



Formulario de notificación de inscripción de estudiantes de escuelas semiautónomas

Para el año escolar: _____

Advertencia: Un/a niño/a inscripto/a en otra escuela pública, o en una escuela no pública o privada no puede, al mismo tiempo, inscribirse en una escuela semiautónoma.

Nombre de la escuela semiautónoma: _____

Dirección: _____

Persona de contacto de la escuela semiautónoma: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Información del/de la estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Dirección del hogar: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Condado: _____ Teléfono: _____

Dirección postal (si es diferente de la dirección del hogar): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Información sobre el distrito escolar de residencia y la escuela anterior

Distrito escolar de residencia: _____

Información de la escuela anterior (que no sea preescolar):

Escuela pública Escuela semiautónoma Escolarización en el hogar Escuela no pública/privada

Estudiante no inscripto/a en la escuela anterior a la inscripción en la escuela semiautónoma debido a:

Ingreso al kindergarten Abandono de la reinscripción Otro: _____

Nombre de la escuela anterior: _____

Dirección de la escuela anterior: _____

Grado anterior: _____ Fecha de baja de la escuela anterior: _____

¿Su hijo/a se encontraba recibiendo servicios de educación especial basados en un IEP? Sí No

En caso afirmativo, ¿tiene los registros de educación especial (IEP) del/de la niño/a? Sí No

Información sobre los padres/tutor

El/La niño/a vive con: Ambos padres Ambos padres alternativamente Padre/madre n.º 1 solamente Padre/madre n.º 2 solamente
 Tutor legal Padres adoptivos Otro adulto

Instrucciones especiales del tribunal de custodia: Sí No
(En caso afirmativo, proporcione una copia de la orden judicial)

Indique el nombre de padre/madre/tutor y la dirección, según corresponda:

Nombre de padre/madre n.º 1: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono del hogar: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de padre/madre n.º 2: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono del hogar: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Si el/la estudiante no vive con los padres, complete esta sección:

Tutor Padre adoptivo Otro adulto

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Mi firma en este formulario indica mi decisión de que mi hijo asista a la escuela semiautónoma nombrada en la página 1 de este formulario y representa mi solicitud de que se envíen los registros escolares apropiados del distrito escolar a la escuela semiautónoma. **Mi firma también certifica que mi hijo no está ni estará inscrito en otra escuela pública, escuela no pública o escuela privada al mismo tiempo que está inscrito en esta escuela semiautónoma.**

Firma de padre/madre/tutor

Fecha

A completar por la escuela semiautónoma:

Verificación de fecha de nacimiento: Certificado de nacimiento Otro: _____

Prueba de residencia: Estado hipotecario Alquiler Factura de servicios públicos Otro: _____

Fecha de inscripción oficial:

Fecha de asistencia prevista:

Grado al que ingresa el/la estudiante: _____

Firma del representante de la escuela semiautónoma

Fecha