

Formulario de Matrícula Escolar

GeoCode

Entry Date

Al firmar este formulario, certifico que tengo la custodia y autoridad educativa de este estudiante.

Información del Estudiante (Por favor responda todas las preguntas con letra de molde)

				Hombre	Mujer
Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Sufijo (Jr, III, etc)		
Dirección		Ciudad	Código Postal	Grado	
Dirección para correo si es diferente: _____					

Etnia y Raza	Información de Nacimiento	
1. ¿ Es el estudiante hispano o latino? Si No 2. Raza: Marque todas las que aplican Indio Americano o Nativo de Alaska Hawaiano o de una Isla del Pacífico Asiático Negro Blanco	_____ Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento (ciudad, estado o país si no es Estados Unidos)	

Información de los Padres/Tutores Legales (padres en el certificado de nacimiento o documento de custodia dado por la corte)

Padre/Tutor Legal #1	Padre/Tutor Legal #2
Madre Padre	Madre Padre
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
Dirección Marque la caja si es la misma del estudiante	Dirección Marque la caja si es la misma del estudiante
Ciudad Estado Código Postal	Ciudad Estado Código Postal
Teléfono de la Casa Teléfono Celular	Teléfono de la Casa Teléfono Celular
Lugar de Trabajo Teléfono de la Trabajo	Lugar de Trabajo Teléfono de la Trabajo
Correo Electrónico	Correo Electrónico
<i>Las Escuelas del Condado de Greenville utilizan un sistema automático de mensajes telefónicos para enviar notificaciones. Por favor indique en que número desea recibir los mensajes de la escuela. Puede ser un número de casa o de un celular</i>	Tiene el Padre/Tutor Legal #2 custodia? Si No <i>Si no, favor de explicar y enseñar la documentación legal apropiada en la escuela.</i>

Información de los Padres/Tutores Legales (padres en el certificado de nacimiento o documento de custodia dado por la corte)

Por favor indique con quien vive el estudiante:

Ambos Padres Madre Padre **Padrastro/ Madrastra*** Padres sustitutos* Tutor Legal* Otro *

*La documentación apropiada **deberá** presentarse durante la inscripción si el estudiante vive con alguien que no sea padre/madre/tutor legal.

Por favor complete la información en la parte de abajo si el estudiante vive con alguien aparte del padre/madre/tutor legal.

Apellido	Primer Nombre	Relación	
Lugar de Trabajo	Teléfono de la Casa	Teléfono Celular	Teléfono del Trabajo

Padre/Tutor Legal #1: Si quiere que el padrastro o la madrastra tenga acceso (verbal o escrito) a los registros de su hijo(a), debe completar un formulario de Consentimiento de Acceso frente a un miembro del personal de la escuela.

Información Académica

¿Última escuela a la que asistió?	Pública	Privada	En la casa	Escuela autónoma (charter)	
Nombre de la escuela	Dirección de la escuela		Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	Fax		Fechas de asistencia		Grado actual

Estudiantes de 4K y 5K SOLAMENTE marque lo que mejor describa la última escuela/lugar de cuidado donde estuvo el estudiante

Ninguno	Guardería Infantil (Desde una casa)	En casa con un miembro de la familia
Centro de Cuidado Infantil	Programa del Gobierno (Head Start)	En casa con una persona que no es familia.

Estudiantes de bachillerato SOLAMENTE, enumere todas las escuelas de bachillerato a las que haya asistido comenzando por la más reciente.

Nombre de la escuela	Ciudad, Estado	Grado(s)	Fechas de asistencia

Hermanos: Nombre a todos los niños de esta familia que están en una escuela del condado de Greenville

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Grado	Escuela

Contactos de Emergencia: Proporcione la información de personas a llamar en caso de emergencia SI NO PODEMOS CONTACTAR AL PADRE/TUTOR LEGAL

Nombre de Contacto de Emergencia	Teléfono de la Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular	Relación

Servicios de Apoyo (Educación Especial) Información : ¿recibe el estudiante servicios de educación especial?		Si	No
De ser así, marque cuál plan tiene:	Plan Individual de Educación (IEP)	Acomodaciones de Plan 504	
Por favor señale la principal discapacidad de su hijo(a):			
sordo/dificultades auditivas	discapacidad visual	discapacidad intelectual leve	discapacidad emocional
habla/lenguaje	otra deficiencia de salud	sordo-ceguera	discapacidades múltiples
discapacidad ortopédica	autismo	discapacidad específica de aprendizaje	otro _____
retraso del desarrollo	lesión cerebral traumática	discapacidad intelectual moderada/severa	
Información Adicional			
1	¿Vive el estudiante en un hogar temporal?	Si	No
2	¿Vive el estudiante en un hogar de grupo?	Si	No
	De ser así, ¿en cuál hogar de grupo? _____		
3	¿Está alguno de los padres o tutores legales activo en el servicio militar?	Si	No
4	¿Está alguno de los padres o tutores legales activo en las reservas o la guardia nacional ?	Si	No
5	¿Alguno de los padres o tutores legales ha trabajado como civil en propiedad federal o vive en propiedad federal?	Si	No
<i>Si su hijo(a) tiene un problema de salud que la escuela deba saber, por favor indíquelo en el formulario de Información de Emergencia del Estudiante que se puede obtener en la escuela.</i>			

Al firmar este formulario, certifico que tengo la custodia y autoridad educativa de este estudiante y he proporcionado la documentación apropiada.

Firma del padre/tutor legal

Fecha

School Use/Notes/Alerts: Schools may use this section for notes or alerts
