

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE 196
Escuelas Publicas de Rosemount-Apple Valley-Eagan
Educando a los estudiantes a alcanzar su máximo potencial.

Spanish

Numero de Serie 501.1.3P Adoptado septiembre 1981 Revisado abril 2014

Titulo Solicitud de registros para estudiantes nuevos

PARA: _____
Director _____ Fecha _____
Escuela _____ Número de teléfono _____
Dirección _____ Número de fax _____
Ciudad/Estado/Código postal _____ Correo electrónico _____

La(s) siguientes personas(s) se ha(n) registrado como estudiante en el Distrito Escolar Independiente 196.

Fecha _____.

Nombre legal del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Nombre legal del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Nombre legal del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Nombre del padre/tutor (por favor use letra de molde) _____ Firma (si el distrito lo requiere) _____

Por favor, envíe los siguientes documentos de los estudiantes mencionados anteriormente a la dirección a continuación:

- A. Transcripción o registro acumulativo (fecha de nacimiento, nombre de los padres o tutores, dirección, fechas de asistencia, días de ausencia, cursos tomados, calificaciones obtenidas, rango en la clase, promedio de todas las calificaciones, actividades participadas y resultados de exámenes estandarizados)
- B. Registros de salud, incluyendo los archivos de inmunizaciones y evaluaciones atléticas.
- C. Calificaciones al momento de salir de la escuela
- D. Archivos de educación especial incluyendo su IEP actual y la información de evaluaciones más recientes.
- E. Expedientes Disciplinarios
- F. Cualquier otro archivo que esté relacionado al estudiante.

Gracias por su cooperación.

Director/consejero/secretario _____
Número de teléfono _____ Escuela _____
Número de fax _____ Dirección _____
Correo electrónico _____ Ciudad/Estado/código postal _____