



Nuevo Formulario de Inscripción de Estudiante

Completar todas las áreas del formulario. Tenga en cuenta: número de Seguro Social y dirección de correo electrónico son opcionales

Office Use Only

Entry Date/Code: /	FL Student #:
School:	
Teacher/Section/Grade: / /	
Transportation: Bus # / Driver /	
Lunch: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced <input type="checkbox"/> Free	School Year Entered 9th Grade:
Date First Entered a U.S. School:	Birth Verification:
Data Entry Date: Initials:	Immigrant Status:

Información del Estudiante

Nombre legal del estudiante (apellido, nombre, segundo nombre)	Nombre anterior del estudiante o sobrenombre (si corresponde)
*Número de seguro social del alumno (opcional) _____ - ____ - ____ <small>Usos del seguimiento son autorizados por SBE Rule 6A-10955(3)(e); 1008.386, F.S. and GEPA(20 USC 1221(e-1))</small>	Fecha que comenzaste a estudiar por primera vez en Estados Unidos:

Lugar de nacimiento del estudiante (ciudad, estado, condado)	Estudiante fecha de nacimiento	Edad	Grado	Sexo del estudiante <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
--	--------------------------------	------	-------	--

Teléfono de casa	N.º telefónico más conveniente para localizar a los padres Durante el día o celular: Durante la noche o celular:
------------------	---

Dirección local del estudiante (# casa, calle, # apartamento, ciudad, estado, código postal)

Direcciones breves a su casa

Raza del estudiante (tiene que marcar por lo menos una casilla o más si corresponde) Indígena americano o nativo de Alaska
 Asiático Negro o Afroamericano Nativo de Hawai u otros isleños del Pacífico Blanco

Origen étnico del estudiante (tiene que marcar sí o no) Sí, Hispano o Latino No, no es hispano ni latino

Inmigrante (Marque todo lo que sea pertinente) Edad 3 – 21 No nació en Estados Unidos, Puerto Rico o distrito de Columbia
 No asistió a la escuela Estados Unidos más de 3 años académicos completos__ Primer día que asistió a una escuela en los U.S. _____

¿Se habla en el hogar otro idioma que no sea el inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Primer idioma del ESTUDIANTE?
¿Es la lengua materna del estudiante otra que no sea el inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Primer idioma del PADRE?
¿Habla el estudiante otro idioma que no sea el inglés con mayor frecuencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Información sobre el lugar donde reside el estudiante Indique con quién vive el estudiante (marque sólo uno) Ambos padres Madre Padre
 Abuelos Familia de crianza temporal Hogar para niños Los guardas legítimos y las restricciones de custodia(detención) requieren la documentación legal.

Información Sobre Los Padres o Tutores

Madre o Tutor		Teléfono de la casa	
Teléfono durante el día	Teléfono durante la noche	Teléfono celular	¿Acepta mensajes de texto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Dirección, si es diferente a la del estudiante (# de la casa y nombre de la calle, # del apartamento, ciudad, estado y código postal)	Dirección de correo electrónico (opcional)
---	--

Padre o Tutor		Teléfono de la casa	
Teléfono durante el día	Teléfono durante la noche	Teléfono celular	¿Acepta mensajes de texto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Dirección, si es diferente a la del estudiante (# de la casa y nombre de la calle, # del apartamento, ciudad, estado y código postal)	Dirección de correo electrónico (opcional)
---	--

Información Sobre su Educación Anterior

Si se matricula para el Kinder, ¿en qué programas de los siguientes participó el alumno durante el año anterior a la entrada de Kinder, si se aplica?
 Pre-Kinder Intervención Temprana Pre-Kinder Discapacidades (ESE) Guardería Subvencionada Guardería no Subvencionada Head Start

¿El alumno jamás ha sido retenido? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En el caso de que sí, ¿en qué grado(s)?	¿El alumno ha asistido a una escuela pública de Florida anteriormente? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Nombre, Ciudad y Condado de la Escuela de Florida / /
--	--

Nombre de la última escuela a la que su hijo(a) asistió: _____
 Tipo de escuela (marque sólo uno) Pública Privada Chárter Virtual Educación de casa

Plan de educación (Marque todo lo que sea pertinente.) Plan según la sección 504 Otro _____
 Plan Individual de Educación (IEP) (i.e., Lenguaje, Lengua, Discapacidad específica de aprendizaje, Discapacidad emocional o de comportamiento, Autismo Trastorno Spectrum, Discapacidad Intelectual, Otra Discapacidad de Salud, Superdotado)

Declaraciones para ingresar al Distrito Escolar del Condado de Walton (Marque todo lo que sea pertinente)
 El estudiante ha sido expulsado de alguna escuela. El estudiante ha sido arrestado o procesado por cometer un delito y se le han imputado cargos.

Información falsa. Ley de Florida 837.06 declara: "Quienquiera a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con el propósito de engañar a un trabajador público en el rendimiento de sus obligaciones oficiales será juzgado culpable de un delito menor del segundo grado, castigable por la ley." Además, una persona que a sabiendas haga una declaración falsa bajo penas de perjurio es culpable del crimen de perjurio por una declaración escrita falsa, un delito mayor del tercer grado castigable por la ley de Florida 92.525 y será reportado a la oficina del procurador del estado. He leído la declaración arriba y verifico que la información proporcionada es correcta y exacta. Comprendo que el proporcionar documentación falsa resultará en el inmediato retiro de mi hijo y referencia para la matrícula en el distrito escolar apropiado. Certifico que el alumno arriba mencionado es un-a residente del estado de Florida.

Firma de Padres o tutor: _____ Relación : _____

Ninguna persona, basada en la raza, color, religión, género, edad, etnia, origen nacional, estado civil, discapacidad, creencias políticas o religiosas, será excluida de participar en o serán negada los beneficios de o será discriminada bajo programas o actividades educativas o condiciones o prácticas de empleo organizados por este Distrito Escolar, salvo disposición legal en contrario.

*El sistema de escuelas públicas de Florida usa el número de seguro social para identificar a los alumnos con el propósito de seguir y asistir a los alumnos en la transición de un nivel educativo al siguiente uniendo todos los niveles del sistema educativo estatal. El intento es establecer una comprensiva Base de Datos de Información de la División de Escuelas Públicas y la Base de Datos del Sistema Universitario del Estado para proporcionar información integrada al nivel estatal para la toma de decisiones educativa.