

**DISTRITO ESCOLAR ROCORI
INFORMACIÓN FAMILIAR**



FECHA _____ **AÑO ESCOLAR** _____

Por favor anote a todos los niños en su familia.

Apellido, Nombre, 2° Nombre		Género			
Nombre _____		M	F	F. de Nac. _____	Grado
Ciudad de Nac. _____		Edo. _____		País _____	Llegada a
EU _____					
(si es aplicable)					
Nombre _____		M	F	F. de Nac. _____	Grado
Ciudad de Nac. _____		Edo. _____		País _____	Llegada a
EU _____					
(si es aplicable)					
Nombre _____		M	F	F. de Nac. _____	Grado
Ciudad de Nac. _____		Edo. _____		País _____	Llegada a
EU _____					
(si es aplicable)					
Nombre _____		M	F	F. de Nac. _____	Grado
Ciudad de Nac. _____		Edo. _____		País _____	Llegada a
EU _____					
(si es aplicable)					
Nombre _____		M	F	F. de Nac. _____	Grado
Ciudad de Nac. _____		Edo. _____		País _____	Llegada a
EU _____					
(si es aplicable)					
Nombre _____		M	F	F. de Nac. _____	Grado
Ciudad de Nac. _____		Edo. _____		País _____	Llegada a
EU _____					
(si es aplicable)					

El/Los estudiante(s) vive(n) con: () Ambos Padres () Familia 1 () Familia 2 () Otro _____

FAMILIA #1: INFORMACIÓN DE CONTACTO DE TUTORES

Nombre de Tutor #1: _____ Relación: _____

Nombre de Tutor #2: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Apartado Postal: P.O. Box _____ # de Apt. _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono Principal/Casa: _____

Número de Celular de Tutor #1: _____ Número de Celular de Tutor #2: _____

Lugar de Empleo de Tutor #1: _____ Lugar de Empleo de Tutor #2: _____

Tel. del Trabajo de Tutor #1: _____ Tel. del Trabajo de Tutor #2: _____

Correo Electrónico de Padres: _____

Sí, me gustaría recibir toda la información de la escuela por correo electrónico/página web cuando sea posible.

No tengo acceso a correo electrónico/internet. Copias en papel solamente por favor.

¿Es usted un residente del distrito ROCORI? Sí _____ No _____

FAMILIA #2 (si es distinta a la Familia #1): INFORMACIÓN DE CONTACTO DE TUTORES

Nombre de Tutor #1: _____ Relación: _____

Nombre de Tutor #2: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Apartado Postal: P.O. Box _____ # de Apt. _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono Principal/Casa: _____

Número de Celular de Tutor #1: _____ Número de Celular de Tutor #2: _____

Lugar de Empleo de Tutor #1: _____ Lugar de Empleo de Tutor #2: _____

Tel. del Trabajo de Tutor #1: _____ Tel. del Trabajo de Tutor #2: _____

Correo Electrónico de Padres: _____

Sí, me gustaría recibir toda la información de la escuela por correo electrónico/página web cuando sea posible.

No tengo acceso a correo electrónico/internet. Copias en papel solamente por favor.

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA FAMILIAR

Notificar al Médico: _____ Teléfono: _____

Notificar al Dentista: _____ Teléfono: _____

CUIDADO ALTERNATIVO EN CASO DE QUE LOS PADRES NO SEAN LOCALIZADOS:

Nombre: _____ Relación a estudiante: _____

Teléfono: 1º: _____ 2º: _____

Nombre: _____ Relación a estudiante: _____

Teléfono: 1º: _____ 2º: _____

Nombre: _____ Relación a estudiante: _____

Teléfono: 1º: _____ 2º: _____

En caso de requerirse tratamiento médico de emergencia, y los padres no pueden ser localizados inmediatamente, las autoridades escolares usarán su propio criterio al llamar al doctor mencionado o al número de emergencia 911, lo cual podría incluir el servicio de una ambulancia pagado por los padres.

Firma de Padres: _____ Fecha: _____



INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE



NOMBRE _____
(Legal) Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nac.: ____/____/____ Grado Entrante ____ Género: Masculino Femenino

Última escuela asistida: _____ Ubicación: _____

EDUCACIÓN ESPECIAL

¿Su hijo(a) recibe Servicios de Educación Especial o ha tenido un plan 504? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor indique Educación Especial Sección de Plan 504

Si es sí, ¿Su hijo(a) recibe servicios de autobús de educación especial? Sí No

INFORMACIÓN DE SALUD

ALERGIAS: _____

MEDICAMENTOS: _____

OTRA INFORMACION MÉDICA IMPORTANTE: _____

Pregunta de VIVIENDA ALTERNATIVA (requerida por el estado de Minnesota): ¿Alguna de estas condiciones de vivienda describen su situación?:

Refugios, viviendas transicionales, en espera de cuidado de crianza Compartiendo (ej.: viviendo con otra familia)

Desamparados (ej.: carros, edificios abandonados) Hoteles/Moteles

ÉTNIA DEL ESTUDIANTE (Elija todas las que correspondan)

- ___ **Hispano/Latino** (Una persona de origen Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, Centro o Sudamericano o de otra cultura Española u origen, sin importar la raza.)
- ___ **Indígena de E.E.U.U. (Indio Nativo) o Nativo de Alaska** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Norte y Sudamérica (incluyendo América Central), y que mantiene afiliación tribal o apego a la comunidad.)
- ___ **Asiático** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el Sudeste de Asia o el Subcontinente Indio incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Las Islas filipinas, Tailandia y Vietnam.)
- ___ **Negro o Afro-Americano** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.)
- ___ **Nativo de Hawái u Otro Isleño Pacífico** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawaii, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.)
- ___ **Blanco** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, el Medio Oriente o África del Norte.)

Firma de Padres _____ **Fecha:** _____

Encuesta de Idiomas de Minnesota

Minnesota es el hogar de hablantes de más de 100 idiomas diferentes. La capacidad de hablar y comprender múltiples idiomas se valora.

La información que proporcione será utilizada por el distrito escolar para ver si su estudiante es multilingüe. En Minnesota, los estudiantes que son multilingües pueden calificar para un Sello Multilingüe después de la graduación de la escuela secundaria. Además, la información que proporcione determinará si su estudiante debe tomar una prueba de dominio del inglés. En base a los resultados de la prueba, su estudiante puede tener derecho a los servicios de desarrollo del idioma inglés. **El acceso a los servicios es requerido por la ley federal y estatal. Como padre o tutor, usted tiene el derecho de rechazar los servicios para estudiantes de inglés en cualquier momento.**

Todos los estudiantes inscritos deben recibir la Encuesta de Idiomas de Minnesota durante la inscripción. La información requerida en este formulario es importante para nosotros poder servir a su estudiante. Su asistencia para completar la Encuesta de Idiomas de Minnesota es muy apreciada.

Información del Estudiante	
Nombre Completo: (Apellido, Nombre, Segundo Nombre)	Fecha de Nacimiento o Número de Identificación del Estudiante:

	Marque la frase que mejor describa a su estudiante:	Indique el(los) idioma(s) que no sean Inglés en el espacio provisto:
1. Mi estudiante primero aprendido:	<input type="checkbox"/> idioma(s) que no sean inglés. <input type="checkbox"/> inglés e idioma(s) que no sean inglés. <input type="checkbox"/> solo inglés	
2. Mi estudiante habla:	<input type="checkbox"/> idioma(s) que no sean inglés. <input type="checkbox"/> inglés e idioma(s) que no sean inglés. <input type="checkbox"/> solo inglés	
3. Mi estudiante entiende:	<input type="checkbox"/> idioma(s) que no sean inglés. <input type="checkbox"/> inglés e idioma(s) que no sean inglés. <input type="checkbox"/> solo inglés	

4. Mi estudiante tiene una exposición significativa y constante a:	<input type="checkbox"/> idioma(s) que no sean inglés.	
	<input type="checkbox"/> inglés e idioma(s) que no sean inglés.	
	<input type="checkbox"/> solo inglés	

El uso del lenguaje por sí solo no identifica a su estudiante como un estudiante de inglés. Si un idioma que no sea inglés es indicado, su estudiante será evaluado para el dominio del idioma inglés.

Información del Padre/Tutor	
Nombre del Padre/Tutor (imprimido):	
Firma del Padre/Tutor:	Fecha:

* Todos los datos en este formulario son privados. Solo se compartirá con el personal del distrito que necesite la información para mejor servir a su estudiante y para los informes requeridos legalmente sobre el idioma del hogar y la elegibilidad del servicio al Departamento de Educación de Minnesota. En el distrito y en el Departamento de Educación de Minnesota, esta información no será compartida con otras personas o entidades, excepto si están autorizadas por ley estatal o federal para acceder la información. El cumplimiento de esta solicitud de información es voluntario.



DISTRITO ESCOLAR ROCORI
Distrito Escolar Independiente No. 750

Información de Custodia (si los padres no viven juntos)

El Distrito Escolar ROCORI cree que todos los padres/tutores deben estar involucrados en la educación de sus hijos. También entendemos que muchos niños tienen padres que pueden estar divorciados o separados. Si ese es su caso, por favor, tómese el tiempo para completar este cuestionario para que la escuela pueda comunicarse de manera efectiva a todos los padres/tutores sobre la información relacionada con la escuela. Si tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con nuestra oficina al 320.685.8683 para los grados 6-12 y 320.685.7631 para los grados K-5. Gracias.

Nombre del Niño (a): _____ Fecha de Nacimiento: _____ GRADO: _____

1.) ¿Quién tiene **custodia legal** de su hijo(a)? Si es conjunta, por favor indique ambos.

Nombre _____ Nombre _____

Dirección _____ Dirección _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono de Casa _____

Teléfono del Trabajo _____ Teléfono del Trabajo _____

2.) ¿Quién tiene la **custodia física** de su hijo(a)? Si es conjunta, por favor indique ambos.

Nombre _____ Nombre _____

Dirección _____ Dirección _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono de Casa _____

Teléfono del Trabajo _____ Teléfono del Trabajo _____

3.) ¿Hay un horario de vivienda/visita que debemos tener en cuenta? No _____ Sí _____

En caso afirmativo, por favor describa:

4.) ¿Existen restricciones en cuanto a la custodia física o legal como es definida por los tribunales? No____ Sí ____

Si hay restricciones, debe proveer a la escuela el papeleo judicial más actual. Sin esta documentación, la escuela va a asumir que la custodia legal y física es conjunta. También es su responsabilidad informar a la escuela de cualquier cambio a esta información.

Firma de Padres/Tutores

Fecha