



Información de Inscripción de Escuelas públicas del Condado de St. Mary

SOLO PARA USO ADMINISTRATIVO						
Condado	# ID del estudiante:	Identidad Estatal:	Código de ingreso	Fecha de ingreso	Escuela	Fecha de inscripción
18						

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE							
Nombre (primero, segundo, apellido):					FDN:		
Número de teléfono principal:				Idioma en casa:			
Género: masculino femenino no binario			Fecha en que ingresó por primera vez a la escuela en EE. UU.:		SSN:		
Escuela:						Grado:	
Lugar de nacimiento:		Ciudad:		Estado:		País:	
Residencia Legal del Estudiante: Calle #		Nombre de la calle				Apto #	
Ciudad		Estado			Código Postal		
¿Reside su estudiante en propiedad federal?			Sí	No	Nombre del vecindario:		
Dirección postal si es distinta a la anterior (Apdo. Postal):							
Raza (Marque todas las que correspondan):		Nativo Americano o Nativo de Alaska			Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico		
		Asiática			Blanca		
		Negro/afroamericano			Etnia: Hispana/ Latina Sí No		

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR			
¿Ha asistido alguna vez el estudiante a una escuela pública en el condado de St Mary?		Sí	No
En caso afirmativo, ¿qué escuela?			
¿Ha asistido el estudiante a otra escuela durante este año escolar?		Sí	No
En caso afirmativo, por favor proporcione la información de la escuela a continuación (PS 100 DEBE estar completo)			
Escuela Pública	Escuela Particular	Verifique si la última escuela a la que asistió estaba fuera de los EE. UU.	
Nombre de la escuela:			
Domicilio:		Ciudad, Estado, Código Postal:	
# de teléfono:		# de fax/correo electrónico:	
¿Se proporcionaban servicios de educación especial?		Sí	No
¿Tiene su estudiante un IEP/Plan de Educación Especial activo?		Sí	No
¿Se proporcionaban servicios de Sección 504?		Sí	No
¿Tiene su estudiante un plan 504 activo?		Sí	No
¿Se ha retenido al estudiante alguna vez?		Sí	No
		¿En qué grado se retuvo el estudiante?	
Fecha de retiro:		Último grado que asistió	

PADRE (S)/ TUTOR LEGAL(S) QUE VIVEN CON EL ESTUDIANTE

Nombre completo del padre/tutor legal:		Parentesco al estudiante:	
Empleador:			
Domicilio del empleador:		Calle #	Nombre de la calle
Edificio #	Ciudad	Estado	Código Postal
¿Está actualmente empleado como civil en propiedad federal (incluyendo teletrabajo): Sí No			
Teléfono del trabajo:	Celular:	Correo electrónico:	
Nombre completo del padre/tutor legal:		Parentesco al estudiante:	
Empleador:			
Domicilio del empleador:		Calle #	Nombre de la calle
Edificio #	Ciudad	Estado	Código Postal
¿Está actualmente empleado como civil en propiedad federal (incluyendo teletrabajo): Sí No			
Teléfono del trabajo:	Celular:	Correo electrónico:	

PADRE(S) SIN CUSTODIA

¿Hay alguna restricción de custodia? Sí No (En caso afirmativo, <u>DEBE</u> proporcionar documentación legal)			
Si hay un padre sin custodia (que debe recibir información), por favor proporcione lo siguiente:			
Nombre completo del padre sin custodia:		Parentesco al estudiante:	
Domicilio: Calle #		Nombre de la calle	
Edificio/Apto.#	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono de casa:		Teléfono celular:	
Teléfono del trabajo:		Correo electrónico:	

INFORMACIÓN DE EXCLUSIÓN PATERNAL

Las Divulgaciones/Exclusiones de los Padres son la oportunidad anual de los padres/tutores para «excluirse» de ciertas divulgaciones de información. La información que consta actualmente en los expedientes se considera vigente hasta que se presente un nuevo formulario a la escuela.

Exclusión de información del directorio

La Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA) y la norma estatal permiten que St Mary's County Public Schools (SMCPS) pueda revelar la "información del directorio" designada sin el consentimiento escrito de los padres a menos que usted haya notificado a SMCPS de lo contrario. Según lo definido por FERPA, la información del directorio es información de identificación personal que generalmente no se consideraría dañina o una invasión de la privacidad si fuera divulgada. SMCPS designa la siguiente información del estudiante como información del directorio: Nombre y apellido del estudiante, nivel de grado, la escuela más reciente que asistió.

¿Tiene SMCPS permiso para revelar alguna de la siguiente información de directorio para su estudiante?

Domicilio del estudiante:	Sí	No
Nombre del estudiante:	Sí	No
Teléfono del estudiante:	Sí	No

Teléfono de casa:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
-------------------	-------------------	---------------------

GUARDERÍA /CUIDADO INFANTIL (corresponde sólo a estudiantes de primaria)	
Nombre de la guardería/proveedor de cuidado infantil:	
Dirección postal de la guardería/proveedor de cuidado infantil:	
Teléfono:	Correo electrónico:

TRANSPORTE EN AUTOBÚS: Compruebe el transporte por la mañana y por la tarde.	
<i>DÍAS DE SALIDA TEMPRANA: SMCPs tiene varios días de salida temprana de 2 horas incorporados en el calendario del sistema escolar regular, así como la necesidad ocasional de alterar los horarios escolares debido a las inclemencias del clima. No podemos llamar a los padres en días de salida temprana de emergencia. Por favor, planifique según lo previsto.</i>	
Transporte en autobús a la escuela desde la residencia legal en la mañana	Entrega de los padres en la mañana
Transporte en autobús desde la escuela hasta la residencia legal en la tarde	Recogida de padres en la tarde
Transporte en autobús a la escuela desde el domicilio del proveedor de cuidado infantil	Otro: Formulario de transporte adjunto (debe ser aprobado por DOT)
Transporte en autobús desde la escuela al domicilio del proveedor de cuidado infantil	

OTROS NIÑOS EN EL HOGAR: Todos los niños en el hogar, incluidos los que no están en la escuela.		
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	A QUE ESCUELA ASISTEN

INFORMACIÓN MÉDICA			
¿Seguro médico? Sí	No	Médico de cabecera:	Teléfono:
Fecha del último examen físico:	¿Inmunizaciones completadas?	Sí	No
Medicamentos en la escuela:	Sí	No	(EN CASO AFIRMATIVO, SE DEBE COMPLETAR UN PS 109 PARA LOS MEDICAMENTOS)
Por favor complete PS 124 - Información de Salud del Estudiante			

CERTIFICACIÓN

He recibido, revisado, leído y entendido las políticas y procedimientos de orientación como se indica en el Manual del estudiante de las Escuelas Públicas del Condado de St Mary/Código de Conducta. Certifico que soy el padre o tutor legal de este estudiante y afirmo que la información presentada en este formulario y en cualquier archivo adjunto es precisa, completa y verídica y fiel a mi mejor saber y entender, entiendo que la falsificación de cualquier información presentada será causa de la denegación de inscripción.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL: _____

FECHA: _____