

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CHEROKEE
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN: ESCUELA SECUNDARIA**

SCHOOL USE ONLY	
HR TCHR _____	
IMM _____ Yes _____ No	
EEDN _____ Yes _____ No	
Medication _____	
RESIDENCY INFO (Tax Map Page Number)	

Escuela: _____

ID del alumno: _____

SECCIÓN I: INFORMACION DEL ALUMNO

_____	_____	_____
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
_____	_____	_____
Masculino / Femenino		
Género	Grado	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____
Número de seguro social	Lugar de nacimiento(Estado)	Sobrenombre / apodo

1. Fecha en que ingresó en 9^{no} grado (Mes/Día/Año) _____
2. Alumno de intercambio extranjero _____ Sí _____ No. ¿De qué país?: _____
3. ¿El alumno ha estado inscripto en algún programa especial? _____ Sí _____ No
 Si estuvo, nombre del programa _____ (por ejemplo, Educación Especial/IEP, ESOL, clases de apoyo)
4. ¿El alumno está cumpliendo ahora un período de suspensión o expulsión de otro distrito escolar? __Sí __No
5. Nombre y dirección de la escuela a la que asistió antes _____

6. Anote todas las escuelas a las que asistió en el condado de Cherokee _____
7. En qué autobús/autobuses viaja?
 Número del autobús en la mañana _____ 1^{er} viaje _____ 2^{do} viaje
 Número del autobús en la tarde _____ 1^{er} viaje _____ 2^{do} viaje

8. Grupo étnico: ¿Este alumno es hispano / latino? (Elija sólo uno)
 _____ No, no es hispano / latino _____ Sí, es hispano / latino

La pregunta anterior es sobre etnicidad, no raza. No importa lo que haya seleccionado arriba, **por favor, responda la siguiente pregunta, indicando a cuál o cuáles de las razas usted considera que pertenece el alumno.**

¿A qué raza pertenece el alumno? (Elija una o más)

- | | | |
|--|----------------|-----------------------------|
| _____ Indio americano o nativo de Alaska | _____ Asiático | _____ Negro o afroamericano |
| _____ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico | _____ Blanco | |

9. ¿El alumno nació fuera de los Estados Unidos? _____ Sí _____ No
 Si nació fuera de los Estados Unidos, fecha en que ingresó a la escuela en Estados Unidos: _____
 País de origen _____

SECCIÓN II: INFORMACIÓN SOBRE EL LUGAR DONDE VIVE

¿Usted es el dueño de la residencia donde vive su niño, dentro de la zona correspondiente a esta escuela?

_____ Sí _____ No

• Si es dueño, ¿cuál es el *PARCEL NUMBER / TAX MAP PAGE* de esta residencia? (Lo puede encontrar en la factura anual de impuestos) _____

Si no lo es, por favor pídale a la escuela la declaración jurada que necesitará llenar el dueño/encargado de la propiedad.

Dirección de la residencia:

Dirección de correo (*si es diferente*):

Calle _____

Calle _____

Ciudad _____

Ciudad _____

Estado _____ Cod. Postal _____

Estado _____ Cód. Postal _____

Números de teléfono:

_____ Casa

_____ Celular

_____ Trabajo

¿Con quién vive el alumno?

_____ Ambos padres

_____ Papá solamente

_____ Mamá solamente

_____ Mamá y padrastro

_____ Papá y madrastra

_____ Tutor legal (*Documentación requerida*)

SECCIÓN III: INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES/TUTORES LEGALES

Parentesco (Padre, Madre, Tutor Legal)

Relación (Padre, Madre, Tutor Legal)

Apellido _____

Apellido _____

Nombre _____

Nombre _____

¿Contacto permitido? _____ Sí _____ No

Contacto permitido? _____ Sí _____ No

Dirección _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód.Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód.Postal _____

Números de teléfono:

Números de teléfono:

_____ Casa

_____ Celular

_____ Casa

_____ Celular

_____ Trabajo

_____ Trabajo

_____ Empleador

_____ Empleador

_____ Ocupación

_____ Ocupación

Dirección de email _____

Dirección de email _____

(Correo electrónico requerido con el fin de obtener ASPEN cuenta Portal principal.)

SECCIÓN IV: CONTACTOS DE EMERGENCIA

Las siguientes personas tienen mi permiso para retirar a mi hijo de la escuela:

Contacto 1 (que no sean padres/tutores legales)

Nombre _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód.Postal _____

Números de teléfono _____

Parentesco con el alumno _____

Contacto 3 (que no sean padres/tutores legales)

Nombre _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód. Postal _____

Números de teléfono _____

Parentesco con el alumno _____

Contacto 2 (que no sean padres/tutores legales)

Nombre _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód.Postal _____

Números de teléfono _____

Parentesco con el alumno _____

Contacto 4 (que no sean padres/tutores legales)

Nombre _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód. Postal _____

Números de teléfono _____

Parentesco con el alumno _____

SECCIÓN V: INFORMACIÓN DEL MÉDICO Y SOBRE LA SALUD

Médico _____

Anote todos los problemas médicos sobre los que la escuela deba estar alertada:

Alerta médica 1 _____

Teléfono _____

Alerta médica 2 _____

SECCIÓN VI: ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA QUE SE HABLA EN CASA

Para poder ofrecerle a su hijo la mejor educación, necesitamos determinar cuán bien habla o entiende el inglés. Esta encuesta le permite al personal de la escuela decidir si el niño puede ser un buen candidato para recibir apoyo adicional en el idioma inglés. La determinación final para recibir apoyo de idioma se basará en los resultados de una evaluación de inglés.

1. ¿Qué idioma habla su niño con más frecuencia en casa? _____

2. ¿Qué idioma usan los adultos con más frecuencia en su casa cuando hablan con su niño?

3. Actualmente, ¿qué idioma o idiomas habla o entiende su niño? _____

Declaraciones:

- Entiendo que todo lo declarado en este Formulario de Inscripción es verdadero y correcto, y que si se lo considera falso o erróneo, esto resultará en que mi hijo deba retirarse inmediatamente de esta escuela.
- Entiendo que debo informar a esta escuela sobre cualquier cambio de residencia, sin importar si el cambio es fuera de la zona correspondiente a esta escuela.

Firma del padre/madre/tutor legal/Inscripción Estudiante

Parentesco

Fecha