

Formulario de Inscripción Oficial de las escuelas de Pontiac



Escuela y año

Grado/ año de graduación:

PADRE

Número de identificación del estudiante (ID):

Fecha de matrícula:

OFICINA

Use letra de molde. Escriba el nombre completo del estudiante *exactamente* como aparece en el certificado de nacimiento

apellido

primer nombre

segundo nombre

sufijo

fecha de nacimiento (mes/día/año)

sexo (F / M)
(femenino / masculino)

Grupo étnico: ¿Es el estudiante hispano/ latino? (elija sólo una opción)

- No, no es hispano/latino
- Sí, hispano/latino (cubano, mexicano, puertorriqueño, de América central o del sur, u otra cultura u origen sin importar su raza)

RAZA: la pregunta anterior fue con respecto al grupo étnico, no la raza. Por favor marque una o más de las opciones listadas debajo para indicar la raza del estudiante (o suya):

- indio americano asiático afro americano
- nativo de Hawái/ otra isla del pacífico blanco

IDIOMA QUE SE HABLA EN LA CASA

En su casa, ¿Hablan un idioma diferente del Inglés?

Sí No

Si su respuesta es sí, por favor escriba el idioma:

IDIOMA PRINCIPAL DEL ESTUDIANTE

El estudiante en su casa, ¿Habla un idioma diferente del Inglés?

Sí No

Si su respuesta es sí, por favor escriba el idioma:

ENLACES LEGALES: Por favor indique si tiene alguna circunstancia especial con respecto a su hijo/a (como por ejemplo de la custodia).

teléfono de la casa con código de área

hogar/celular/trabajo, etc.

no listado solamente mensaje

Comentario de entrada:

Indique el nombre del distrito, el nombre de la escuela y el estado en dónde estaba ubicada la última escuela a la que el estudiante asistió y si el estudiante tiene un IEP activo.

¿Ha asistido su hijo las escuelas de Pontiac? __ Sí

¿Su hijo tiene un IEP activo? __ Sí __ No

¿Tiene usted otros hijos/as matriculados en las escuelas de Pontiac? Si su respuesta es sí, por favor liste sus nombres debajo:

Como padre/tutor, mi firma, asegura que toda la información en este formulario es verdadera y exacta y que mi hijo/a y yo vivimos en la dirección mencionada. Entiendo que si doy información falsa estoy sujeto/a sanción legal por perjurio.

Firma del padre/madre

Fecha

LISTA DE VERIFICACION – SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA

certificado de nacimiento _____
- otra prueba y
declaración jurada: _____

verificación de la custodia : _____
(si procede)

verificación de residencia _____
(determinante / corroborativos tipo)

número de la clase/maestra
o consejero (asesor) : _____

- declaración jurada de que el estudiante vive con un familiar: _____

- declaración jurada de que la familia vive con un amigo o familiar: _____

verificado / matriculado por: _____

registro de vacunas: _____

título del verificador: _____

sin casa: _____

Formulario de inscripción oficial de las escuelas de Pontiac

Información sobre el hogar actual/residencia de estudiantes

OFICINA **PADRE**

número de la casa nombre de la calle indique el número, suite, parcela, PO Box, o apartamento código postal código GEO

ciudad **Correo de preferencia:** Si quiere que el correo le llegue a una dirección diferente a la suya, provea la dirección deseada

afiliación distrito de residencia (no=63030) y código de residencia **Nacimiento como aparece en el certificado de nacimiento:** Escriba la ciudad de nacimiento. **Si no conoce la ciudad – escriba el estado. **Si no conoce el estado – entre el país

ciudadanía año estado (A/F/M/P) fecha de entrada introduce el código grado fecha de registraci3n (misc. tab) FTE if < 1

Restricciones / Publicaci3n: ¿Qué datos pueden ser compartidos / usados por el Distrito?

todos los datos y fotos todos los datos/ no fotos no datos / todas las imágenes de datos no datos/ no fotos

¿Con quién vive el estudiante?

los dos padres sólo la madre sólo el padre
 madre/padrastro tutor padre/s de crianza
 padre/madrastra otros: _____

Dirección del Correo Electrónico del Estudiante

Contactos – Padre/Tutor del estudiante (sólo si vive en la misma casa)

apellido primer nombre nombre del medio y sufijo (jr.sr. III, etc.)

¿Vive con el estudiante? Si mi direcci3n es la misma que la de mi hijo/a. Si no es la misma escribir la direcci3n abajo.
 S/N
 calle número y nombre departamento – casilla – número de la parcela ciudad, estado código postal

código de área teléfono código de área celular código de área teléfono del trabajo

direcci3n de correo electrónico del padre/ tutor relaci3n con el estudiante (padre, padrastro, etc.)

Contactos – Madre/Tutor del estudiante (sólo si vive en la misma casa)

apellido primer nombre nombre del medio y sufijo (jr.sr. III, etc.)

¿Vive con el estudiante? Si mi direcci3n es la misma que la de mi hijo/a. Si no es la misma hay que escribir la direcci3n abajo.
 S/N
 calle número y nombre departamento – casilla – número de la parcela ciudad, estado código postal

código de área teléfono código de área celular código de área teléfono del trabajo

direcci3n de correo electrónico de la madre/tutora relaci3n con el estudiante (madre, madrastra, etc.)

Formulario de inscripción oficial de las escuelas de Pontiac

Padre viviendo en otro lugar:

PADRE **OFICINA**

Complete esta secci3n si la residencia compartida del padre es un hogar que no sea lo misma del estudiante.

apellido primer nombre nombre del medio y sufijo (jr.sr. III, etc.)

calle número y nombre departamento – casilla – número de la parcela ciudad, estado código postal

código de área teléfono código de área celular código de área teléfono del trabajo

padre viviendo en otro lugar/direcci3n del correo electrónico relaci3n con el estudiante (padre, madre, etc.)

Contactos de otros adultos

1
 apellido primer nombre relaci3n con el estudiante (familiar, vecino, etc.)

 calle número y nombre departamento – casilla – número de la parcela ciudad, estado código postal

código de área teléfono código de área celular código de área teléfono del trabajo

2
 apellido primer nombre relaci3n con el estudiante (familiar, vecino, etc.)

 calle número y nombre departamento – casilla – número de la parcela ciudad, estado código postal

código de área teléfono código de área celular código de área teléfono del trabajo

Informaci3n de emergencia: la informaci3n sobre el médico/seguro médico es opcional y sólomente será usada en casos de emergencia.

Informaci3n sobre las alertas de salud (m3dulo de salud)

Lista de condiciones médicas (alergias, problemas de salud, etc.) u otra informaci3n que quiera que los maestros y el personal de la oficina sepan. Cuando esta informaci3n se ingrese estará disponible para los maestros en su computadora en una aplicaci3n segura.

Este es un punto muy importante

Escribiendo esta informaci3n, estoy de acuerdo en compartirla con el personal de la escuela; Iniciales del padre/tutor: _____

primer nombre y apellido del médico (incluya el número de teléfono)

hospital de preferencia (incluya la ciudad donde el hospital está localizado)

seguro de la salud

otro seguro