



Información Personal del Estudiante y de Inscripción

Año Escolar ____ Grado ____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE: Nombre Legal Solamente					
Nombre		Segundo Nombre		Apellido	
Fecha de Nac (MM/DD/AAAA)	Género Masc Fem No-Binario	Lugar de Nacimiento	Dirección (Número de casa/Nombre de la Calle)	Ciudad/Estado/C. Postal	
Dirección de Correos (Caja P O /Ciudad / Estado / C. Postal)			Información sobre la última escuela a la que asistió el estudiante ...		
			Nombre de la Escuela/ Ciudad/ Estado/Código Postal		
El estudiante: ¿Tiene un PEI? Sí ____ No ____ ¿Tiene un Plan 504? Sí ____ No ____					
¿Es la inscripción en WCPS resultado de un desastre natural? Sí ____ LOCACIÓN _____ NO ____					
Si el lugar de Nacimiento es fuera de los Estados Unidos, favor de responder a las siguientes preguntas: ¿Cuándo entró el estudiante a E.U. por primera vez? _____ Fecha de primera inscripción del estudiante en una escuela de E.U.: _____ ¿Ha asistido el estudiante a una o más escuelas en E.U. por más de 3 años completos? Sí ____ No ____ ¿Tuvo su hijo algún tiempo escolar interrumpido antes de inscribirse en una escuela en EU? Sí ____ No ____ En caso de que "Sí", favor de anotar la(s) fecha(s) de interrupción de _____ a _____					
Encuesta de MSDE IDIOMA en el HOGAR: De acuerdo con requisitos federales y estatales, la Encuesta de Idioma en el Hogar será administrada a todos los estudiantes y utilizada solamente para determinar si el estudiante necesita servicios de apoyo en el Idioma Inglés y no será utilizada como material de inmigración o reenviado a autoridades de inmigración.					
Si además del Inglés se indica otro idioma en dos o más de las tres preguntas de abajo, el estudiante será evaluado para servicios de apoyo del Idioma Inglés. Criterio adicional puede ser considerado para la evaluación					
1. ¿Qué idioma(s) aprendió a hablar primero el estudiante? _____					
2. ¿Qué idioma utiliza el estudiante con más frecuencia para comunicarse? _____					
3. ¿Qué idioma(s) se habla(n) en su hogar? _____					
Conexiones Militares: ¿Está relacionado el estudiante con la militar o los componentes de reservas de los servicios del ejército o la Guardia Nacional de los Estados Unidos como resultado del estatus de servicio activo de uno o más de sus padres o guardianes legales?					
____ No, el estudiante no tiene conexiones militares.					
____ Sí, el estudiante tiene conexiones militares. El estudiante depende de un miembro activo (tiempo completo) de las Fuerzas Armadas, Marina, Aérea, o Guardia Costera, Nacional o Fuerzas Reservadas (Ejército, Marina, Aérea, o la Guardia Costera). ¿Cuál rama? _____ Nombre del Padre o Guardián _____					
____ Desconocido; Es desconocido si el estudiante tiene una conexión militar o no.					

INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN: Favor de notar que la identificación del padre/guardián debe ser verificada con un acta de nacimiento u algún otro documento legal.					
Nombre		Segundo Nombre		Apellido	
				__ Casado __ Padre Soltero	
Relación con el estudiante					
Domicilio			Ciudad		Estado/C. Postal
Número de Teléfono del Hogar	Número Celular	Nombre de su Empleador		Número del Trabajo	¿Vive con estudiante? Sí ____ No ____
				Correo electrónico:	
¿Necesita Intérprete? Sí ____ No ____			Idioma Preferido _____		
			¿Recibe correspondencia escolar? Sí ____ No ____		
Nombre		Segundo Nombre		Apellido	
				__ Casado __ Padre Soltero	
Relación con el estudiante					
Domicilio			Ciudad		Estado/C. Postal
Número de Teléfono del Hogar	Número Celular	Nombre de su Empleador		Número del Trabajo	¿Vive con estudiante? Sí ____ No ____
				Correo electrónico:	
¿Necesita Intérprete? Sí ____ No ____			Idioma Preferido _____		
			¿Recibe correspondencia escolar? Sí ____ No ____		

INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS

Nombre del Hermano	Fecha de Nacimiento	Escuela a la que Asiste	Grado

CONTACTOS DE EMERGENCIA ADICIONALES – Favor de proveer información de personas que desean y pueden ser contactadas para recoger a su hijo en el evento de una emergencia, si su hijo/a se enferma y no lo podemos contactar a usted directamente.

CONTACTO 1 – Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Domicilio	Ciudad	Estado/Código Postal	
Número de Teléfono de Casa	Teléfono celular	Teléfono de Trabajo	Relación con el Estudiante
CONTACTO 2 – Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Domicilio	Ciudad	Estado/Código Postal	
Número de Teléfono de Casa	Teléfono celular	Teléfono de Trabajo	Teléfono de Trabajo

Contacto por Emergencia Médica – Será contactado solo en caso necesario
 Nombre del Doctor _____ Número de Teléfono de Oficina _____

TRANSPORTE: Favor de proveer información del transporte hacia y desde la escuela.

Dirección donde se recogerá (hacia la escuela)	Dirección donde se dejará (desde la escuela)
Viaja por.... Autobús escolar ___ Padre(s) ___ Caminará ___	Viaja por.... Autobús escolar ___ Padre(s) ___ Caminará ___
Favor de proveer información de la guardería si es que la dirección donde se recogerá al estudiante es diferente de la dirección del hogar.	Favor de proveer información de la guardería si es que la dirección donde se dejará al estudiante es diferente de la dirección del hogar.
_____ Teléfono _____	_____ Teléfono _____
Nombre del proveedor de Guardería	Nombre del proveedor de Guardería
_____	_____
Dirección	Dirección
_____	_____
Ciudad, Estado, Código Postal	Ciudad, Estado, Código Postal
_____	_____

COMPARTIR INFORMACIÓN CON RECLUTAS DE LA MILITAR: (Esta sección deberá ser completada por padres/guardianes o estudiantes en escuela preparatoria de 18 de edad o mayores.)

La Ley Federal requiere que el sistema escolar provea a los reclutas militares los nombres de estudiantes, sus direcciones y teléfono, a menos que los padres/guardianes (o si el estudiante es mayor de 18 años) escojan **no** dar información a los reclutas. La escuela entregará a la Junta de Educación dos veces al año una lista de los alumnos que no quieren que se comparta su información.

- Estudiantes de más de 18 años de edad o los padres/guardianes que quieren que se comparta la información deben dejar en blanco el cuadrado de abajo.
- Estudiantes de más de 18 años de edad o los padres/guardianes que no quieren que se compartan los nombres de estudiantes, sus direcciones y teléfono deben marcar el cuadro de abajo.

No compartan la información de contacto.

Nombre del Estudiante (letra de molde) _____

Nombre del Padre/Guardian o Estudiante (si tiene 18 años de edad) _____

Firma del Padre/Guardian o Estudiante (si tiene 18 años de edad) _____

Requerimiento de Firma

Yo verifico con mi firma que toda la información proveída en esta forma es verídica y certera.

Nombre en letra de molde _____ **Firma** _____ **Fecha** _____