

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

Nombre (LEGAL) del estudiante: _____
Apellidos 1er Nombre 2do. Nombre

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____ Grado: _____

HISTORIAL DE EDUCACIÓN

¿El estudiante ha asistido anteriormente a las Escuelas Públicas de South St. Paul?

☐ No ☐ Si _____
Nombre de la escuela y fechas de asistencia

_____ Preferred School for new enrollment

¿El estudiante ha asistido a otro distrito? ☐ No

☐ Si _____
Nombre del distrito y nombre de la escuela más reciente

_____ Ciudad, Estado, País

¿El estudiante recibe actualmente algún servicio especial?

☐ Servicios de Intervención ☐ Plan 504 ☐ Talentosos

☐ Educación Especial ☐ Estudiante de inglés

¿El estudiante actualmente está suspendido o expulsado de otra escuela?

☐ No ☐ Si: _____

Breve explicación por qué

INFORMACIÓN DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE

Hogar Principal

Parent/Legal Guardian 1

Nombre: _____
Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección: _____ Apt #: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Idioma preferido: _____

Militar/Veterano ☐ No ☐ Si, rama: _____ Fecha de Inicio: _____

Status Militar:

☐ Activo ☐ Desplegado- Activo ☐ No desplegado ☐ Destituido ☐ Inactivo ☐ Lesionado ☐ Retirad ☐ Estudiante Militar Solo Identificador ☐ En transición

Padre/Tutor Legal 2

☐ Compruebe si es la misma dirección que la anterior. Si no, complete la dirección.

Nombre: _____
Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección: _____ Apt #: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Idioma preferido: _____

Militar/Veterano ☐ No ☐ Si, rama: _____ Fecha de Inicio: _____

Status Militar:

☐ Activo ☐ Desplegado- Activo ☐ No desplegado ☐ Destituido ☐ Inactivo ☐ Lesionado ☐ Retirad ☐ Estudiante Militar Solo Identificador ☐ En transición

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Enumere TODOS los demás niños que viven en la dirección principal

LEGAL Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Sexo (H/M)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Escuela y grado (si está inscrito)	Su relación con el estudiante

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Por favor enumere todos los contactos de emergencia que le gustaría asociar con su(s) estudiante(s). Ellos serán las únicas personas a las que se les permitirá recoger a su(s) estudiante(s) de la escuela. Se pueden agregar contactos adicionales durante el año escolar comunicándose con su sitio escolar.

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación con el estudiante: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación con el estudiante: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación con el estudiante: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación con el estudiante: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Por favor indique cualquier condición médica que tenga el estudiante

Proporcione información sobre el proveedor de atención médica primaria de su hijo en caso de que necesitemos comunicarnos con él

Proveedor de atención primaria: _____ Teléfono: _____

VIVIENDA

Un estudiante que vive en una vivienda compartida, temporal o irregular o en espacios que normalmente no se utilizan para dormir puede considerarse sin hogar y calificar para beneficios educativos y de otro tipo según la Ley McKinney-Vento. ¿Es este el caso de este estudiante?

☐ Sí, este estudiante no tiene hogar

☐ No, este estudiante sí tiene hogar

Si seleccionó "sí", el enlace del distrito para personas sin hogar se comunicará con usted para brindarle información adicional sobre sus derechos, beneficios y otros recursos.

A student is categorized as participating in Foster Care if a child welfare agency has placed the child in a foster care family home, foster home of relative, group home, emergency shelter, residential facility, or pre-adoptive home. Is this the care for this student?

☐ Sí, este estudiante está en cuidado de crianza

☐ No, este estudiante no está en cuidado de crianza

Si seleccionó "sí", el enlace del distrito para personas sin hogar se comunicará con usted para brindarle información adicional sobre sus derechos, beneficios y otros recursos.

INSCRIPCIÓN TRIBAL

Las Escuelas Públicas de South St. Paul pueden ser elegibles para recibir subvenciones de la Oficina de Educación Indígena para ayudar a financiar nuestros Programas Educativos Indígenas.

Si responde "Sí" a continuación, le pediremos que complete el Formulario de certificación de elegibilidad para estudiantes indios (Formulario 506). Si bien no es necesario que envíe este formulario, no podemos contar a su hijo elegible para recibir financiación a menos que usted lo haga. Este formulario se conserva con nuestro Programa de Educación Indígena y es confidencial. Sólo debe completarse una vez por estudiante.

¿Tiene este estudiante una inscripción activa en una tribu de los Estados Unidos?

☐ Sí, este estudiante tiene una inscripción activa en una tribu de los Estados Unidos

☐ No, este estudiante no tiene una inscripción activa en una tribu de los Estados Unidos

Si seleccionó "sí", el Enlace Cultural Indígena Americano se comunicará con usted para brindarle información adicional sobre sus derechos, beneficios y otros recursos.

ENCUESTA DE EQUIDAD DIGITAL ESTUDIANTIL

Esta encuesta recopila información sobre el acceso de los estudiantes a Internet y a los dispositivos electrónicos utilizados para las tareas escolares en el hogar del estudiante. SSPPS puede usar esta información para identificar a los estudiantes que podrían beneficiarse de apoyos adicionales para asegurarse de que puedan acceder a oportunidades de aprendizaje fuera del aula o del edificio escolar. Es importante que recopilemos información precisa de cada estudiante para que cada estudiante y familia tenga el equipo, la ayuda y el apoyo necesarios.

La información que proporcione en esta encuesta será recopilada por el sistema de informes de datos del Departamento de Educación de Minnesota (MDE). El MDE puede proporcionar datos resumidos a nivel estatal o escolar, sin información personal de identificación, al Gobernador, legisladores, personal de la agencia y socios externos que hayan establecido acuerdos y protocolos para compartir datos. Las Escuelas Públicas de South St. Paul no compartirá su información personal e identificable proporcionada en esta encuesta con otros sin su consentimiento.

Acceso a dispositivos digitales

¿A qué tipo de dispositivo electrónico tiene acceso este estudiante?

Fecha de la encuesta: _____

☐ Escritorio/portátil ☐ Tableta ☐ Chromebook ☐ Teléfono inteligente ☐ Ninguno ☐ Otro

¿Quién proporcionó el dispositivo de este estudiante?

☐ Personal ☐ Escuela ☐ Otro

¿Este dispositivo es compartido?

☐ Compartido ☐ No compartido ☐ No lo se

Acceso a Internet:

¿Puede este estudiante acceder a Internet desde su dispositivo en casa?

☐ Sí ☐ No- No Disponible ☐ No- No Asequible ☐ No-Otro

¿Qué tipo de servicio de Internet tiene en casa?

☐ Banda ancha residencial ☐ Celular ☐ Punto de acceso proporcionado por la escuela ☐ Acceso telefónico ☐ Satelital ☐ Desconocido ☐ Otro

¿Este estudiante puede transmitir un video en su dispositivo sin pausas?

Si es otro, ¿de qué

☐ Sí- Sin Problemas ☐ Sí- Pero no consistente ☐ No

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

Esta información es verdadera y correcta para mi leal saber y entender

Firma: _____ Fecha: _____
Padre/tutor legal

La información solicitada en este formulario se utilizará para fines del distrito escolar y para cumplir con los requisitos de informes estatales. De acuerdo con la "Ley de Privacidad de Datos de Minnesota", la información del directorio (nombre, dirección, número de teléfono, sexo, fecha de nacimiento) puede divulgarse y hacerse pública.

Rev 11/2024