

Formulario de registro de estudiante

LEA ATENTAMENTE E IMPRIMA CLARAMENTE : Complete **TODA** la información a continuación, firme y regrese a la oficina principal .
Este formulario debe completarse antes del registro.

Información del estudiante

KPS Preescolar KMS KCS KIS KHS Grado actual: _____ Identificación estatal del estudiante (si se conoce) _____

Nombre legal: _____
Último primero Medio

Nombre legal anterior: _____
(si hay) Último primero Medio

Nombre preferido: _____ Masculino Femenino Otro género
primero Medio Identificación

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
MM/DD/AAAA Ciudad/pueblo Estado/provincia e País

Dirección de casa: _____
Calle (sin apartado de correos) Ciudad Estado Código postal

Dirección de envío: _____
(si es diferente) Calle o apartado de correos Ciudad Estado Código postal

Teléfono celular del estudiante: _____ Correo electrónico del estudiante: _____

Antecedentes raciales y étnicos

Marque **SÍ** o **NO** para **cada** artículo a continuación. **Al menos un elemento dentro de la casilla debe estar marcado Sí**, o se seleccionará uno para usted.

- Indio americano o nativo de Alaska** : una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del norte, América Central o del Sur, y que mantiene afiliación tribal o apego comunitario. Sí No
- Como Ian** : una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el sudeste asiático o la India. subcontinente que incluye, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, el Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam. Sí No
- Negro o afroamericano** : una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África. Sí No
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico** : persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawaii, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico. Sí No
- Blanco** : una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, Oriente Medio o África del Norte. Sí No
- Hola español o latino** : de origen mexicano, puertorriqueño, cubano, centroamericano o sudamericano, o una persona de otro origen cultural español independientemente de la raza. Sí No

Historia de la Educación

¿El estudiante ha estado recibiendo servicios? (marque todo lo que corresponda) IEP / Educación especial Plan 504 Aprendiz de inglés (ELL / LEP)

¿El estudiante ha sido identificado por una escuela como dotado y / o talentoso? (marque todo lo que corresponda) Dotado Talentoso

¿Ha asistido el estudiante a la escuela en los Estados Unidos durante al menos 3 años escolares? Sí No Fecha de inicio: _____

Actualizado 6/19

Página 1 de 4

Página 2

Formulario de registro de estudiante

Solo registro preescolar

Programa preferido: AM (8: 45-11: 30) PM (12: 30-3: 15)

Día completo (7: 00-5: 00) Día escolar (8: 45-3: 15) Día escolar KCS (8: 00-2: 45)

Registro de kindergarten solamente

¿Asistió su hijo al preescolar el año anterior al ingreso al jardín de infantes? Sí No

¿Su hijo recibió cuidado de niños en el año anterior al ingreso al jardín de infantes? Sí No

En caso afirmativo, Día completo Medio día Preescolar KPS Head Start Otro _____

Killingly High School Only

Solicito que el nombre, la dirección y el número de teléfono de mi hijo no se divulguen a las Fuerzas Armadas, reclutadores militares o Escuelas militares

Información del hogar

¿Se ha mudado la familia a través de las fronteras estatales en los últimos 36 meses para que un padre / tutor obtenga Sí No
¿trabajo estacional o temporal en agricultura, lácteos o pesca?

Es un padre o tutor actualmente miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo (Ejército, Armada, Aire Sí No
Fuerza, Cuerpo de Marines y Guardia Costera), o sirviendo en servicio de la Guardia Nacional a tiempo completo?

Proporcione el nombre, el año de nacimiento y la asistencia a la escuela de cualquier hermano en edad escolar de este estudiante:

¿Hay algo sobre su arreglo familiar que deberíamos tener en cuenta? (custodia dividida / conjunta / exclusiva, tutela, acogida, etc.

Documento judicial requerido .) Por favor explique: _____

Proporcionar información de contacto para los padres con custodia y sin custodia y tutores legales, cuidadores después de la escuela y contactos de emergencia. Incluya *al menos otro contacto* además de los padres / tutores.

Enumere los contactos en el orden en que deberían llamarse en una situación de emergencia.

Tutor principal / contacto (se debe contactar primero)

Nombre: _____ Empleador: _____
Último primero

Teléfono Preferido: _____ Celda (¿Acepta enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / Línea fija Trabajo
(Primero en llamar)

Segundo teléfono: _____ Celular (¿Acepta enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo Trabajo

Tercer teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo Trabajo

Email: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia: _____
Calle (sin apartado de correos) Ciudad Estado Código postalDirección de envío: _____
(si es diferente) Calle o apartado de correos Ciudad Estado Código postal Tiene autoridad / responsabilidad legal Contacto de emergencia Recogida en la escuela permitida Recibe correo Vive con días: Todos o marque todos los que correspondan: M Tu W Th F**Página 3**

Formulario de registro de estudiante

Nota: No es necesario proporcionar información de dirección para las personas que sirven solo como contactos de emergencia.

Segundo tutor / contacto (para ser contactado en *segundo lugar*)Nombre: _____ Empleador: _____
Último primeroTeléfono Preferido: _____ Celda (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / Línea fija Trabajo
(Primero en llamar)Segundo teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo TrabajoTercer teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo Trabajo

Email: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia: _____
Calle (sin apartado de correos) Ciudad Estado Código postalDirección de envío: _____
(si es diferente) Calle o apartado de correos Ciudad Estado Código postal Tiene autoridad / responsabilidad legal Contacto de emergencia Recogida en la escuela permitida Recibe correo Vive con días: Todos o marque todos los que correspondan: M Tu W Th F**Información de contacto adicional**Nombre: _____ Empleador: _____
Último primeroTeléfono Preferido: _____ Celda (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / Línea fija Trabajo
(Primero en llamar)Segundo teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo TrabajoTercer teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo Trabajo

Email: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia: _____
Calle (sin apartado de correos) Ciudad Estado Código postalDirección de envío: _____
(si es diferente) Calle o apartado de correos Ciudad Estado Código postal Tiene autoridad / responsabilidad legal Contacto de emergencia Recogida en la escuela permitida Recibe correo Vive con días: Todos o marque todos los que correspondan: M Tu W Th F**Información de contacto adicional**Nombre: _____ Empleador: _____
Último primeroTeléfono Preferido: _____ Celda (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / Línea fija Trabajo
(Primero en llamar)

Segundo teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo Trabajo
 Tercer teléfono: _____ Celular (¿Aceptar enviar un mensaje de texto? Sí) Hogar / teléfono fijo Trabajo

Email: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia: _____
Calle (sin apartado de correos) Ciudad Estado Código postal

Dirección de envío: _____
(si es diferente) Calle o apartado de correos Ciudad Estado Código postal

- Tiene autoridad / responsabilidad legal Contacto de emergencia Recogida en la escuela permitida Recibe correo
 Vive con días: Todos o marque todos los que correspondan: M Tu W Th F

Actualizado 6/19

Página 3 de 4

Página 4

Formulario de registro de estudiante

Autorizaciones

El **Distrito Escolar Público de Killingly** queda autorizado para obtener y / o publicar fotografías, video (s) u otra (s) forma (s) de fotografía o tecnología de video de mi hijo para la escuela relacionada o informativa Propósitos matrimoniales. Todas las fotografías y grabaciones de video se obtendrán durante la aprobación oficial actividades escolares dentro o fuera de la propiedad escolar.

Iniciales del padre / tutor

Le doy a mi hijo _____, permiso para usar computadoras y acceder a Internet en el **Distrito de Escuelas Públicas Killingly**. De conformidad con el Manual del estudiante / padre.

Iniciales del padre / tutor

He revisado o revisaré el Manual del estudiante / padre. Disponible en línea en www.killinglyschools.org luego seleccione la escuela apropiada. Si no tiene acceso a internet en su en casa, marque esta casilla para recibir una copia del Manual del estudiante / padre.

Iniciales del padre / tutor

Goodyear Early Childhood Center Only

Le doy a mi hijo _____ permiso para asistir y participar en cualquier actividad conducido en el vecindario general del Centro Goodyear para la Primera Infancia, que incluye, entre otros, viajes a la oficina de correos local, caminatas por la naturaleza, visitas a otros espacios de construcción, el área del jardín en el patio trasero, etc ... Entiendo que estas "mini" excursiones serán supervisadas, al igual que todas las excursiones extendidas.

Iniciales del padre / tutor

Entiendo y acepto las políticas y procedimientos establecidos en el manual y tengo completamente revisó la política de disciplina del programa.

Iniciales del padre / tutor

Confirmo que la información contenida en este registro es actual y precisa.

Firma del Padre / Tutor

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Fecha

Actualizado 6/19

Página 4 de 4