



Escuela del distrito de Sumter

Inscripción del estudiante y formulario de inscripción

INFORMACION DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

Escuela:		Fecha:				
Apellido:		Primer nombre:		Segundo Nombre		Sufijo:
Dirección residencial actual:			Numero de apartamento:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
¿Esta ubicación está en la Base de la Fuerza Aérea Shaw o en una propiedad Federal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Aprobado por: <input type="checkbox"/> Inscripción regular <input type="checkbox"/> Dentro del distrito <input type="checkbox"/> Fuera de la zona <input type="checkbox"/> Fuera del distrito <input type="checkbox"/> Transporte especial				
Grado:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento (si no en Los Estados Unidos):	
¿Es el estudiante hispano o latino? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Verifique la categoría de raza que corresponda (abajo):			Numero de teléfono:	
<input type="checkbox"/> Indio Americano	<input type="checkbox"/> Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Negro o Afro-Americano	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Nativo hawaiano u otra isla del pacífico	<input type="checkbox"/> Múltiple/Otros
¿Está el estudiante inscrito en alguno de los siguientes programas o tiene uno de los siguientes planes?	Dotado/Talento <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Programa de Inglés para Hablantes de Otros Idiomas (MLP) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Programa de apoyo al estudiante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Programa de educación individualizado (IEP) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Programa de Habla <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Plan 504 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Alguno de los padres o tutores sirven en algún servicio militar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Favor indicar en cuál de las competencias el padre o guardián sirve: <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Reserva <input type="checkbox"/> Servicio Activo			¿Está desplegado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

INFORMACION DEL PADRE O TUTOR

¿Con quién vive el estudiante y cuál es la relación? Por favor, explique:							
<input type="checkbox"/> Ambos padres	<input type="checkbox"/> Solo el padre	<input type="checkbox"/> Padre y madre	<input type="checkbox"/> Solo la madre	<input type="checkbox"/> Madre y padrastro	<input type="checkbox"/> Abuelos	<input type="checkbox"/> Parientes adoptivos	<input type="checkbox"/> Tutores Legales
Nombre de padre o tutor:		Dirección (si es diferente a la del estudiante):		Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Ocupación:	Dirección del trabajo:		Teléfono residencial:	Teléfono del trabajo:	Teléfono celular:		
Correo electrónico (Padre o Tutor):							
Nombre de la madre o tutora:		Dirección (si es diferente a la del estudiante):		Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Ocupación:	Dirección del trabajo:		Teléfono residencial:	Teléfono del trabajo:	Teléfono celular:		
Correo electrónico (madre o tutor):							

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Estas personas, con la presentación de una identificación con foto, estarán autorizadas para recoger a su estudiante en una situación de emergencia.			
Nombre:	Relación:	Teléfono residencial:	Número de celular:
Nombre:	Relación:	Teléfono residencial:	Número de celular:
Nombre:	Relación:	Teléfono residencial:	Número de celular:



Escuela del distrito de Sumter

Inscripción del estudiante y formulario de inscripción

INFORMACIÓN DEL HERMANO

Apellido:	Primer nombre:	Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
¿Está el estudiante matriculado en el Distrito Escolar Sumter? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Nombre de la escuela en la que el estudiante está matriculado actualmente:	Grado:
Apellido:	Primer nombre:	Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
¿Está el estudiante matriculado en el Distrito Escolar Sumter? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Nombre de la escuela en la que el estudiante está matriculado actualmente:	Grado:

INFORMACIÓN MEDICA

¿Tiene el alumno alguna discapacidad física? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es así, favor mencionar:		Tu hijo sufre alguna alergia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es así, favor mencionar:	
Indique cualquier problema de salud que pertenezca a este estudiante:		Lista de medicamentos	
Asma	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Presión arterial alta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Trastorno de déficit atenciona	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Problemas de riñón	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Trastorno de coagulación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Musculo u hueso (Escoliosis)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Diabetes	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Anemia falciforme	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Epilepsia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Problemas de la vista	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Problemas auditivos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Otros	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

PROBLEMAS DE INSCRIPCIÓN ANTERIOR

Solo experiencia preescolar:	<input type="checkbox"/> Programa de PK	<input type="checkbox"/> Preescolar privado	<input type="checkbox"/> Escuela privada
	<input type="checkbox"/> Escuela infantil	<input type="checkbox"/> Niñera en su casa	<input type="checkbox"/> Casa
¿Alguna vez el estudiante ha repetido algún grado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Ha asistido anteriormente el estudiante a una escuela del distrito Sumter? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Mencione la escuela donde asistió, si no ha sido del Distrito de Sumter:	Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
			Número Telefónico:
¿A qué grado espera el estudiante que la escuela le asigne? <input type="checkbox"/> Pre-K <input type="checkbox"/> Kg <input type="checkbox"/> 1 st <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/> 6 th <input type="checkbox"/> 7 th <input type="checkbox"/> 8 th <input type="checkbox"/> 9 th <input type="checkbox"/> 10 th <input type="checkbox"/> 11 th <input type="checkbox"/> 12 th			
¿Cuantos unidades de la escuela secundaria ha obtenido el estudiante?			
¿Esta el estudiante actualmente suspendido o esperando ser expulsado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿El estudiante ha sido expulsado de alguna escuela? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo, ¿cuál es el motivo de la suspensión actual o la expulsión pendiente?		En caso afirmativo, ¿cuál fue el motivo de la expulsión?	
¿Se ha retirado al estudiante de una escuela en lugar de la expulsión? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Alguna vez recibió el estudiante servicios domiciliarios (no médicos domiciliarios) por razones disciplinarias? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si su espuesta es Si, por favor explicar:	
¿El antiguo distrito escolar y/o la escuela permitirían a este estudiante regresar si él o ella deseara? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Marque cualquiera de las siguiente escuelas a las que el estudiante ha asistido:

Charter Rivers <input type="checkbox"/>	Evaluation and Testing (ET) Center <input type="checkbox"/>	Earl Morris <input type="checkbox"/>
Hall Institute <input type="checkbox"/>	Marine Institute <input type="checkbox"/>	R & E <input type="checkbox"/>
Wil Lou Gray <input type="checkbox"/>	Willow Lane <input type="checkbox"/>	Alternative School <input type="checkbox"/>



Escuela del distrito de Sumter

Inscripción del estudiante y formulario de inscripción

TUTELA LEGAL

Si el estudiante NO vive co su madre o padre, favor completar esta sección:

Nombre del tutor or Padre custodio:

Relación con el estudiante:

Estatus: Guardian Legal

Si No

Custodia Legal

Si No

Documentos legales que respaldan la Tutela:

Si No

Verificado por:

SE REQUIERE LA FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Soy un ciudadano residente del Distrito Escolar de Sumter, o un empleado con un niño o varios hijos en el Distrito Escolar de Sumter, o tengo permiso fuera del distrito para que mi hijo o hijos asistan a una escuela o varias escuelas en el Distrito Escolar de Sumter. La información proporcionada en esta solicitud es verdadera seúgun mi leal saber y entender. Entiendo que la omisión intencional o el error de cualquier información en este formulario pueden resultar en el retirada de este estudiante del Distrito Escolar Sumter u otras acciones apropiadas según lo determine la administración.

Firma del padre o tutor legal:

Firma del padre o tutor legal:

Fecha:

Fecha:

Comentarios adicionales:

LA PÁGINA SIGUIENTE PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE



Encuesta de matriculación: Sección I

Sección I: Esta parte de la Encuesta de Matrícula (ES) debe ser completada por *todos los* estudiantes cuando se matriculan por primera vez en las escuelas públicas de Carolina del Sur en la inscripción de cada año.

La información recopilada en el ES es estrictamente para fines educativos y del programa. Una agencia educativa local (LEA) debe cumplir con las directrices de la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA). De acuerdo con la ley federal, todos los niños, independientemente de su condición de ciudadanía o residencia, tienen derecho a la igualdad de acceso a la educación pública gratuita.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

La fecha de hoy: _____

Derecho a los servicios de traducción e interpretación

Todas las familias tienen derecho a recibir información sobre la educación de sus alumnos en un idioma que comprendan. El distrito **debe** proporcionar un intérprete y documentos traducidos, de forma gratuita cuando sea necesario.

¿En qué idioma(s) prefiere su familia comunicarse con la escuela?

Comunicación oral Lengua(s): _____

Comunicación escrita Lengua(s): _____

Título I, Parte C: Educación de los niños y jóvenes migratorios

La Educación de Niños/Jóvenes Migratorios (MEP) está autorizada por el Título I, Parte C de la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA), enmendada por la Ley Cada Estudiante Triunfa (ESSA) de 2015. El MEP ofrece diversos servicios educativos a las familias que trabajan en la agricultura y a sus hijos de entre 0 y 21 años. Este programa es **gratuito** para todas las familias que reúnen los requisitos y puede incluir tutoría, elegibilidad para almuerzos gratuitos, programas de verano, actividades de participación de los padres y remisiones a otros servicios según sea necesario.

En los últimos tres (3) años, ¿alguien de su familia se ha mudado de otro distrito escolar, estado, ciudad o país? Sí No

En los últimos seis (6) años, ¿ha trabajado alguien de su familia en alguna de las siguientes ocupaciones? Esto incluye el trabajo relacionado con la tala, la plantación/cultivo de madera, la cosecha, la planta de procesamiento de alimentos (como las aves de corral, el cerdo, la carne de vacuno o las hortalizas), los almacenes de empaquetado (frutas y verduras), las granjas lecheras u otros trabajos agrícolas generales no enumerados. Sí No



McKinney-Vento

Esta encuesta cumple con la Ley McKinney-Vento, U.S.C. 42 11431 *et seq.* Sus respuestas ayudarán a determinar si el estudiante cumple con los requisitos de elegibilidad para los servicios **gratuitos** y los derechos educativos previstos en la Ley McKinney-Vento, incluyendo la inscripción inmediata en la escuela, incluso si carece de los documentos requeridos. Según la opción de residencia seleccionada, esta encuesta se presentará al enlace McKinney-Vento del distrito para determinar la elegibilidad.

¿Qué es lo que mejor describe el lugar donde vive ahora?

- Casa unifamiliar/apartamento/remolque
- Viviendas de transición
- Vivir con otras personas debido a la pérdida de la vivienda o a las dificultades económicas
- Desplazamiento de un lugar a otro/surfing de sofá
- Coche, parque o lugar similar
- Motel
- Terreno de acampada

- En una residencia con instalaciones inadecuadas (sin agua, sin calefacción, sin electricidad, sin cañerías, hacinada, infestada, etc.)
- Campo agrícola
- Refugio
- Desplazados por una catástrofe natural (huracán, inundación, etc.)
- Desastre: _____
- Desplazados debido a COVID-19
- Otros: _____



Encuesta de matriculación: Sección II

Nombre: _____

Sección II: Esta parte de la Encuesta de Inscripción debe ser completada por *todos los* estudiantes al momento de inscribirse por primera vez en las escuelas públicas de Carolina del Sur y no se completa anualmente en la inscripción.

Título III, Parte A: Programa de Aprendizaje Multilingüe (MLP) y Niños y Jóvenes Inmigrantes

El programa MLP cumple con el Título III, Parte A de la ESEA, enmendado por la ESSA. El programa MLP ofrece diversos servicios educativos a los estudiantes multilingües (ML) y a los niños y jóvenes inmigrantes que pueden hablar idiomas distintos del inglés. Este programa es **gratuito** para todos los estudiantes que reúnen los requisitos y proporciona apoyo para la adquisición del idioma.

Encuesta sobre la lengua materna (HLS)

Los distritos escolares y las escuelas subvencionadas están obligados a determinar el idioma(s) que se habla en el hogar de cada estudiante para identificar sus necesidades lingüísticas específicas. El propósito de la HLS es determinar el idioma primario o del hogar del estudiante y se da a todos los estudiantes una vez en la inscripción inicial en un distrito escolar público o escuela subvencionada de Carolina del Sur y debe permanecer en el registro permanente del estudiante.

La información sobre el idioma del estudiante ayuda a identificar a los estudiantes que pueden recibir apoyo **gratuito** para desarrollar las habilidades lingüísticas en inglés necesarias para el éxito. Las pruebas de dominio del idioma inglés (ELP) pueden ser necesarias para determinar si el estudiante es elegible para recibir apoyos lingüísticos si se registra un idioma distinto al inglés en cualquiera de las tres preguntas del HLS. Si el estudiante califica, tendrá derecho a los servicios como ML y será evaluado anualmente para determinar su dominio del idioma inglés.

Las familias deben comprender plenamente el propósito y la intención del programa HLS y MLP. Si tiene alguna pregunta, puede ponerse en contacto con el Coordinador del Título III/MLP **de su distrito antes de completar la HLS.**

1. ¿Cuál es la(s) lengua(s) que el **estudiante** adquirió por primera vez? _____
2. ¿Qué idioma(s) habla más a menudo el **estudiante**? _____
3. **¿Cuál es la** lengua o lenguas principales utilizadas en el hogar, independientemente de la lengua(s) que habla el estudiante? _____

Educación previa

De acuerdo con el *caso Plyler v. Doe*, este formulario no indaga sobre el estatus migratorio del estudiante o de su familia. El propósito de este formulario es recoger información sobre la educación previa de su estudiante y sus conocimientos y habilidades preexistentes.

¿Ha recibido el **alumno** apoyo para el desarrollo de la lengua inglesa en un centro educativo anterior? Sí No No sé

¿En qué país nació el **estudiante**? _____

Si ha nacido fuera de los Estados Unidos, el Distrito de Columbia o el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, ¿cuándo asistió el **estudiante** por primera vez a una escuela en los Estados Unidos?

Mes Día Año

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____

Su firma certifica que ha leído la información del Título III, Parte A, y que la ha completado según su leal saber y entender.