

Distrito Escolar Independiente 196
Escuelas Públicas de Rosemount-Apple Valley-Eagan
Educando a nuestros estudiantes para que alcancen su pleno potencial

Número de Serie 501P Aprobado Julio 2000 Revisado Enero 2020
 Título Student and Census Information

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Date _____ School # _____ Student # _____
mm/dd/yy

homeroom _____ teacher/counselor _____ re-enrolled

language code _____ last location code _____ start date _____ bus # _____ time _____
mm/dd/yy

birth certificate received guardianship papers received transfer paperwork completed

Por favor, complete toda la información solicitada a continuación. Use letra de molde y tinta negra.

ESTUDIANTE: Nombre legal completo _____
apellido nombre segundo nombre

Fecha de Nacimiento _____ A que grado asistirá? _____ Masculino? ___ Femenino? ___
mm/dd/aa

La Evaluación de Primera Infancia es obligatoria para entrar a Kínder en una escuela pública. Esta evaluación, ha sido completada? (solo para Kínder)

- Si, en el Distrito 196
- Si, en el Distrito: _____
- No, ha sido examinado/a

En que Distrito vive? (si no es residente del Distrito Escolar 196) _____

Si no es residente del Distrito 196, ¿ha completado el formulario de Opciones de Inscripción a nivel estatal?

- Si
- No

El estudiante: (marque todas las que sean necesarias)

- Es un estudiante de intercambio del extranjero
- Recibe servicios de Estudiante de Inglés
- Recibe servicios de Dotados y Talentosos
- Recibe servicios de Educación Especial/IEP
- Sin hogar
- Está bajo la tutela del Estado
- Recibe servicios de Plan 504

Nombre de la escuela anterior _____ Distrito _____ Fechas en las que acudió a la escuela anterior _____

Dirección de la escuela anterior _____
dirección ciudad estado código postal país

INFORMACION ESTATAL Y FEDERAL E INFORME DE IDIOMAS

El niño nació fuera de los Estados Unidos, Puerto Rico o Territorios Estadounidenses? Si No

1. Fecha de la primera inscripción en la escuela de U.S.A.: _____
mm/dd/aa

2. Fecha en la que se matriculó por primera vez en una escuela en los Estados Unidos: _____

¿Se ha mudado al área en los últimos 36 meses para trabajos temporeros, agrícolas o temporeros de pesca? Si No

Continúa en la próxima página

La ley de Minnesota requiere que el distrito escolar mantenga registros precisos y actualizados de todos los estudiantes. La información recopilada en este formulario se utilizará para fines de inscripción, elegibilidad de programas, servicios educativos e informes estatales y federales. Parte de la información solicitada es voluntaria, como la sección de información estatal / federal y la de idioma, sin embargo, no proporcionar toda o parte de la información solicitada puede limitar al distrito escolar a inscribir y ofrecerle servicios a su estudiante. Esta información se usará dentro del distrito escolar cuando sea necesaria, y también se podrá compartir con el Departamento de Educación de Minnesota. También esta información se compartirá si existiera una citación u orden judicial según lo permitido por las leyes estatales y federales. Parte de la información puede clasificarse como información pública.

INFORMACIÓN FAMILIAR**HOGAR #1 PADRE/TUTOR #1**

Nombre _____ Masculino Femenino
 apellido nombre segundo nombre

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Relación del Alumno _____ Correo Electrónico _____

Números de teléfono (escoja un numero de teléfono en donde le llegarán mensajes del Distrito):

Celular _____ Trabajo _____ Otro _____

En que idioma prefiere el padre/tutor recibir la información del Distrito 196? _____

HOGAR #1 PADRE/TUTOR #2

Nombre _____ Masculino Femenino
 apellido nombre segundo nombre

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Relación del Alumno _____ Correo Electrónico _____

Números de teléfono:

Celular _____ Trabajo _____ Otro _____

En que idioma prefiere el padre/tutor recibir la información del Distrito 196? _____

¿Hay otros niños menores de 18 años viviendo en este hogar? (indique niños adicionales en hojas separadas)

apellido	nombre	segundo nombre	masculino/ femenino	fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	parentesco	¿escuela?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____

HOGAR #1 PADRE/TUTOR #1

Nombre _____ Masculino Femenino
 apellido nombre segundo nombre

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Relación del Alumno _____ Correo Electrónico _____

Números de teléfono (escoja un numero de teléfono en donde le llegarán mensajes del Distrito):

Celular _____ Trabajo _____ Otro _____

En que idioma prefiere el padre/tutor recibir la información del Distrito 196? _____

HOGAR #2 PADRE/TUTOR #2

Nombre _____ Masculino Femenino
 apellido nombre segundo nombre

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Relación del Alumno _____ Correo Electrónico _____

Números de teléfono:

Celular _____ Trabajo _____ Otro _____

En que idioma prefiere el padre/tutor recibir la información del Distrito 196? _____

¿Hay otros niños menores de 18 años viviendo en este hogar? (indique niños adicionales en hojas separadas)

apellido	nombre	segundo nombre	masculino/ femenino	fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	parentesco	¿escuela?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____

Firma del Padre/Tutor

mm/dd/aa