

Formulario de inscripción de estudiantes nuevos

Fecha de Hoy: _____

Año Escolar: 20____ - 20____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Escuela: _____ Grado: _____ Edad Actual: _____

Nombre Legal del Estudiante _____ Nombre que usa: _____
Apellido Nombre 2do Nombre

Masculino Femenino Fecha de Nacimiento: ____/____/____ * Número de Seguro Social: _____

Etnicidad: ¿El estudiante es Hispano / Latino? Sí No

Raza: ¿El estudiante es (Marque TODOS los que correspondan)? **Nota: Al menos uno debe estar marcado.**

Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático Negro/Afroamericano Hawaiano/De Islas del Pacífico Blanco

Fecha de entrada al noveno grado: ____/____/____ Fecha de entrada a escuela pública en Estados Unidos: ____/____/____

País de nacimiento: _____ Estado de nacimiento: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Dirección: _____

Teléfono de la última escuela que asistió: _____ Ubicación: _____
Ciudad Estado Código postal

¿Está el estudiante actualmente suspendido, expulsado o asignado a una escuela alternativa? Sí No

¿Hay CUALQUIER acción disciplinaria pendiente de otra escuela? ** Sí No

¿El estudiante ha asistido alguna vez a una Escuela Pública de Atlanta (APS)? : Sí No Última escuela de APS: _____
 Grado: _____ Fecha en que salió ____/____/____

¿El estudiante recibe actualmente alguno de estos servicios?

Dotado(Gifted)/Talentoso Clases avanzadas Intervención temprana(EIP) ESOL(inglés como segundo idioma)
 Educación Especial/IEP Plan 504 Respuesta a la intervención/SST Lenguaje/habla

¿Qué tipo de Experiencia de Pre-Kindergarten tuvo el estudiante?

Ninguna En casa/Cuidado familiar Centro de aprendizaje de cuidado infantil Pre-K/HeadStart Pre-K/No HeadStart
 Otro: _____

Si el estudiante asistió a Pre-Kindergarten, ¿a dónde asistió?: _____

ENCUESTA DEL IDIOMA EN CASA

Para brindarle a su hijo la mejor educación posible, debemos determinar qué tan bien habla y entiende inglés. Esta encuesta ayuda al personal de la escuela a decidir si su hijo puede ser candidato para recibir apoyo adicional en el idioma inglés. La calificación final para el apoyo del idioma se basa en los resultados de una evaluación del idioma inglés.

¿Qué idioma entiende y habla **mejor** su hijo? _____

¿Qué idioma habla su hijo con **mayor frecuencia** en casa? _____

¿Qué idioma usan los adultos en su hogar **con más frecuencia** cuando hablan con su hijo? _____

*Un adulto que está inscribiendo que se oponga a proporcionar un número de seguro social puede dispensar el requisito firmando un formulario de objeción

**Los padres /tutores legales deben proporcionar registros académicos/disciplinarios al momento de la inscripción. De lo contrario, la nueva escuela solicitará los registros de la escuela anterior y verificará la información disciplinaria.

INFORMACION FAMILIAR DEL ADULTO INSCRIBIENDO – FAMILIA #1 (El adulto inscribiendo debe firmar la parte inferior de este formulario)

NOTA: El estudiante debe residir tiempo completo con el adulto que lo está inscribiendo.

El estudiante reside con: Ambos Padres Un Padre Un Padre y Padrastro o Madrastra Tutor legal Padre de acogida Otro**

Nombre del adulto inscribiendo _____ **Relación con el estudiante: _____
Apellido Nombre 2do Nombre

Dirección de vivienda del estudiante

Calle			Apt #		
Ciudad		GA		Código Postal	

Estado de la familia: Casado Separado Divorciado Soltero
Teléfono de casa #: _____ Teléfono celular #: _____ Teléfono del trabajo #: _____
Ocupación / Empleador: _____ Correo electrónico: _____
Usted: Es propietario Alquila o Comparte una residencia con otra familia.
¿En qué idioma preferiría esta persona recibir información de la escuela? _____

Nombre de otro adulto viviendo en la misma dirección: _____ **Relación con el estudiante: _____
Apellido Nombre 2do Nombre

Teléfono celular # _____ Teléfono del trabajo #: _____
Ocupación/Empleador: _____ Correo electrónico: _____
¿En qué idioma preferiría esta persona recibir información de la escuela? _____

NOTA: Si este adulto está autorizado por el adulto que está inscribiendo para que lo llamen en caso de una emergencia y/o para recoger al estudiante de la escuela, él/ella también debe aparecer como un contacto de emergencia en la página 3.

ENCUESTA RESIDENCIAL

1. ¿Es la dirección del hogar del estudiante un arreglo de vivienda temporal? Sí No
2. ¿Es este un arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? Sí No
3. ¿Está este estudiante en colocación temporal o de emergencia en hogares de acogida? Sí No
4. Como estudiante, ¿estás viviendo con alguien que no sea tu padre o tutor legal? Sí No

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA SECUNDARIA - FAMILIA #2 - SI CORRESPONDE (El padre/tutor legal no reside en el hogar de la Familia # 1 arriba)

Nombre del Padre/Tutor Legal #2: _____ **Relación con el estudiante: _____
Apellido Nombre 2do Nombre

Dirección: _____
Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de casa #: _____ Teléfono celular #: _____ Teléfono del trabajo #: _____
Ocupación/Empleador: _____ Correo electrónico: _____
¿En qué idioma preferiría recibir información de la escuela? _____

NOTA: Si este adulto está autorizado por el adulto que está inscribiendo para que lo llamen en caso de una emergencia y/o recoger al estudiante de la escuela, él/ella también debe aparecer como un contacto de emergencia en la página 3.

ENCUESTA DE MILITAR ACTIVO

¿Alguno de los padres/tutor legal /padrastra o madrastra con el que reside el estudiante cumple con alguno de los siguientes:

- Servicio Activo, en despliegue Servicio Activo, no desplegado Dado de baja Inactivo Lesionado Muerto en combate
 En Transición para Salir del Servicio Activo Dado de Baja N/A (No corresponde)

¿En qué rama sirvió el padre/tutor legal/padrastra o madrastra?

- Fuerza aérea Reserva de la Fuerza Aérea Guardia Nacional Aérea Ejército Reserva militar Guardia Nacional del Ejército Guardia Costera
 Cuerpo de Infantería Marina Reserva de la Infantería de Marina Armada Reserva Naval N/A (No aplica)

ENCUESTA OCUPACIONAL DE MIGRANTES

¿Alguien en su hogar se ha mudado para trabajar en otra ciudad, condado o estado en los últimos tres (3) años?

Sí No

¿Alguien en su hogar ha estado involucrado en una de las siguientes ocupaciones, ya sea a tiempo completo o parcial o temporalmente durante los últimos tres (3) años? Sí No

Si responde "sí", marque todo lo que corresponda:

- Sembrando/recogiendo vegetales (como tomates, calabazas, cebollas) o frutas (como uvas, fresas, arándanos)
- Sembrando, cultivando, cortando, procesando árboles (madera para pulpa) o rastrillando paja de pino Procesando/empackando productos agrícolas
- Productos lácteos /aves/ganado Empacado de Carnes/Procesamiento de Carnes/Mariscos
- Pesca o piscifactorías Otro: _____ (especificar ocupación)

ESTATUS DE SEGURO DE SALUD DEL ESTUDIANTE

Seleccione el proveedor de seguro de salud del estudiante:

- Ninguno United Healthcare
- Blue Cross Blue Shield Aetna
- Medicaid Tri-Care
- Peach State Cigna
- Humana Otro

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA DEL ESTUDIANTE

Enumere a continuación los adultos autorizados para sacar al estudiante de la escuela y que puede ser contactado en caso de una emergencia.

Incluya los nombres de los adultos que ya figuran arriba como familias Primaria y Secundaria . En caso de una emergencia, nos comunicaremos con las personas enumeradas a continuación en el orden en que aparecen.

	Nombre	Relación	Teléfono Principal	Teléfono celular
#1	_____	_____	_____	_____
#2	_____	_____	_____	_____
#3	_____	_____	_____	_____
#4	_____	_____	_____	_____
#5	_____	_____	_____	_____

La(s) siguiente(s) persona(s) **NO PUEDE(N)** sacar a mi hijo fuera de la escuela: _____

NOTA: Esto no puede incluir a ninguna persona que actúe bajo la autoridad de las leyes de protección de menores. Las órdenes judiciales también pueden afectar esta preferencia.

NOTIFICATION Y FIRMA DEL ADULTO INSCRIBIENDO

Para estar matriculados en las Escuelas Públicas de Atlanta, los estudiantes deben residir a tiempo completo en la Ciudad de Atlanta con sus padres naturales, tutor(es) legal(es) o bajo custodia legal. Para los fines de esta política, un residente se define como una persona que es ocupante a tiempo completo de una vivienda ubicada en la Ciudad de Atlanta y que, en cualquier día escolar dado, es probable que se encuentre en su domicilio mencionado cuando no esté en el trabajo o en la escuela. Una persona que posee una propiedad en la Ciudad de Atlanta, pero no reside en la Ciudad de Atlanta, no se considera residente. **Los padres deben notificar a las Escuelas Públicas de Atlanta dentro de catorce (14) días si hay un cambio de residencia. Los representantes de las Escuelas Públicas de Atlanta pueden visitar la casa para verificar la residencia. Un estudiante inscrito en las Escuelas Públicas de Atlanta bajo información falsificada está inscrito ilegalmente y será retirado de la escuela inmediatamente.** Los padres y tutores legales que hacen declaraciones falsas o presentan documentación falsa están en violación del O.C.G.A. §16-9-2, §16-10-20 y/o §16-10-71 de las leyes penales del estado de Georgia y se castiga con una multa de no más de \$ 1,000.00 o con prisión por no menos de un año ni más de cinco, o ambos. O.C.G.A. 16-10-71.

Al firmar a continuación, juro o afirmo que la información que he proporcionado es verdadera y correcta.

Firma del adulto inscribiendo

Nombre del adulto inscribiendo en letra imprenta

Fecha