

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE NUEVO

INFORMACIÓN GENERAL

Escuela de inscripción: Grado de inscripción:

Nombre legal del niño:

Sexo: **Masculino** **Femenino** Fecha de nacimiento del niño:

Padre/Tutor legal 1

Nombre: Relación con el estudiante:

Dirección de correo electrónico: Teléfono celular:

Teléfono particular: Teléfono laboral:

Dirección:

¿El estudiante reside o se queda con este padre/tutor legal? **Sí** **No**

Nombres de todos los demás adultos que residen en la dirección:

Nombres y escuelas de todos los demás niños que residen en la dirección:

Padre/Tutor legal 2

Nombre: Relación con el estudiante:

Dirección de correo electrónico: Teléfono celular:

Teléfono particular: Teléfono laboral:

Dirección:

¿El estudiante reside o se queda con este padre/tutor legal? **Sí** **No**

Nombres de todos los demás adultos que residen en la dirección:

Nombres y escuelas de todos los demás niños que residen en la dirección:

Si el estudiante duerme regularmente o pasa tiempo regular, aparte de las fiestas de pijamas, en cualquier otra dirección que no sea la de los padres/tutores mencionados anteriormente, proporcione la siguiente información para las personas en cuya dirección el estudiante duerme o pasa tiempo:

Nombres:

Relación con el estudiante:

Direcciones:

Direcciones de correo electrónico:

Teléfonos celulares:

Teléfonos particulares:

Nombres de todos los demás adultos que residen en la dirección:

Nombres y escuelas de todos los demás niños que residen en la dirección:

Motivos por los que el estudiante duerme o pasa tiempo en la dirección:

Según sus respuestas, es posible que deba completar formularios adicionales para inscribirse. Si no tiene una residencia fija, regular y adecuada, notifique al Distrito de inmediato para discutir los servicios disponibles.

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

Raza: **Responda tanto la Parte A como la Parte B.** En la Parte A se pregunta sobre el grupo étnico del estudiante, y en la Parte B se pregunta sobre la raza del estudiante. Si se niega a responder a cualquiera de las preguntas, la ley federal requiere que el distrito escolar proporcione la información que falta por identificación del observador.

Parte A: ¿Es este estudiante hispano/latino? (Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de la raza). **Seleccione uno:**

- No, no es hispano/latino
- Sí, es hispano/latino

Parte B: ¿Cuál es la raza del estudiante? **Seleccione una o más:**

- Nativo americano o nativo de Alaska** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur, incluida América Central, y que mantiene afiliación tribal o apego comunitario).

- Asiático** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el sudeste de Asia o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam).
- Negro o afroamericano** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África).
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico).
- Blanco** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, Medio Oriente o África del Norte).

¿Alguna vez se ha inscrito su hijo en el Distrito 205? **Sí** **No**
 (En caso afirmativo, escuelas y años en los que asistió):

COLOCACIÓN DE JARDÍN DE INFANTES ÚNICAMENTE

SI CORRESPONDE indique su preferencia de colocación en el jardín de infantes a continuación. Debe incluir el motivo de una preferencia por la mañana o la tarde. Las necesidades de la escuela, incluido el mantenimiento de clases equilibradas con respecto al tamaño, el género, las necesidades especiales, etc., pueden anular la preferencia de los padres.

Sin preferencia **½ día (mañana)** **½ día (tarde)** **Programa Bilingüe** **Día completo**

Motivo por el que solicita mañana o tarde:

SERVICIOS EDUCATIVOS ESPECIALES/SUPERDOTADOS

¿Tiene su hijo un Plan de Educación Individualizado (IEP) o de la Sección 504? **Sí** **No**
 En caso afirmativo, proporcione el nombre de la última escuela a la que asistió el estudiante:

¿Su hijo participa actualmente en un programa para superdotados o talentosos? **Sí** **No**
 En caso afirmativo, proporcione el nombre de la última escuela a la que asistió el estudiante:

Revisaremos los registros de su hijo para determinar la elegibilidad para educación especial o servicios relacionados o el programa de superdotados D205. Puede ser necesaria una evaluación adicional.

Firma del padre: Fecha:

Para uso de oficina:

Copia del acta de nacimiento certificada. Use para ingresar la siguiente información en PowerSchool: nombre legal, lugar de nacimiento, apellido de soltera de la madre, fecha de nacimiento, sexo.

Documentos de respaldo archivados: documentos de residencia y, si corresponde, formularios de residencia especial, formulario de transferencia de estudiante, formulario de divulgación de información firmado.

Notas:



Encuesta sobre idioma materno

Estimado padre/tutor:

La Ley Federal NCLB-Título III y el Código Escolar de Illinois requieren que cada distrito escolar realice una Encuesta sobre idioma materno a todos los estudiantes que ingresan en las escuelas del distrito por primera vez. Esta información se usa para informar al estado sobre la cantidad de estudiantes cuyas familias hablan un idioma que no sea inglés. También ayuda a identificar la necesidad de brindar servicios de Aprendizaje de Idioma Inglés en las escuelas. Apreciamos su colaboración para ayudarnos a cumplir con este requisito legal importante.

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Escuela _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

País de nacimiento _____ Número de teléfono particular _____

1. ¿En su hogar se habla un idioma que no sea inglés? SÍ NO

Si la respuesta es sí, indique qué idioma: _____

2. ¿Su hijo habla un idioma que no sea inglés? SÍ NO

Nota: Los idiomas extranjeros que el estudiante ha aprendido en la escuela no cuentan.

¿Qué idioma, que no sea inglés, habla su hijo? _____

¿Su hijo puede leer en este idioma? SÍ NO ¿Su hijo puede escribir en este idioma? SÍ NO

****Si ambas respuestas a las preguntas 1 Y 2 son NO, puede detenerse aquí. Si la respuesta a ALGUNA de las preguntas es SÍ, continúe. Si la respuesta a ALGUNA de las preguntas es SÍ, la ley exige que la escuela evalúe el dominio de idioma inglés de su hijo****

3. ¿Qué idioma se habla con mayor frecuencia en su hogar? _____
Sea específico. (Ejemplo: mandarín, no chino)

4. ¿Su hijo...

¿Entiende inglés? SÍ NO ¿Habla inglés? SÍ NO

¿Lee inglés? SÍ NO ¿Escribe en inglés? SÍ NO

5. ¿En qué idioma su hijo habla más frecuentemente con sus padres? _____

6. ¿En qué idioma su hijo habla más frecuentemente con sus amigos? _____

7. ¿Dónde asistió a la escuela el año pasado? _____

8. ¿Su hijo estuvo en un programa bilingüe, ELL/ESL o de idioma dual durante el último año escolar? SÍ NO

9. ¿Su hijo alguna vez estuvo en un programa bilingüe, ELL/ESL o de idioma dual? SÍ NO

Indique qué programa: _____ Bilingüe _____ ELL/ESL _____ Idioma Dual

10. Si usted habla un idioma que no sea inglés, ¿estaría dispuesto a traducir ocasionalmente en la escuela si fuese necesario?
SÍ NO



Autorización para la divulgación/intercambio de información

El Distrito Escolar 205 de la Unidad Comunitaria de Elmhurst, en conformidad con la Ley de Expedientes Escolares de Estudiantes de Illinois (ISSRA) y la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA), divulgará o permitirá el intercambio de ciertos expedientes del estudiante. Esta divulgación de información es válida solo por un año.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre / tutor: _____

Escuela: _____

Número de teléfono de casa: _____

Grado: _____

Por la presente autorizo/autorizamos el intercambio de comunicaciones y la divulgación/intercambio de los siguientes registros relacionados con el estudiante mencionado anteriormente entre agentes y empleados de Elmhurst Community Unit School District 205 y:

Nombre/Cargo: _____

Agencia/Organización: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Se intercambiará/divulgará la siguiente información:

- Todos los registros permanentes (que incluyen, entre otros, información de identificación básica, expediente académico, registros de asistencia, registros de salud y puntajes recibidos en todas las evaluaciones estatales administradas en los grados 9-12, cuando corresponda)
- Todos los registros temporales (incluidos, entre otros, puntajes en evaluaciones estatales, registros de disciplina, información relacionada con la salud, informes de accidentes, resultados de pruebas de aptitud y rendimiento, información de seguimiento del progreso, registros de educación especial y registros de la Sección 504)
- Todos los registros de IEP / educación especial y / o Sección 504
- Otro (especificar): _____

Estas divulgaciones están autorizadas en conformidad con 20 USC Sección 1232g, 105 ILCS 10/1 et seq., y 740 ILCS 110/1 et seq., * y deben realizarse con el propósito de:

Evaluación educacional y/o planificación

Otro (especificar): _____

Entiendo que tengo el derecho a inspeccionar y copiar la información que se divulgará, cuestionar su contenido y limitar mi consentimiento a registros designados o partes de la información contenida en esos registros. También entiendo que mi rechazo a dar mi consentimiento para el intercambio de registros y comunicaciones podría resultar en una planificación educativa incompleta y/o inapropiada para el estudiante. Este consentimiento vence un año después de la fecha indicada a continuación. Sin embargo, entiendo que tengo el derecho a revocar este consentimiento por escrito en cualquier momento.

Firma del padre/ Firma del tutor

Fecha

Firma del testigo (para salud mental / registros de discapacidad del desarrollo)

Fecha

Firma del estudiante (para salud mental/ registros de discapacidad del desarrollo, si el estudiante tiene 12 años o más)

Fecha