

Formulario de Inscripción para Nuevos Estudiantes

Fecha: _____ Escuela: _____

Todos los estudiantes nuevos deben proporcionar prueba de residencia al momento de inscribirse, y los estudiantes actuales deben proporcionar prueba de residencia anualmente

Lista de documentos necesarios:

☐ ACTA DE NACIMIENTO ☐ TARJETA DE SEGURO SOCIAL/PROTESTA ☐ TARJETA DE VACUNACIÓN ☐ CERTIFICADO DE LA VISTA, DEL OÍDO Y DENTAL
☐ IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA ☐ FORMULARIO DE BAJA (WITHDRAWAL) ☐ BOLETA DE CALIFICACIONES/EXPEDIENTE ACADÉMICO
☐ DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO ☐ RESULTADOS DE EVALUACIONES ESTANDARIZADAS (CRCT, EOCT, GHSCT) ☐ COMPROBANTE DE DOMICILIO**

SCHOOL USE ONLY

STUDENT HOUSEHOLD NAME: _____

Student ID #: _____ Grade: _____ Homeroom: _____ Counselor Name: _____ Advisor/Teacher: _____

Transportation: ☐ Bus # _____ ☐ Walker ☐ Car ☐ Day Care Bus ☐ After-School Program
☐ Gifted ☐ Special Education ☐ Student Support Team ☐ ESOL ☐ 504

Conditional enrollment is only available during the school year. Students pre-enrolling or enrolling before school starts are not eligible for Conditional Enrollment.

☐ 30 Day Conditional Enrollment Granted ☐ 7 Day Conditional Enrollment Granted Ending Date: _____

Items Needed To Complete Enrollment:

☐ BIRTH CERTIFICATE ☐ SOCIAL SECURITY CARD ☐ IMMUNIZATION CERTIFICATE ☐ EYE, EAR & DENTAL CERTIFICATE
☐ PHOTO IDENTIFICATION ☐ WITHDRAWAL FORM ☐ REPORT CARD/TRANSCRIPT ☐ PROOF OF RESIDENCY
☐ RESIDENCY AFFIDAVIT ☐ PROOF OF GUARDIANSHIP

School Records requested from _____ Date: _____ Received: _____

School Records requested from _____ Date: _____ Received: _____

_____ Date: _____

Registration Personnel

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido:		Nombre:		Segundo Nombre:		Sufijo:	
Grado Escolar:		Sexo:		Edad Actual:		Fecha de Nacimiento:	
No. de Seguro Social:		Estado donde Nació:		País de Nacimiento: (si no es EE. UU.)		Fecha de Ingreso a EE.UU.:	
Fecha de Entrada a una escuela en EE.UU.:		Número de teléfono de casa:		Número de teléfono celular del estudiante:			
Dirección: (Dirección Postal)				Apto.:		Ciudad:	
Estado:		Código Postal:		¿Vive el estudiante en viviendas subsidiadas por el gobierno federal? ☐ Sí ☐ No			
¿Tiene el estudiante un Plan de Educación Individualizada (IEP)? (Educación Especial) ☐ Sí ☐ No		¿Participó/Participa el estudiante en un programa ELL/ESOL? ☐ Sí ☐ No		¿El estudiante participa o ha participado en un programa para estudiantes dotados? ☐ Sí ☐ No			
¿Tiene el estudiante un Plan 504? ☐ Sí ☐ No		¿El estudiante participa o ha participado en el Equipo de Apoyo Estudiantil (SST)? ☐ Sí ☐ No		Para poder darle la mejor educación posible a su hijo, necesitamos determinar qué tan bien él o ella habla y entiende el inglés. Esta encuesta le ayuda al personal de la escuela a decidir si su hijo podría ser candidato para recibir apoyo adicional en el idioma inglés. La decisión final para recibir apoyo en el idioma se basa en los resultados de una evaluación en el idioma inglés.			
¿Ha vivido la familia en otro condado en los últimos tres (3) años? ☐ Sí ☐ No		Si es así, ¿En qué fecha llegó su familia al condado de Fulton?		¿Qué idioma(s) aprendió primero a hablar el estudiante?		¿Qué idioma(s) habla el estudiante <u>más frecuentemente</u> en casa?	
¿Qué idioma(s) habla el estudiante con más frecuencia?		¿Qué idioma usan con mayor frecuencia los adultos en el hogar cuando hablan con su hijo(a)?		¿Qué idioma(s) entiende o habla actualmente su hijo?			
De ser posible, ¿preferiría usted recibir notificaciones de las actividades de la escuela en un idioma que no sea el inglés? Sí No Si es así, ¿qué idioma?		¿Su hijo es Hispano/Latino? ☐ No, no es hispano/latino ☐ Sí, es Hispano/Latino (Una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano, centroamericano, o cualquier otra cultura hispana, sin importar la raza.)					
¿Cuál es la raza de su hijo? (Seleccione todas las opciones que apliquen)							

Formulario de Inscripción para Nuevos Estudiantes

Fecha: _____

Escuela: _____

- ☐ **Indio Americano u originario de Alaska** (Una persona con origen en cualquiera de los grupos aborígenes de América del Norte y del Sur (incluyendo América Central), y quien mantiene afiliación o lazos comunitarios.)
- ☐ **Asiático** (Una persona con origen en cualquiera de los grupos aborígenes del Lejano Oriente, Sudeste de Asia, o del subcontinente de la India incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.)
- ☐ **Negro o Afroamericana** (Una persona con origen en cualquiera de los grupos raciales negros de África – incluyendo las islas del Caribe y cualquier otro origen africano)
- ☐ **Originario de Hawái o Cualquier Otra Isla del Pacífico** (Una persona con origen en cualquiera de los grupos aborígenes de Hawái, Guam, Samoa, u otras islas del Pacífico.)
- ☐ **Blanco** (Una persona con origen en cualquiera de los grupos aborígenes de Europa, el Medio Oriente, o África del Norte.)

¿Se ha mudado su familia durante los últimos tres (3) años para trabajar en otra ciudad, condado o estado? ☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿en qué fecha llegó su familia a la ciudad en la que reside actualmente? _____

Indique si alguien en su familia directa ha participado en una de las siguientes ocupaciones, sea de tiempo completo, tiempo parcial o de manera temporal durante los últimos tres (3) años? **(Marque todas las opciones que apliquen)**

- ☐ Agricultura; plantar/recolectar vegetales o frutas como tomates, calabaza, uvas, cebollas, fresas, moras, etc.
- ☐ Sembrar, cultivar, o cortar árboles (madera para pulpa)/recolectar paja de pino ☐ Procesar/empacar productos agrícolas
- ☐ Industria Lechera/Avícola/Ganadera ☐ Procesar/empacar carnes o mariscos
- ☐ Pesca o piscifactoría ☐ Otro (Por favor especifique): _____

EXPERIENCIA ESCOLAR PREVIA

Experiencia preescolar: ☐ Ninguna ☐ Programa de Educación Temprana (Early Head Start) ☐ Pre K financiado por la lotería de GA ☐ Pre K financiado por "Title 1"

☐ Educación Especial 3 años ☐ Educación Especial 4 años ☐ Pre K Privado ☐ Otro Programa Pre K

Experiencia en Educación Preparatoria: Favor de identificar el año en el que el estudiante ingresó al noveno grado por primera (1ª) vez:

¿El estudiante ha asistido anteriormente a una Escuela

Pública de Atlanta? ☐ NO ☐ Sí

Date: _____

Última escuela a la que asistió en las Escuelas Públicas de Atlanta

Última Escuela a la que Asistió

(si no es de las Escuelas Públicas de Atlanta):

Dirección de la escuela anterior(Ciudad/Estado/Código Postal):

No. de teléfono de la escuela
anterior:

Grado

Fecha en que se dio de baja:

¿Está el estudiante actualmente suspendido o en trámite de expulsión de esa escuela?

☐ No ☐ Sí

¿El estudiante ha sido expulsado de ALGUNA escuela?

☐ No ☐ Sí

Razón de la Suspensión/Expulsión:

HERMANOS INSCRITOS EN APS

Apellido del hermano:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

☐ Masculino ☐ Femenino

Escuela de APS en la que el hermano está inscrito:

Grado:

Apellido del hermano:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

☐ Masculino ☐ Femenino

Escuela de APS en la que el hermano está inscrito:

Grado:

Apellido del hermano:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

☐ Masculino ☐ Femenino

Escuela de APS en la que el hermano está inscrito:

Grado:

Apellido del hermano:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

☐ Masculino ☐ Femenino

Escuela de APS en la que el hermano está inscrito:

Grado:

INFORMACIÓN DE LOS PADRES / TUTOR

El estudiante vive con: ☐ Ambos Padres ☐ Solamente con la madre ☐ Solamente con el padre ☐ Tutor

☐ Padres de Tutela Temporal ☐ Abuelos ☐ Otros: _____

Formulario de Inscripción para Nuevos Estudiantes

Fecha: _____

Escuela: _____

(Si el estudiante vive con alguien diferente a sus padres, se requiere documentación LEGAL.)

Por lo general, un estudiante puede ser dado de baja por la persona que lo inscribió. El padre/tutor que inscribió al estudiante debe presentar a la escuela un permiso por escrito acompañado de una identificación con fotografía del padre/tutor para que otra persona pueda dar de baja de la escuela al estudiante.

Dirección del Hogar:		Apto.:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor		Apellido:	Nombre:	Inicial del Segundo Nombre:	
Teléfono del Hogar:	Teléfono del Trabajo:	Teléfono Celular del Padre:		Otro No.:	
Estado Civil:	Empleador:	Mayor Grado Escolar Obtenido:		¿Habla inglés? ☐ Sí ☐ NO	
Dirección de Correo Electrónico:		Servicio Militar Activo ☐ Sí ☐ NO	¿Trabaja en propiedad federal? ☐ Sí ☐ NO	¿Vive en propiedad federal? ☐ Sí ☐ NO	
☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor		Apellido:	Nombre:	Inicial del Segundo Nombre:	
Teléfono del Hogar:	Teléfono del Trabajo:	Teléfono Celular del Padre:		Otro No.:	
Estado Civil:	Empleador:	Mayor Grado Escolar Obtenido:		¿Habla inglés? ☐ Sí ☐ NO	
Dirección de Correo Electrónico:		Servicio Militar Activo ☐ Sí ☐ NO	¿Trabaja en propiedad federal? ☐ Sí ☐ NO	¿Vive en propiedad federal? ☐ Sí ☐ NO	

CONTACTO(S) DE EMERGENCIA

¿Puede esta persona recoger al estudiante?

Nombre:	Relación:	Número(s) de contacto:	☐ Sí ☐ NO
Nombre:	Relación:	Número(s) de contacto:	☐ Sí ☐ NO
Nombre:	Relación:	Número(s) de contacto:	☐ Sí ☐ NO
Nombre:	Relación:	Número(s) de contacto:	☐ Sí ☐ NO
Nombre:	Relación:	Número(s) de contacto:	☐ Sí ☐ NO

Para ser inscrito en la Escuelas Públicas de Atlanta, los estudiantes tienen que residir tiempo completo en la Ciudad de Atlanta con su(s) padre(s) natural(es), tutor(es) legal(es), o custodio(s) legal(es). Para el propósito de esta norma, un residente se define como un individuo que es un ocupante de tiempo completo de una vivienda en la Ciudad de Atlanta y quien, en cualquier día escolar, es probable que se encuentre en el domicilio descrito, cuando no esté en el trabajo o en la escuela. Una persona que tiene una propiedad en la Ciudad de Atlanta, pero no vive en dicha propiedad, no es considerada un residente. **Si hay algún cambio en la residencia, se requiere que los padres notifiquen a las Escuelas Públicas de Atlanta dentro de catorce (14) días.** Es posible que representantes de las Escuelas Públicas de Atlanta visiten el hogar para verificar su residencia. Un estudiante inscrito en las Escuelas Públicas de Atlanta con información fraudulenta, está inscrito de manera ilegal y será dado de baja de la escuela de inmediato. Los padres y tutores legales que hagan declaraciones falsas o entreguen documentación ficticia, están en directa violación de la ley criminal del Estado de Georgia O.C.G.A. §16- 9-2, §16-10- 20 y/o §16-10-71, y pueden ser castigados ya sea con una multa de no más de \$1,000.00 o con una sentencia de prisión no menor de un año y no mayor de cinco años, o ambas. O.C.G.A. 16-10-71. (*Official Code of Georgia Annotated*).

FIRMAS DEL PADRE / TUTOR

JURO Y/O AFIRMO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERDADERA Y CORRECTA.

_____ Firma del Padre/Tutor	_____ Fecha:	_____ Firma del Padre/Tutor	_____ Fecha:
---------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	------------------------