

Garaway Local Schools Formulario de matriculación

DATE _____

Escriba en letra de imprenta, por favor

NOMBRE DE ESTUDIANTE _____ GRADO _____

SEXO: masculino femenina

¿Es el/la estudiante hispano(a) / latino(a)? Sí NO

¿A cuáles de estos grupos étnicos se pertenece el/la estudiante? Escoja todos que aplican:

- indígena norteamericano o alásqueño asiático caucásico (europeo, África del norte, Medio Oriente)
- hawaiano nativo u otro nativo de la Polinesia negro (afroamericano)

ciudad de nacimiento	fecha de nacimiento (mes/día/año)	número de seguridad social
apellido de soltera de madre	idioma del hogar	condado de residencia
número de teléfono de contacto principal	calle	
segundo número de teléfono de contacto	dirección postal (casilla postal)	
email principal	ciudad	código postal

LOS MIEMBROS DEL HOGAR:

nombre de padre	número de teléfono de padre	nombre de madre	número de teléfono de madre
nombre de padrastro	número de teléfono de padrastro	nombre de madrastra	número de teléfono de madrastra
empleador de padre/padrastro	número de teléfono del trabajo	empleador de madre/madrastra	número de teléfono del trabajo
nombre de tutor legal	número de teléfono de tutor lugar	nombre de tutor legal	número de teléfono de tutor legal
empleador de tutor legal	número de teléfono del trabajo	empleador de tutora legal	número de teléfono del trabajo

NOMBRES Y EDADES DE OTROS NIÑOS DEL HOGAR (GRUPO FAMILIAR):

nombre	edad	escuela

INFORMACIÓN FAMILIAR

PADRES: CASADOS DIVORCIADOS SEPARADOS NUNCA CASADO DIFUNTOS

INFORMACIÓN ESTUDIANTIL

DISCAPACITADO

SALUD

no discapacitado	discapacitado del desarrollo	estudiante de intercambio	cardíaco	epiléptico
multi-discapacitado	discapacitado severo de comportamiento		pérdida auditiva	pérdida de la vision
sordo / ciego	I.E.P. (Programa Educativo Individualizado)		diabético	
Hipoacúsico	dificultad de aprendizaje específico		ortopédico	
discapacitado visual			defecto en el habla	
trastornos del habla			alergias severas	
Discapacitado ortopédico			otro:	

¿Asistió al preescolar el/la estudiante? Sí NO Nombre de preescolar: _____

¿Ha asistido el/la estudiante al distrito escolar de Garaway antes? Sí No Si sí, nombre del distrito escolar _____

Distrito escolar anterior: _____ número de teléfono: _____

Dirección: _____

(MATRICULACIÓN ABIERTA) ¿Viven Uds. en otro distrito escolar? Sí NO Si sí, nombre del distrito escolar: _____

INFORMACIÓN DE CUSTODIA

___ La custodia no es un problema porque los padres todavía están casados.

___ La madre no estaba casada en el momento del nacimiento del hijo/a, entonces la custodia no es un problema.

___ Los padres están separados, pero no se ha iniciado ninguna acción legal que pueda resultar en la concesión de la custodia al otro padre.

___ Los padres están separados. Se ha iniciado acción legal (divorcio, disolución matrimonial, etc.), pero no se ha dictado ningún decreto final. Entrego una copia de los documentos cuando estén completos.

___ Los padres están divorciados. Proveo un documento para verificar la custodia en el momento de la inscripción.

___ Otro (explique o dé documentación)

¿Es el/la estudiante sujeto a custodia determinada por orden judicial? Sí NO

Si sí, ¿distrito escolar dónde viven los padres? _____

El/La niño/a nombrado/a arriba está bajo mi custodia legal. Y si sea necesario, puedo proveer los documentos legales para verificar esta custodia. Entiendo que si no puedo proveer la confirmación u otros documentos requeridos de todos los estudiantes nuevos, el/la estudiante no puede ser admitido a la escuela.

El padre/la madre que tiene la custodia _____

*FN - atributos

¿Sirve el padre, la madre o el tutor legal en las fuerzas armadas?: Sí NO (Si sí, favor de responder a la siguiente pregunta)

Estado militar de padre/madre/tutor legal: reservas

servicio activo El/La estudiante es un/a dependiente de un/a miembro del servicio activo de las fuerzas armadas (Ejército, Fuerza Naval, Fuerza Aérea, Cuerpo de Marines o Prefectura Naval)

Guardia Nacional El/La estudiante es un/a dependiente de un/a miembro de la Guardia Nacional (Ejército o la Fuerza Aérea)

Firma de padre/madre _____ la fecha _____

(SÓLO PARA USO DE OFICINA)

- Copy of Birth Certificate (certificado de nacimiento)
- Copy of Social Security Card (tarjeta de seguros sociales)
- Copy of Immunization Records (récores (historia de vacunas))
- Proof of Residency (prueba de residencia)
- Request for Release of Records Form (solicitud para el formulario de consentimiento para compartir información escolar)
- Records from Previous School District (información escolar del distrito escolar anterior)
- Custody Papers when applicable (documentos de la custodia si es el caso)
- Language Usage Survey (encuesta del idioma usado)
- Special Busing Instructions (instrucciones del transporte escolar especiales)