



Distrito Escolar Unificado de Folsom Cordova

Información de Preinscripción para la Secundaria 23-24

Por favor marque el grado para el año escolar de inscripción: 6 7 8 9 10 11 12

*** Encierre en un círculo cualquier apoyo que reciba su hijo: Plan 504 IEP/Educación especial GATE/dotado Habla ***

Nombre legal del estudiante: _____
Apellido *Primer nombre* *Segundo nombre*

Género legal: M/F/No binario: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección del hogar del estudiante: _____
Calle *Ciudad* *Código postal*

Lugar de Nacimiento: _____
Ciudad/Estado/Provincia

Nombre del padre I/tutor: _____ Teléfono celular: () _____

Dirección de correo electrónico del padre I/tutor: _____

Nombre del padre II/tutor: _____ Teléfono celular: () _____

Dirección de correo electrónico del padre II/tutor: _____

¿Con quién reside el estudiante? _____ ¿Hay documentos de custodia en el archivo? Sí No

La última escuela a la que el estudiante asistió: _____
Nombre *Dirección* *Número de teléfono de la escuela*

Verificación de la edad definida por el código de educación:

- Certificado de nacimiento
- Certificado de Bautismo debidamente atestiguado
- Pasaporte
- Declaración jurada del padre, tutor o custodio del menor

Verificación de residencia según lo define el código de educación:

- Declaración de servicio de utilidad
- Documento emitido por el gobierno
- Licencia de conducir
- Identificación con foto no emitida por el gobierno
- Registro de votantes
- Impuesto a la propiedad
- Talón de pago
- Correspondencia de una agencia gubernamental
- Declaración jurada de residencia (para ser firmada en persona en la oficina de la escuela de la zona de residencia)

For Office Use Only:

Received Date: _____

Student ID: _____

Snap Code: _____

Immunizations: _____

Verified by: _____

De acuerdo con la Política 5117 del Distrito Escolar Unificado de Folsom Cordova, por la presente declaro que resido con mi estudiante en la dirección que se muestra arriba. *Falsificar esta dirección resultará en la cancelación inmediata de la inscripción de mi estudiante. Mi firma a continuación verifica que toda la información de este formulario es verdadera bajo pena de perjurio.*

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____