



FORMULARIO DE INSCRIPCION
NUEVOS ESTUDIANTES

Nombre del estudiante _____
(apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (Mejor conocido como)

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad/Estado, País) _____

Hombre Mujer Grado _____ Ha asistido su estudiante a alguna escuela del distrito Alpine? Si No

¿Donde estaba ubicada la última escuela de su estudiante? _____ Dirección _____

El estudiante es transferido de una escuela : marque con círculo Dentro del distrito Fuera del Distrito Fuera del estado Fuera del País*

Fecha de inscripción en la primera escuela en Estados Unidos _____ * Si es fuera del país, ¿qué país? _____

Correo electrónico del padre _____ Correo electrónico de la madre _____

Dirección del estudiante _____
(Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Nombre del padre o guardian legal _____

El estudiante vive con: <i>(favor de escribir los nombres)</i>	Fecha de nacimiento	Padres de crianza	Padrastro/ Madrastra	<i>Marque con un círculo el # de teléfono principal</i>		
				# de la casa	Teléfono celular	# del trabajo
Padre						
Madre						
Guardian legal						
Otro						
Nombre de los hermanos del estudiante de edad escolar:						
Escuelas donde están asistiendo o asistirán los hermanos:						

Marque con un círculo

- Si No ¿Ha vivido su estudiante en los Estados Unidos por los últimos tres años?
- Si No ¿Tiene usted custodia legal del estudiante que está inscribiendo?
- Si No ¿Es el estudiante que está inscribiendo hijo/a de crianza/bajo tutela de la corte?
- Si No ¿Tiene su estudiante un plan de Educación Individualizado (IEP) o está recibiendo servicios de educación especial?
- Si No ¿Están viviendo con amigos o parientes?
- Si No ¿Ha estado su estudiante suspendido o ha sido expulsado de la escuela alguna vez?
- Si No ¿Está recibiendo su estudiante servicios de ayuda con el idioma inglés en la escuela?
- Si No ¿Es el inglés el idioma principal que se habla en el hogar? Si no, ¿que idioma se habla? _____
- ¿Cual es el idioma natal de su estudiante? _____

Con esta firma yo doy fe que soy el padre con custodia o guardián legal del estudiante que arriba se menciona. Entiendo que falsificar este documento me hace sujeto a la ley.

Firma del padre o guardián legal _____ Fecha _____

Favor de llenar el reverso de esta hoja

OFFICE USE ONLY

Teacher _____ Track _____ Student # _____ Date Enrolled _____ Start Date _____
Skyward - NCLB Schedule Home Room Advisor Class List ESL Y or N
Immunizations - Complete In Process Birth Certificate Proof of Residency Legal Docs

Etnicidad: ¿Es este estudiante Hispano/Latino?

Si Hispano/Latino (una persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sudamérica o América Central u otras culturas españolas u origen, independientemente de la raza.)

No Not Hispano/Latino

RAZA ¿Cuál es la raza del estudiante? (Escoja una o más)

Indio americano o Nativo de Alaska (una persona de orígenes con la gente original de Norte, Sur o América Central y que mantiene afiliación con la tribu o lazos con esta comunidad)

Si marcó esta opción, indique que tribu _____

Asiático (una persona de orígenes con la gente original del Lejano oriente, Sudeste de Asia, o el subcontinente de India incluyendo; Cambodia, China, India, Japón, Korea, Malaysia, Pakistan, Las islas Filipinas, Tailandia y Vietnam)

Negro o Afroamericano (Una persona con orígenes de cualquier raza negra de Africa)

Nativo de Hawaii u otras Islas del Pacífico (una persona de orígenes con la gente original de Hawaii, Guam, Samoa, u otras islas del pacífico)

Blanco (una persona de orígenes con la gente original de Europa, del Medio Oriente, o el Norte de Africa)

Yo entiendo que al distrito le requieren esta información de todos los estudiantes, pero yo me niego a declarar la raza de mi estudiante. Entiendo que el personal del distrito hará lo mejor que puedan para determinar la raza de mi estudiante y reportarán esa determinación.