



Formulario de Información de Inscripción de Estudiante Nuevo

Solo para uso de la Oficina: ID # _____ Consejero _____ Fecha de inscripción _____

Nombre de la persona que completa este formulario: _____ Relación con el estudiante: _____

Información del estudiante

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Fecha de nacimiento	Año ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino
Dirección postal actual (calle, n. ° de depto. si corresponde)		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono celular del estudiante	Teléfono principal	Cuadrante ☐ NE ☐ NW ☐ SE ☐ SW

Origen étnico: Origen étnico hispano/latino		☐ No, no es hispano/latino	☐ Sí, Hispano/Latino			
Raza del estudiante (elija una o más)	☐ Indígena Americano o Nativo de Alaska	☐ Asiático	☐ De color o afroamericano	☐ Nativo de Hawái u otro Isleño del Pacífico	☐ Blanca	☐ De Medio Oriente o del Norte de África

Historial de Escuelas

Indique los nombres y ubicaciones de cada escuela a la que el estudiante ha asistido **DESDE KINDERGARTEN HASTA EL AÑO ACTUAL**.

Nombre de la escuela	Ciudad	Grados
Nombre de la escuela	Ciudad	Grados
Nombre de la escuela	Ciudad	Grados
Nombre de la escuela	Ciudad	Grados

¿ESTE ESTUDIANTE ACTUALMENTE ES ELEGIBLE PARA SERVICIOS DE ED. ESPECIAL? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta a la pregunta anterior es “sí,” proporcione una copia del Programa de Educación Individualizado (I.E.P.) más reciente del estudiante, o bríndenos el nombre, la dirección y el número de teléfono del distrito escolar del cual podemos obtener una copia.

¿EL ESTUDIANTE RECIBIÓ SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL ALGUNA VEZ? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta a la pregunta anterior es “sí,” describa el servicio y el/los año/s o grado/s de servicio:

¿ESTEESTUDIANTE TIENE UN PLAN 504 ACTUALMENTE? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta a la pregunta anterior es “sí,” brinde una copia del plan más reciente, o bríndenos el nombre, la dirección y el número de teléfono del distrito escolar del cual podemos obtener una copia.

¿ESTE ESTUDIANTE ACTUALMENTE RECIBE SERVICIOS ELL (SERVICIOS PARA APRENDICES DEL IDIOMA INGLÉS?) ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es “sí,” brinde una copia de las puntuaciones ACCESS más recientes, o bríndenos el nombre, la dirección y el número de teléfono del distrito escolar del cual podemos obtener una copia.

¿ESTE ESTUDIANTE HA RECIBIDO ELL (SERVICIOS PARA APRENDICES DEL IDIOMA INGLÉS) ALGUNA VEZ? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta a la pregunta anterior es “sí,” describa el servicio y el/los año/s o grado/s de servicio:

Información sobre la familia

PADRE/TUTOR - Comenzando con su dirección actual en Evergreen Park, proporcione cada dirección en la que ha residido durante los últimos ocho años y el periodo de tiempo en el que ha vivido en cada una.

Dirección	Ciudad	Estado	Marco temporal: Año a año
	Evergreen Park	IL	

ESTUDIANTE - Si el estudiante inscrito ha residido en alguna vivienda diferente a las anteriores, durante kindergarten hasta el grado actual, por favor indíquelas a continuación con una explicación.

Dirección	Ciudad	Estado	Marco temporal: Año a año

Explicación: _____

El estudiante reside con ☐ Padre ☐ Tutor					
El/los padre(s)/tutor(es) están:	☐ Casados	☐ Divorciados*	☐ Separados*	☐ Nunca se casaron*	☐ Madre fallecida ☐ Padre fallecido
Marque todas las que correspondan:	☐ Tengo custodia exclusiva del estudiante		☐ Tengo cuidado y responsabilidad diaria por el estudiante		
	☐ Custodia compartida		☐ El estudiante es un niño de acogida		

Por favor, proporcione una copia certificada de la sentencia de divorcio, acuerdo de crianza y/o cualquier enmienda, si corresponde.

Información del padre/tutor		
Apellido	Primer nombre	Relación
Dirección postal actual (calle, n. ° de depto. si corresponde)		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono celular	Correo electrónico	
Empleador	N. ° de teléfono del empleador	
Dirección del empleador (calle, n. ° de depto. si corresponde)		
Ciudad	Estado	Código postal
¿El estudiante vive con este padre/tutor? ☐ Sí ☐ No	¿Recibe correspondencia sobre este estudiante? ☐ Sí ☐ No	¿Permiso para recoger al estudiante? ☐ Sí ☐ No
¿Contacto en caso de emergencia? ☐ Sí ☐ No	Idioma preferido de contacto ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____	

Información del padre/tutor		
Apellido	Primer nombre	Relación
Dirección postal actual (calle, n. ° de depto. si corresponde)		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono celular	Correo electrónico	
Empleador	N. ° de teléfono del empleador	
Dirección del empleador (calle, n. ° de depto. si corresponde)		
Ciudad	Estado	Código postal
¿El estudiante vive con este padre/tutor? ☐ Sí ☐ No	¿Recibe correspondencia sobre este estudiante? ☐ Sí ☐ No	¿Permiso para recoger al estudiante? ☐ Sí ☐ No
¿Contacto en caso de emergencia? ☐ Sí ☐ No	Idioma preferido de contacto ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____	

En caso de emergencia, se llamará primero al padre/tutor. Indique contactos de emergencia adicionales a continuación.

Nombre	Relación con el estudiante	N. ° de teléfono principal	Otro N. ° de teléfono

¿Cuántas personas residen en la dirección de Evergreen Park (incluido el estudiante)? _____

Nombre	Relación con el estudiante
	<i>ESTUDIANTE</i>

Excluyendo al estudiante inscrito, por favor proporcione la siguiente información para los niños mencionados anteriormente.

Nombre	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela a la que asiste

Opcional: Padre/Tutor en el Servicio Militar			
¿El estudiante es hijo/a de personal militar?	☐ Sí ☐ No	Fecha de inicio del servicio activo ____/____/____	Fecha de alta ____/____/____
¿Un padre será desplegado para prestar servicio activo durante el año escolar?	☐ Sí ☐ No		Fecha ____/____/____

Certifico que soy el padre o madre o el tutor/es lega/es del estudiante nombrado anteriormente, y que la residencia de este niño/a en Evergreen Park no ha sido establecida únicamente para asistir a las escuelas del Distrito 231. Asimismo, certifico que toda la información que he proporcionado es correcta a mi leal saber y entender.

NOTA: Evergreen Park Community High School District 231 ha contratado una empresa de investigación para llevar a cabo investigaciones de residencia. Es contrario a la política de la Junta de Educación admitir a estudiantes que no califican como residentes legales del Distrito 231 para fines de asistencia escolar. La información que proporcione será utilizada por los funcionarios escolares para determinar la elegibilidad de cada solicitante para la admisión. Otros métodos de investigación pueden incluir, entre otros, visitas domiciliarias y el sistema de verificación electrónica CLEAR. La falsificación de información puede resultar en la exclusión de su hijo/a de la escuela y puede exponerlo/a a responsabilidad monetaria en virtud de la ley de Illinois por el pago de la matrícula por el tiempo en que su hijo/a estuvo matriculado ilegalmente en la escuela, siendo esto una ley de Illinois y un delito menor de Clase C.

La tarifa de matrícula para Evergreen Park Community High School, Distrito 231, para el año escolar 2025-2026 es de \$20,173.00 o \$114.00 por día. Esta cantidad se recalcula cada año.

Firma del padre/tutor

_____/_____/_____
Fecha

FIRMADO y JURADO ante mí a los _____ días de _____, 20____.

Sello

Notario Público