

Apellido del Estudiante		Nombre del Estudiante		Segundo Nombre	
Género: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino		Fecha de Nacimiento:	Edad:	# Celular del Estudiante:	
El estudiante vive con: <input type="radio"/> Ambos Padres <input type="radio"/> La Madre <input type="radio"/> El Padre <input type="radio"/> Tutor Legal <input type="radio"/> Padres de "Foster"					
<input type="radio"/> Abuelo(s) <input type="radio"/> Otro: _____					
Nombre del Padre o Tutor Legal:					
¿En qué idioma prefiere recibir información de la escuela? _____					
Dirección Actual:					
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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Si responde "sí", marque todo lo que corresponda:					
<input type="checkbox"/> Sembrando/recogiendo vegetales (como tomates, calabazas, cebollas) o frutas (como uvas, fresas, arándanos)					
<input type="checkbox"/> Sembrando, cultivando, cortando, procesando árboles (madera para pulpa) <input type="checkbox"/> rastrillando paja de pino <input type="checkbox"/> Procesando/empacando productos agrícolas <input type="checkbox"/> Productos lácteos /aves/ganado <input type="checkbox"/> Empacado de Carnes/Procesamiento de Carnes/Mariscos					
<input type="checkbox"/> Pesca o piscifactorías <input type="checkbox"/> Otro: _____ (especificar ocupación)					
Si contestó que Sí a cualquiera de las preguntas a continuación, por favor complete el formulario de admisión de McKinney-Vento.					
1. ¿Es el domicilio de este estudiante un arreglo de vida temporal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			3. ¿Está este estudiante en una colocación temporaria o de emergencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
2. ¿Es un arreglo de vida temporal debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			4. Como estudiante, ¿vive con alguien que no sea su padre o tutor legal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
# de teléfono de casa:			# de teléfono celular:		
# de teléfono de trabajo:			Correo electrónico:		
CONTACTOS DE EMERGENCIA					¿Esta persona puede recoger al estudiante?
NOMBRE	PARENTESCO/RELACION	# DE TELEFONO			
					<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
					<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
					<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Nombre del adulto que inscribe al estudiante		Firma del adulto que inscribe al estudiante		Fecha	
<i>Aviso: Atlanta Public Schools continúa reportando información sobre la raza y el origen étnico de los estudiantes al Estado de Georgia según los datos capturados en nuestro Sistema de Información Estudiantil al momento de la inscripción.</i>					

Usted tendrá que proporcionar con este documento, los siguientes tres **(3)** documentos:

1. Una copia del comprobante de su dirección actual 2. Una copia de su identificación con fotografía 3. Una declaración jurada de domicilio

Visite <http://www.atlanta.k12.ga.us/Page/34748> para requisitos de comprobante de domicilio y declaraciones juradas.