



Escuelas del Condado de Greene

SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA DEL DISTRICTO

Censo estudiantil Forma de registrado de 2021-2022

*** POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE ***

Date of Enrollment: _____ Start Date: _____
 School: _____ Grade: _____ Room: _____
 Teacher/Counselor: _____ Track/Team: _____
 Session: AM PM Permit Code _____ Bus# _____
 GSID #: _____

Student Information

Nombre legal de Certificado de Nacimiento _____ Apodo: _____
 Apellido Nombre de pila Segundo nombre
 Grado: _____ Género: M F Número de seguro social / tarjeta verde: _____
 Nacimiento: Fecha: _____ País: _____ Fecha de ingreso a la escuela de EE. UU. _____
 MM / DD / AAAA
 Dirección física: _____
 Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Ethnicity

S N - ¿Eres Hispano / Latino?
Por favor marque todos que apliquen. - *Persona de "origen español" -cubana, mexicana, puertorriqueña, sur o centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de la raza.*

- Amerindio o nativo de Alaska - *Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur (incluidos centroamérica), que mantiene una afiliación tribal o un vínculo comunitario.*

- Asiático - *Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el sudeste asiático o el Subcontinente indio que incluye, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.*

- Negro o afroamericano (no de origen hispano) - *Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de los grupos raciales negros de África.*

- Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico - *Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái o las islas del Pacífico.*

- Blanco - *Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio o el Norte. de África.*

Previous School

¿Ha asistido el estudiante a otra escuela del Distrito escolar del Condado de Greene? S N
 En caso afirmativo, escuela _____ Grado(s) _____ Años escolar(es) _____
 Última escuela a la que asistió fuera del distrito escolar del condado de Greene:
 Escuela _____ Ciudad _____ Estado _____ Grado _____ Año escolar _____

¿Está su hijo ahora bajo una orden de expulsión de cualquier otro distrito escolar? S N
 ¿Está su hijo ahora bajo consideración para expulsión? S N
 ¿Su hijo participa ahora en el sistema de justicia juvenil? S N

ESL

¿Habla el estudiante un idioma diferente del inglés o además del inglés? S N
 ¿Cual(es) idioma(s) habla / entiende el estudiante? _____
 ¿Los padres / tutores del estudiante utilizan con regularidad otro idioma que no sea el inglés? S N
 ¿Qué idioma habla principalmente el padre / tutor en el hogar? _____

Special Services

¿Tiene ahora el estudiante un Plan de educación individual o servicios especiales? S N
 ¿Ha recibido su hijo en previo exámenes, evaluaciones o servicios en cualquier de las áreas que siguen?

<input type="checkbox"/> Dificultades de aprendizaje	<input type="checkbox"/> Asesoramiento	<input type="checkbox"/> Dotado y talentoso
<input type="checkbox"/> Habla / Lenguaje	<input type="checkbox"/> Psicológico	<input type="checkbox"/> Lectura de recuperación (Título 1)
<input type="checkbox"/> Terapia física	<input type="checkbox"/> Dificultades de comportamiento	<input type="checkbox"/> Servicios de 504
<input type="checkbox"/> Terapia ocupacional	<input type="checkbox"/> Escuchando	<input type="checkbox"/> IPA
	<input type="checkbox"/> Discapacidad visual	<input type="checkbox"/> Otro _____

★ Firma de padre/tutor : _____

Fecha: _____



Información del hogar Forma de registrado de 2021-2022

*** POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE. ***

Student's Name: _____
Last First Middle

School: _____ Grade: _____

Teacher/Counselor: _____ Room #: _____

GSID #: _____

Household Info.

Dirección física: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono del hogar: (_____) ¿No incluido en listado? S N

¿Este número es un teléfono fijo o un celular? Teléfono fijo Celular Otro: _____

Parent and Guardian Information

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____
Apellido Nombre de pila Segundo nombre

Dirección física: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección postal: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____
(Si es diferente de arriba)

Teléfono: Casa: (de fijo) (_____) Celular: (_____) Trabajo: (_____)

Buscapersonas: (_____) Correo electrónico: _____ Empleador: _____

El estudiante vive en esta dirección con este padre / tutor: S N Medio tiempo

** Tutor legal: S N **Padrastró: S N Custodia total: S N Custodia compartida: S N

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____
Apellido Nombre de pila Segundo nombre

Dirección física: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección postal: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____
(si es diferente de arriba)

Teléfono: Casa: (de fijo) (_____) Celular: (_____) Trabajo: (_____)

Buscapersonas: (_____) Correo electrónico: _____ Empleador: _____

El estudiante vive en esta dirección con este padre / tutor: S N Medio tiempo

** Tutor legal: S N **Padrastró: S N Custodia total: S N Custodia compartida: S N

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____
Apellido Nombre de pila Segundo nombre

Dirección física: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección postal: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código postal: _____
(Si es diferente de arriba)

Teléfono: Casa: (de fijo) (_____) Celular: (_____) Trabajo: (_____)

Buscapersonas: (_____) Correo electrónico: _____ Empleador: _____

El estudiante vive en esta dirección con este padre / tutor: S N Medio tiempo

**Tutor legal: S N **Padrastró: S N Custodia total: S N Custodia compartida: S N

Nota: Cuando un estudiante no vive con ambos padres; se debe archivar información adicional para que la escuela pueda determinar quién es responsable del estudiante. Si hay documentos legales aplicables, como documentos de custodia, se debe proporcionar una copia a la escuela.

Nota: *** Padratros no se consideran representantes legales, a menos que tengan la custodia legal papeleo que debe ser proporcionada a la escuela.

Other Children

Otros hijos, menores de 18 años, en el hogar - Nombres TIENEN QUE ser del certificado del nacimiento.

Nombre de pila	Segundo nombre	Apellido	Nacimiento	Género	Relación con estudiante	Escuela que asiste	Condado



Firma de padre/tutor: _____

Fecha: _____



Escuelas del Condado de Greene

SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA DEL DISTRICTO

Información de Transportación y Emergencia Forma de registrado de 2021-2022

* POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE * * *

Student's Name: _____
 Last First Middle
 School: _____ Grade: _____
 Teacher/Counselor: _____ Room #: _____
 GSID #: _____

Transportation

¿Cómo llegará su hijo a la escuela? Bus (número de Bus): (# _____) Coche (por: _____) Caminar

¿Cómo volverá su hijo a casa? Bus (número de Bus): (# _____) Coche (por: _____) Caminar

Enumere a las personas que **tienen permiso para recoger** a su hijo de la escuela (que no sean los padres o tutores)

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Teléfono: _____

Enumere a las personas que **NO PUEDEN** recoger a su hijo: _____



Firma de padre/tutor: _____ Fecha: _____

NNota: * Si hay documentos legales aplicables, como documentos de custodia, se debe proporcionar una copia a la escuela.

* Además, los padrastros no se consideran tutores legales a menos que tengan la documentación de tutela legal que se debe proporcionar a la escuela.

Un padre o tutor siempre será el primer punto de contacto en caso de una emergencia. Sin embargo, si no se puede localizar a un padre o tutor, ¿con quién podemos comunicarnos?

***** Por favor proporcione al menos un (1) contacto de emergencia local con el que podamos comunicarnos si no se puede localizar al padre / tutor.**

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Información adicional: _____

Teléfonos: Casa (línea fija) : _____ celular : (_____) bajo : (_____)

¿Esta persona tiene su permiso para recoger a su hijo de la escuela? S N

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Información adicional: _____

Teléfonos: Casa (línea fija) : _____ celular : _____ bajo : (_____)

¿Esta persona tiene su permiso para recoger a su hijo de la escuela? S N

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Información adicional: _____

Teléfonos: Casa (línea fija) : _____ Celular : _____ Trabajo : _____

¿Esta persona tiene su permiso para recoger a su hijo de la escuela? S N

Autorizó, con mi firma a bajo, que si el padre / tutor o cualquiera de las personas de contacto de emergencia anteriores no pueden ser contactados, el personal escolar está autorizado a usar su mejor juicio en una situación de emergencia. El distrito escolar no tiene seguro médico ni dental para los estudiantes. Se entiende que todos los costos relacionados con el tratamiento de emergencia serán responsabilidad de los padres. Siempre que el tratamiento médico que se considere necesario esté de acuerdo con los estándares de práctica médica generalmente aceptados, no impongo prohibiciones específicas con respecto al tratamiento.



Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Emergency Contact Information (Other than Parent/Guardian)

