



# Turlock Unified School District 2023-2024 Student Enrollment Card

School: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

## STUDENT INFORMATION

Student Legal Last Name		Student Legal First Name		Student Legal Middle Name		Suffix (Jr., Sr., etc.)	
Grade Level	Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other	Preferred Name, if different than legal name:		Primary Phone Number			
Birth Date	Birth City, State, Country*			Date Student Entered US, if not at birth*			

## RESIDENCE INFORMATION

Home Address:		Mailing Address (only if different from home address):					
City:	State: CA	Zip:	City:	State: CA	Zip:		

In compliance with Education Code and Federal and State reporting requirements, please complete the following information. Your assistance is appreciated.

**Housing:**  
 Is housing permanent?  Yes  No **If no, contact Student Services (209) 667-0632 option 3**

**Ethnicity Question:** Is your student Hispanic or Latino? (choose only one):  
 No, not Hispanic or Latino  Yes, Hispanic or Latino (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rico, South or Central America, or other Spanish culture, regardless of race.)

The above part of the question is about ethnicity, not race. No matter what you selected above, please continue to answer the following by marking one or more boxes to indicate what you consider your student's race to be.

**Race Question:** What is your student's race? (choose one or more):

American Indian or Alaskan Native  Asian Indian  Cambodian  Chinese  Filipino  Guamanian  Hmong  Japanese  Korean  Laotian  
 Other Asian  Native Hawaiian  Other Pacific Islander  Samoan  Tahitian  Vietnamese  
 Black or African American (A person having origins in any of the black racial groups of Africa.)  
 White (A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East, or North Africa.)  Prefer not to disclose

## PARENT / GUARDIAN / CAREGIVER INFORMATION

PARENT / GUARDIAN 1	Last Name	First Name	Parent/Guardian Email Address	Active Military - if yes, branch
	Address (only if different from student)		Primary Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work	Alternate Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work
	<b>Primary Contact #1</b> <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Stepfather <input type="checkbox"/> Foster Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Stepmother <input type="checkbox"/> Foster Mother <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Caregiver <input type="checkbox"/> Student lives with		<b>Employer:</b> <b>Additional information:</b> <input type="checkbox"/> Has legal custody <input type="checkbox"/> Educational rights <input type="checkbox"/> Contact allowed <input type="checkbox"/> Mail/email allowed <input type="checkbox"/> Parent portal access - TUSD Family Link	<b>Parent/Guardian Education Level:</b> <input type="checkbox"/> High School Graduate (HS diploma/GED) <input type="checkbox"/> Not HS Graduate <input type="checkbox"/> Some college/university (includes AA degree) <input type="checkbox"/> College graduate (BA/BS degree) <input type="checkbox"/> Graduate school/Post graduate (Masters or post BA/BS)

PARENT / GUARDIAN 2	Last Name	First Name	Parent/Guardian Email Address	Active Military - if yes, branch
	Address (only if different from student)		Primary Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work	Alternate Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work
	<b>Primary Contact #2</b> <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Stepfather <input type="checkbox"/> Foster Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Stepmother <input type="checkbox"/> Foster Mother <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Caregiver <input type="checkbox"/> Student lives with		<b>Employer:</b> <b>Additional information:</b> <input type="checkbox"/> Has legal custody <input type="checkbox"/> Educational rights <input type="checkbox"/> Contact allowed <input type="checkbox"/> Mail/email allowed <input type="checkbox"/> Parent portal access - TUSD Family Link	<b>Parent/Guardian Education Level:</b> <input type="checkbox"/> High School Graduate (HS diploma/GED) <input type="checkbox"/> Not HS Graduate <input type="checkbox"/> Some college/university (includes AA degree) <input type="checkbox"/> College graduate (BA/BS degree) <input type="checkbox"/> Graduate school/Post graduate (Masters or post BA/BS)

## CONTACT INFORMATION

### EMERGENCY & NON-EMERGENCY STUDENT RELEASE AUTHORIZATION

Student safety is important to TUSD. This form will be used by the school staff when students are released to go home in both emergency and non-emergency situations. In order to ensure that students are released to only those who the parent/guardian has approved, the person picking up the student will be required to show proof of ID prior to release. In a major emergency, the school district may retain students at school for their safety. (See BP/AR 5141 & 5142) - ***In the event of an emergency that requires medical treatment and/or hospitalization, it is understood that the school will call 911 and make every attempt to contact the parent, guardian or caregiver's phone number listed on this card. If the parent, guardian or caregiver is unable to be reached, the contacts below will be called.***

Name:	Relationship:	Home Phone:	Mobile Phone:
Name:	Relationship:	Home Phone:	Mobile Phone:
Name:	Relationship:	Home Phone:	Mobile Phone:
Daycare Provider Name/Address:		Phone: (     )	

## SIBLING INFORMATION

Sibling Name	School	Grade	Birthdate	<b>Legal Court Orders</b> - Please indicate if there are any active legal court orders on file:
				<input type="checkbox"/> Custody Order      Date: _____ <input type="checkbox"/> Guardianship Order      Date: _____ <input type="checkbox"/> Restraining Order      Date: _____ <input type="checkbox"/> Other, please explain: _____ _____

## HOME LANGUAGE INFORMATION

California Education Code 52164.1 requires schools to determine the language(s) spoken at home by each student and the date they first enrolled in school in the United States. This information is essential to provide meaningful instruction for all students. Please respond to each of the four questions listed below as accurately as possible. If an error is made completing this section, you may request a correction before your student's English proficiency is assessed.

1. What language did your student learn when he/she first began to talk?	<b>Correspondence Language:</b>  Which language do you prefer to receive mailings, email, or telephone notifications?  <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish
2. Which language does your student use most frequently at home?	
3. Which language do you use most frequently to speak to the student?	
4. Which language is spoken most often by the adults in the home?	

Date student first enrolled in US school:	Date student first enrolled in California school:
Last date student was enrolled:	Name/Address of last school of attendance:
<b>Has student ever attended Turlock Unified School District school previously? Please indicate the school and year(s) attended:</b> _____	

## PROGRAM PARTICIPATION

Please check any programs in which the student was previously placed, please provide a copy of your child's most recent IEP (Individualized Education Plan) if available:

- Special Education, (check all that apply):  
  Speech services  
  Resource services  
  Adaptive P.E. services  
  Autism Special Day Class  
   
  Mild/Moderate Special Day Class  
  Moderate/Severe Special Day Class  
  Emotional Disturbed Day Class  
 504 Accommodation Plan  
  Other, please specify: \_\_\_\_\_

### REGISTRATION CERTIFICATION

I certify that I, \_\_\_\_\_, am the parent/guardian signing this registration card and that all of the information is complete and accurate. Additional documentation may still be required prior to placement. I authorize disclosure of educational records without prior consent to officials of another school district in which a student seeks or intends to enroll. **Warning:** If false or misleading residency information is given, your student may be withdrawn from the current school of attendance and transferred to his/her school or district of residence.

Signature of Parent/Guardian	Date	Printed Name of Parent/Guardian	Date
------------------------------	------	---------------------------------	------



# Tarjeta de inscripción de estudiante del Distrito Escolar Unificado de Turlock 2023-2024

Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido del Estudiante (Nombre Legal)		Primer Nombre		Segundo Nombre		Sufijo (Jr., Sr., etc.)	
Nivel de grado	Genero	<input type="checkbox"/> Masculino	Nombre Preferido, si es diferente al nombre legal:		Número de Teléfono Principal		
	<input type="checkbox"/> Femenina	<input type="checkbox"/> Otra					
Fecha de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento, País de Nacimiento, Estado de Nacimiento			Fecha en que el estudiante se matriculó por primera vez en una escuela de los Estados Unidos:			

## INFORMACIÓN DE RESIDENCIA

Dirección de casa:				Dirección postal (solo si es diferente de la dirección de casa):			
Ciudad:		Estado: CA Código postal:		Ciudad:		Estado: CA Código postal:	

De conformidad con el Código de Educación y los requisitos de informes federales y estatales, complete la siguiente información.

**Residencia:**  
 Su residencia es permanente?  Si  No **Si no, Comuníquese con Servicios de Estudiantes al (209) 667-0632 opción #3**

**Origen Étnico:** ¿Es su niño/a hispano o latino? (Escoja solamente uno)  No es hispano/latino  Si, es hispano/latino (Una persona de origen cubano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano o otra cultura hispana, sin tener en cuenta la raza.)

La pregunta arriba es acerca etnicidad y no de raza. No importa la opción que haya escogido arriba. Favor de continuar contestando lo siguiente marcando uno o más de las cajas para indicar lo que usted considera ser la raza de su niño/a.

**Raza:** ¿Cuál es la raza de su niño/a? (Escoja uno o más):  
 Nativo Indígena Americano o de Alaska  Indio Asiático  Camboya  China  Filipino  Guameño  Hawaiano  Japonés  Hmong  Coreano  
 Laosiano  Otro Asiático  Otro Isleño  Samoano  Tahitiano  Vietnamita  
 Negro o Afro-Americano (Una persona teniendo orígenes en cualquier de los grupos raciales negros de África.)  
 Blanco (Una persona teniendo orígenes en cualquier de la personas originales de Europa, el Oriente Medio o África del Norte.)  
 Preferir no revelar

## INFORMACIÓN DEL PADRE / TUTOR / CUIDADOR

<b>PADRE OR GUARDIÁN 1</b>	Apellido	Primer Nombre	dirección de correo electrónico del padre o tutor	Militar active: en caso afirmativo, rama
	Dirección (si es diferente del estudiante)	Teléfono primario: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo		Teléfono alternativo: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo
	<b>Contacto Primario #1</b> <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Padre adoptivo <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Madre adoptivo <input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Cuidadora <input type="checkbox"/> Estudiante vive con	<b>Empleador:</b> <b>Información Adicional:</b> Tiene custodia legal <input type="checkbox"/> Derechos educativos <input type="checkbox"/> Contact permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo electrónico permitido <input type="checkbox"/> Acceso al portal principal - TUSD Family Link	<b>Nivel educativo del Padre / Tutor</b> <input type="checkbox"/> Graduó la secundaria con diploma o GED <input type="checkbox"/> No graduó la secundaria <input type="checkbox"/> Cualquier colegio o universidad (incluye título de AA) <input type="checkbox"/> Graduó de la Universidad (título de BA o BS) <input type="checkbox"/> Estudios de postgrado/formación de posgraduación (grado de maestría o título posuniversitario)	
<b>PADRE OR GUARDIÁN 2</b>	Apellido	Nombre de pila	dirección de correo electrónico del padre o tutor	Militar active: en caso afirmativo, rama
	Dirección (si es diferente del estudiante)	Teléfono primario: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo		Teléfono alternativo: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo
	<b>Contacto Primario #2</b> <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Padre adoptivo <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Madre adoptivo <input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Cuidadora <input type="checkbox"/> Estudiante vive con	<b>Empleador:</b> <b>Información Adicional:</b> Tiene custodia legal <input type="checkbox"/> Derechos educativos <input type="checkbox"/> Contact permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo electrónico permitido <input type="checkbox"/> Acceso al portal principal - TUSD Family Link	<b>Nivel educativo del Padre / Tutor</b> <input type="checkbox"/> Graduó la secundaria con diploma o GED <input type="checkbox"/> No graduó la secundaria <input type="checkbox"/> Cualquier colegio o universidad (incluye título de AA) <input type="checkbox"/> Graduó de la Universidad (título de BA o BS) <input type="checkbox"/> Estudios de postgrado/formación de posgraduación (grado de maestría o título posuniversitario)	

## INFORMACIÓN DE CONTACTO

### AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN ESTUDIANTIL DE EMERGENCIA Y NO EMERGENCIA

La seguridad de los estudiantes es importante para nosotros. Favor de llenar este formulario completamente y firme donde se indique. Este formulario será utilizado por el personal de la escuela cuando el estudiante sea liberado para ir a su casa, tanto en situaciones de emergencia como en situaciones que no sean de emergencia. Con el fin de garantizar que los estudiantes sean entregados solo a aquellos que el padre / tutor haya aprobado, se requiere que la persona que recoja al alumno presente una prueba de identificación antes de la liberación. En una emergencia mayor, el distrito escolar puede retener a los estudiantes en la escuela por su seguridad. (Ver BP / AR 5141, 5142) En caso de una emergencia que requiera tratamiento médico y / u hospitalización, se entiende que la escuela llamará al 911 y hará todo lo posible para comunicarse con el número de teléfono del padre / tutor / cuidador que figura en esta tarjeta. Si el padre / tutor / cuidador no puede ser contactado, se llamará a los siguientes contactos. En caso de que no pueda comunicarse conmigo en caso de emergencia o cuando lo solicite la liberación de un estudiante durante el día escolar, está autorizado para contactar y, de ser necesario, liberar a mi estudiante a cualquiera de los siguientes:

Nombre:	Relación:	Teléfono:	Teléfono celular:
Nombre:	Relación:	Teléfono:	Teléfono celular:
Nombre:	Relación:	Teléfono:	Teléfono celular:
Nombre del proveedor de guardería:		Teléfono:	

## INFORMACIÓN PARA HERMANOS

Nombre de hermano	Escuela	Grado	Fecha de Nacimiento	Órdenes judiciales - índice si hay alguna orden judicial activa en el archivo:
				<input type="checkbox"/> Orden de custodia    fecha: _____ <input type="checkbox"/> Orden de tutela      fecha: _____ <input type="checkbox"/> Orden de restricción    fecha: _____ <input type="checkbox"/> Otro, favor de explicar: _____

## ENCUESTA DE IDIOMA EN EL HOGAR

El Código de Educación de California contiene requisitos legales que guían a las escuelas a dar un examen de competencia en inglés a los estudiantes. El proceso comienza con determinar el idioma o idiomas que se hablan en el hogar de cada estudiante. Las respuestas a esta encuesta del idioma ayudarán al personal de la escuela saber si el estudiante debe tomar el examen. Esta información es esencial para que la escuela pueda proveer programas y servicios adecuados a los estudiantes. Por favor, responda a todas las preguntas. Si contestó con error a las preguntas de esta encuesta de idioma, Ud. puede solicitar corrección de su respuesta antes de que la proficiencia de su estudiante sea evaluada.

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar?	<b>Lenguaje de la correspondencia:</b>  ¿En Qué idioma prefiere recibir correspondencia o notificaciones telefónicas en:  <input type="checkbox"/> En inglés <input type="checkbox"/> En español
2. ¿Qué idioma habla su hijo en casa con más frecuencia?	
3. ¿Qué idioma utilizan ustedes (los padres o tutores) con más frecuencia cuando hablan con su hijo?	
4. ¿Qué idioma se habla con más frecuencia entre los adultos en el hogar (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto)?	

**Fecha en que el estudiante se matriculó por primera vez en una escuela en California:**  
 Última fecha de inscripción: \_\_\_\_\_ Nombre y dirección de la última escuela de asistencia: \_\_\_\_\_

¿Ha asistido una escuela del Distrito de Turlock?

## PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMAS

Favor de revisar cualquier programa en que su estudiante fue colocado anteriormente, por favor proporcione una copia del IEP (Plan de Educación Individualizado) más reciente de su estudiante si está disponible:

- Educación especial, (marque todas las que correspondan):   
  Servicios de Habla y Lenguaje   
  Servicios de Recurso   
  Educación física adaptativa   
  Autismo  
 Clase especial diurna   
  Clase diurna especial leve/moderada   
  Clase especial diurna moderada/grave   
  Clase diurna perturbada emocionalmente  
 Plan de 504   
  Otro, por favor especifica: \_\_\_\_\_

### CERTIFICACIÓN DE REGISTRO

Certifico que yo, \_\_\_\_\_, soy el padre / tutor que firma esta tarjeta de registro y que toda la información está completa y es exacta. Es posible que se requiera documentación adicional antes de la colocación. Autorizo la divulgación de registros educativos sin consentimiento previo a los funcionarios de otro distrito escolar en el que un alumno busque o intente inscribirse. **ADVERTENCIA:** Si se proporciona información de residencia falsa o engañosa, entonces su estudiante puede ser retirado de la escuela corriente de asistencia y transferido a su escuela / distrito de residencia.

Firma del padre / tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_