESTUDIANTE:**

1.  Padre  Padrastro/Tutor (maque uno) **Nombre completo:** \_\_\_\_\_  
**Empleador:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Tel. de día ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_
2.  Madre  Madrastra/Tutora (marque uno) **Nombre completo:** \_\_\_\_\_  
**Empleador:** \_\_\_\_\_ **Ciudad :** \_\_\_\_\_ **Tel. de día ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_

**CORREO DUPLICADO** – Si está divorciado/a o separado/a y tiene la custodia conjunta que le permite duplicar y compartir la información que se le dé con su esposo/a, por favor, incluya el nombre, dirección y número de teléfono del otro padre:

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_ **Tel: ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_

**Dirección postal:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_

**ESCUELA/S DONDE ASISTIÓ ANTES:** (Por favor, enliste TODAS las escuelas en las que ha estado su hijo o hija antes. Dénos papeles adicionales si es necesario)

Escuela ( <b>empiece con la más reciente</b> )	Dirección/Ciudad/Estado/Zip	Grado/s	Fecha/s

¿Existe algún reporte psicológico o confidencial disponible de la escuela anterior de su hijo/a?  Sí  No

¿Ha sido suspendido/a su hijo o hija?  Sí  No ¿Alguna vez fue expulsado/a?  Sí  No

¿Qué servicios especiales ha recibido su hijo/a? (**por favor marque las que apliquen**)

**Educación especial:**  Recursos didácticos (RSP)  Clase especial en el día (SDC)  Habla y lenguaje  504

**Otra:**  Dotado/a (GATE)  Remedio para matemáticas  Remedio para lectura  Consejería

Desarrollo del lenguaje inglés

Ayuda para mejorar su asistencia / su comportamiento  Otra (especifique) \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE**

Proof of Birth: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Residence: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Immunization: Type: _____ Verified by: _____	Entry Reason:	Enroll Date (First day attend)	Date Enrollment form Rec'd	Assigned Grade:	Permanent ID:	Blank <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> RC
--	--	---	---------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------	---------------	---