



### FORMULARIO DE INSCRIPCION DEL DISTRITO ESCOLAR DE HIGHLINE

#### INFORMACION DEMOGRAFICA BASICA DEL ESTUDIANTE:

Grado \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_

Segundo nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mes/día/año) \_\_\_\_\_

Nombre preferido (Nombre completo) \_\_\_\_\_ Sexo  M  F  No-binario

Teléfono \_\_\_\_\_ Casa  Celular  Trabajo  Otro

Dirección \_\_\_\_\_ # de Apto /Unidad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente) \_\_\_\_\_ # de Apto /Unidad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN ESCOLAR PREVIA:

¿Si está inscribiendo a su estudiante para el kínder, él ha asistido a un preescolar o a un programa de cuidado de niños antes de ser inscrito en el kínder?  Sí  No (Si, sí por favor complete la forma de Experiencia de aprendizaje temprano)

Última escuela a la que asistió: (solamente si el estudiante está actualmente inscrito en la escuela)

Distrito escolar: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Por favor marque lo que aplica para la última escuela donde asistió:

Escuela pública fuera del estado  Escuela pública en el estado  Escuela privada en el estado  Enseñanza en casa en el estado

Fechas de asistencia (Fechas de ingreso/salida (mes/día/año): \_\_\_\_\_

Grados a los que asistió: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_ (Calle, ciudad, estado, código postal)

Teléfono de la escuela: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

#### Nombre y lugar de las otras escuelas donde asistió

<u>Nombre</u>	<u>Ciudad, Estado</u>	<u>Grado(s)</u>	<u>Fechas</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Hay algunas acciones disciplinarias pasadas, presentes o pendientes de otras escuelas?  Sí  No

Sí, sí por favor describa \_\_\_\_\_

#### FORMACION EDUCATIVA DEL ESTUDIANTE:

¿Este estudiante ha recibido servicios de Educación Especial?  Sí  No  Solamente lenguaje  Solamente OT/PT

¿Este estudiante tiene un IEP (Programa de educación individualizada)?  Sí  No

¿Este estudiante tiene un Plan 504?  Sí  No

¿Este estudiante tuvo que repetir?  Sí  No Si, sí ¿qué grado? \_\_\_\_\_

¿Su hijo ha recibido ayuda extra en algunas de las siguientes materias?  Lectura  Matemáticas  Otras

#### WHITE

White

#### Eastern European

#### Middle Eastern and North African

- |   |  |                                   |  |  |
|---|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bosnian          | <input type="checkbox"/> Algerian          | <input type="checkbox"/> Copt     | <input type="checkbox"/> Jordanian       | <input type="checkbox"/> Qatari        |
| <input type="checkbox"/> Herzegovinian    | <input type="checkbox"/> Amazigh or Berber | <input type="checkbox"/> Druze    | <input type="checkbox"/> Kurdish Kuwaiti | <input type="checkbox"/> Saudi Arabian |
| <input type="checkbox"/> Polish           | <input type="checkbox"/> Arab or Arabic    | <input type="checkbox"/> Egyptian | <input type="checkbox"/> Lebanese        | <input type="checkbox"/> Syrian        |
| <input type="checkbox"/> Romanian         | <input type="checkbox"/> Assyrian          | <input type="checkbox"/> Emirati  | <input type="checkbox"/> Libyan          | <input type="checkbox"/> Tunisian      |
| <input type="checkbox"/> Russian          | <input type="checkbox"/> Bahraini          | <input type="checkbox"/> Iranian  | <input type="checkbox"/> Moroccan        | <input type="checkbox"/> Yemeni        |
| <input type="checkbox"/> Ukrainian        | <input type="checkbox"/> Bedouin           | <input type="checkbox"/> Iraqi    | <input type="checkbox"/> Omani           |  |
| <input type="checkbox"/> Eastern European | <input type="checkbox"/> Chaldean          | <input type="checkbox"/> Israeli  | <input type="checkbox"/> Palestinian     |  |

Write In: \_\_\_\_\_

Middle Eastern

North African

Write In: \_\_\_\_\_

Write In: \_\_\_\_\_

White

Write In: \_\_\_\_\_

Aunque las recomendaciones de los padres se respetarán lo más posible, entiendo que, en una emergencia, la decisión final que prevalecerá será la de las autoridades escolares. Si la información anterior cambia, notificaré a la escuela por escrito.

Nombre del padre/tutor (escriba): \_\_\_\_\_ Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_

#### STAFF USE ONLY:

SSID: \_\_\_\_\_

**McKinney-Vento Sección de vivienda:** Su hijo puede ser elegible para servicios adicionales de educación, a través de Title X. *part C, Federal McKinney-Vento Assistance Act.* La elegibilidad se determinará cuando termine este cuestionario.

**En la actualidad, ¿dónde se están quedando usted y su familia? Marque uno**

**Sección A**

**Alquila/es dueño de su casa o apartamento (Si alquila/es dueño de su casa, por favor salte la sección B.)**

**Sección B**

- Temporalmente con otra familia porque no podemos pagar o encontrar una vivienda económica
- Con un adulto que no es el padre o tutor, o solo sin un adulto
- En un hotel/motel
- En un vehículo de cualquier clase, RV, parque o camping sin agua corriente/electricidad/edificio abandonado o que no cumple los requisitos de habitabilidad
- En un refugio de emergencia/en una casa de transición

**HOGAR DE CRIANZA:**

¿Está este estudiante en un hogar de crianza?  Sí  No

**Información de los hermanos:** *Por favor incluya las edades de todos los hermanos*

Nombre	Parentesco	Fecha de nacimiento	Sexo	Escuela (si aplica)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**INFORMACION DE PADRES/TUTORES:**

**Custodia:**

- Ambos  Solo la  Solo el
- Custodia en  Tutor  Tía
- común
- Abuelo  Abuela  Tío
- Hermano  Solo  Otro

**El estudiante vive con:**

- Ambos  Solo la  Solo el
- Tutor  Tía  Tío
- Abuelo  Abuela  Hermano
- Solo  Otro  Padre de
- crianza

Servicios a niños, jóvenes y familia

**Restricciones de custodia (si aplica)**  Sí  No

¿Documentos legales en archivos de la escuela?  Sí  No

¿Quién puede tomar decisiones sobre la escuela/el niño? (marque lo que aplica)  padre/tutor 1  padre/tutor 2  otro

**PADRE/TUTOR**

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ Contacto de emergencia  Sí  No

Dirección (si diferente a la del estudiante): \_\_\_\_\_ # de Apto. /Unidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

¿Qué idioma habla el padre? \_\_\_\_\_ ¿Necesita intérprete?  Sí  No

Teléfono \_\_\_\_\_  Casa  Celular  Trabajo  Otro

Teléfono secundario \_\_\_\_\_  Casa  Celular  Trabajo  Otro

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**BLACK or AFRICAN**

**AMERICAN**

- Black/ African
- American
- African American
- African Canadian

**Caribe**

- Anguila
- Antigua
- Barbados
- San Bartolomé
- Islas Vírgenes
- Isla Caimán
- Cubano Dominicano
- Dominicano (República Dominicana)
- Antillas
- Granada
- Isla Guadalupe (French)
- Haitiano
- Jaiquirino
- Martinica
- Montserrat
- puertorriqueño
- Otro caribeño:**

**Escriba aquí:** \_\_\_\_\_

**Black**

**Write In:** \_\_\_\_\_

**Central African**

- Angolan
- Cameroonian
- Central African (Central African Republic)
- Chadian
- Congolese (Republic of the Congo)
- Congolese (Democratic Republic of the Congo)
- Equatorial Guinean
- Gabononese
- São Toméan
- Principe
- Central African**

**South African**

- Botswanan
- Mosotho (Lesotho)
- Namibian
- South African
- Swazi
- South African**

**Write In:** \_\_\_\_\_

**East African**

- Burundian
- Comoran
- Djiboutian
- Eritrean
- Ethiopian
- Kenyan
- Malagasy (Madagascar)
- Malawian
- Mauritian (Mauritius)
- Mahoran (Mayotte)
- Mazambican
- Reunionese
- Rwandan
- Seychellois/ Seychelloise
- Somali
- South Sudanese
- Sudanese
- Ugandan
- Tanzanian (United Republic of Tanzania)
- Zambian
- Zimbabwean
- East African**

**Write In:** \_\_\_\_\_

**Latino Americano**

- Argentino
- Beliceño
- Boliviano
- Brasileño
- Chileno
- Colombiano
- Costarricense
- Ecuatoriano
- Salvadoreño
- Isla Falkland
- Guinesa
- Francesa
- Guatemalteco
- Guyanés
- Hondureño
- Mexicano
- Nicaragüense
- Panameño
- Paraguayo
- Peruano
- Norte y sur de Georgia
- Isla Sandwich
- Surinamés
- Uruguayo
- Venezolano
- Otro Latino Americano**

**Americano**

**Escriba aquí:** \_\_\_\_\_

**West African**

- Beninese
- Bissau-Guinean
- Burkinabé (Burkina Faso)
- Cabo Verdean
- Ivorian (Cote d'Ivoire)
- Gambian
- Ghanaian
- Liberian
- Malian
- Mauritanian
- Nigerien (Niger)
- Nigerian (Nigeria)
- Saint Helenian
- Senegalese
- Sierra Leonean
- Togolese
- West African**

**Write In:** \_\_\_\_\_

**AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE Washington State Tribes**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chinook Tribe   | <input type="checkbox"/> Quileute Tribe of the Quileute                                       |
| <input type="checkbox"/> Confederated Tribes and Bands of the Yakama Nation    | <input type="checkbox"/> Quinault Indian Nation   |
| <input type="checkbox"/> Confederated Tribes of the Chehalis Reservation       | <input type="checkbox"/> Samish Indian Nation   |
| <input type="checkbox"/> Confederated Tribes of the Colville Reservation       | <input type="checkbox"/> Sauk-Suiattle Indian Tribe of Washington                             |
| <input type="checkbox"/> Cowlitz Indian Tribe                                  | <input type="checkbox"/> Shoalwater Bay Indian Tribe of the Shoalwater Bay Indian Reservation |
| <input type="checkbox"/> Duwamish Tribe  | <input type="checkbox"/> Skokomish Indian Tribe   |
| <input type="checkbox"/> Hoh Indian Tribe                                      | <input type="checkbox"/> Snohomish Tribe  |
| <input type="checkbox"/> Jamestown S'Klallam Tribe                             | <input type="checkbox"/> Snoqualmie Indian Tribe  |
| <input type="checkbox"/> Kalispel Indian Community of the Kalispel Reservation | <input type="checkbox"/> Snoqualmoo Tribe   |
| <input type="checkbox"/> Kikiallus Indian Nation                               | <input type="checkbox"/> Spokane Tribe of the Spokane Reservation                             |
| <input type="checkbox"/> Lower Elwha Tribal Community                          | <input type="checkbox"/> Squaxin Island Tribe of the Squaxin Island Reservation               |
| <input type="checkbox"/> Lummi Tribe of the Lummi Reservation                  | <input type="checkbox"/> Steilacoom Tribe   |
| <input type="checkbox"/> Makah Indian Tribe of the Makah Indian Reservation    | <input type="checkbox"/> Stillaguamish Tribe of Indians of Washington                         |
| <input type="checkbox"/> Marietta Band of the Nooksack Tribe                   | <input type="checkbox"/> Suquamish Indian Tribe of the Port Madison Reservation               |
| <input type="checkbox"/> Muckleshoot Indian Tribe                              | <input type="checkbox"/> Swinomish Indian Tribal Community                                    |
| <input type="checkbox"/> Nisqually Indian Tribe                                | <input type="checkbox"/> Tulalip Tribes of Washington   |
| <input type="checkbox"/> Nooksack Indian Tribe of Washington                   | <input type="checkbox"/> Alaska Native Write In: _____  |
| <input type="checkbox"/> Port Gamble S'Klallam Tribe                           | <input type="checkbox"/> American Indian Write In: _____                                      |
| <input type="checkbox"/> Puyallup Tribe of the Puyallup Reservation            |   |

**SEGUNDO PADRE/TUTOR**

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_ Contacto de emergencia  Sí  No  
 Dirección (*si diferente a la del estudiante*): \_\_\_\_\_ # de Apto. /Unidad: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 ¿Qué idioma habla el padre? \_\_\_\_\_ ¿Necesita intérprete?  Sí  No  
 Teléfono \_\_\_\_\_  Casa  Celular  Trabajo  Otro  
 Teléfono secundario \_\_\_\_\_  Casa  Celular  Trabajo  Otro  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Familias de militares E.E.U.U.**

Por favor marque todo lo que aplica y tome en consideración todos los padres/tutores, incluyendo aquellos que no viven con el estudiante.

<input type="checkbox"/> Un padre/tutor en servicio activo	<input type="checkbox"/> Un padre/tutor en la Guardia Nacional	<input type="checkbox"/> Ninguno/Retirado
<input type="checkbox"/> Un padre/tutor en las reservas	<input type="checkbox"/> Más de un padre/tutor en cualquiera de las divisiones de las fuerzas armadas	<input type="checkbox"/> Prefiero no indicar

**Contactos de emergencia:** Si no me pueden localizar en caso de emergencia, pueden contactar a:

**Contacto de emergencia 1:** Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
 ¿Necesita intérprete?  Sí  No ¿Qué idioma? \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ (Calle, Ciudad, Estado, Código postal) # Apto./ Unidad \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono secundario \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia 2:** Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
 ¿Necesita intérprete?  Sí  No ¿Qué idioma? \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ (Calle, Ciudad, Estado, Código postal) # Apto./ Unidad \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono secundario \_\_\_\_\_

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN EL HOGAR REQUERIDA POR EL ESTADO:**

*Este formulario no debe usarse para identificar el estatus migratorio del estudiante.*

- ¿Por favor indique en qué idioma(s) desea recibir comunicación escrita de la escuela?  
\_\_\_\_\_
- ¿Qué idioma aprendió su hijo **primero**? \_\_\_\_\_
- ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia? \_\_\_\_\_
- ¿Qué idioma(s) habla su familia con más frecuencia en **casa**? \_\_\_\_\_
- ¿Ha recibido su hijo apoyo de Aprendices del idioma inglés (ELL) en otra escuela?  **Sí**  **No**  **No sé**
- ¿En qué **país** nació su hijo? \_\_\_\_\_
- ¿Ha recibido su hijo educación formal K-12 grado fuera de los Estados Unidos?  **Sí**  **No**  
*Sí, sí, ¿Por cuantos meses? (1 año escolar = 10 meses): \_\_\_\_\_ Idioma de instrucción: \_\_\_\_\_*
- ¿Cuándo asistió su hijo por primera vez a la escuela en los Estados Unidos (K-12) (mes/día/año)?  
\_\_\_\_\_

**AFILIACION TRIBAL NATIVO AMERICANO/NATIVO DE ALASKA:**

- Los abuelos o padres biológicos del estudiante tienen afiliación tribal (afiliación tribal significa que el estudiante está inscrito o es elegible para ser inscrito en una tribu federal o estatal reconocida en los Estados Unidos de América *solamente*)  **Sí**  **No**
- ¿Está su estudiante inscrito o es elegible para inscribirse en una tribu federalmente reconocida en los EE. UU? (esto significa, con algunas excepciones limitadas, descendiente tribal del estudiante no va más allá de los abuelos biológicos.)  **Sí**  **No**  
Sí, sí, ¿qué tribu? \_\_\_\_\_ ¿Número de inscripción tribal? \_\_\_\_\_
- ¿Tiene su estudiante identificación de First Nation (Nativo de Canadá) o indígena de una comunidad tribal en Centroamérica o Sudamérica?  **Sí**  **No**  
¿Sí, sí qué First Nation Reserve o comunidad tribal? \_\_\_\_\_
- ¿Ha participado su estudiante en un Programa de educación indígena nativa/Título VI en otro distrito?  
 **Sí**  **No** Si, sí, qué grado? \_\_\_\_\_

**RAZA Y ORIGEN ETNICO EN EL ESTADO DE WASHINGTON:**

*Bajo las leyes estatales y federales aplicables, Highline está obligado de recopilar información sobre la raza y origen étnico de cada estudiante, Si no se identifica con ninguna, la escuela se pondrá en contacto con usted para recopilar esta información. Estas categorías de raza y origen étnico son proporcionadas por el Estado de Washington.*

**Primera parte: Marque todo lo que aplica.**

**HISPANO O LATINO ¿Es su hijo hispano o de origen latino?**  sí  no

- Argentino  Chileno  Cubano  Guyanés  Mestizo  Paraguayo  Español  
 Boliviano  Colombiano  Dominicano  Hondureño  Nativo  Peruano  Surinamés  
 Brasileño  Costarricense  Ecuatoriano  Jamaiquino  Nicaragüense  Puertorriqueño  Uruguayo  
 Chicano (Mexicano Americano)  Guatemalteco  Mexicano  Panameño  Salvadoreño  
 Venezolano

**Otro Hispano o Latino Escriba aquí:** \_\_\_\_\_

**Segunda parte: ¿De qué raza(s) usted considera a su hijo?**

Puede marcar la que corresponda o usar escriba aquí si su opción no está en la lista. Más opciones de otras razas es las siguientes páginas.

**ASIAN**

- Asian Indian  Malaysian  
 Bangladeshi  Mien  
 Bhutanese  Mongolian  
 Burmese/ Myanmar  Nepali  
 Cambodian/ Khmer  Okinawan  
 Cham  Pakistani  
 Chinese  Punjabi  
 Filipino  Singaporean  
 Hmong  Sri Lankan  
 Indonesian  Taiwanese  
 Japanese  Thai  
 Korean  Tibetan  
 Lao  Vietnamese  
 **Asian**

**Write In:** \_\_\_\_\_

**NATIVE HAWAIIAN OR PACIFIC ISLANDER**

- Carolinian  Palauan  
 Chamorro  Papuan  
 Chuukese  Pohnesian  
 Fijian  Samoan  
 Kiribati/ Gilbertese  Solomon Islander  
 Kosraean  Tahitian  
 Marshallese  Tokelauan  
 Native Hawaiian  Tongan  
 Ni-Vanuatu  Tuvaluan  
 **Pacific Islander**  Yapese

**Write In:** \_\_\_\_\_

