



**WALTON COUNTY
SCHOOL DISTRICT**

Nuevo Formulario de Inscripción de Estudiante

Completar todas las áreas del formulario.

OFFICE USE ONLY

Date Received:		FL Student #
School:		Teacher:
Grade:	Bus Driver:	Bus #:
Birth Verification: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Residency Verification: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	School Yr. Entered 9 th Gr:
Health Records: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Shot Records: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Newcomer (Immigrant): <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Guidance Initials/Date:	Data Initials/Date Entered:	

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)		Lugar de nacimiento del estudiante (ciudad, estado, condado)	
Estudiante fecha de nacimiento	Edad	Grado actual	Sexo del estudiante <input type="checkbox"/> varón <input type="checkbox"/> hembra
Teléfono de casa		N.º telefónico más conveniente para localizar a los padres Durante el día o celular: _____ Durante la noche o celular: _____	
Dirección postal del alumno			
Dirección de la residencia del alumno			
Raza del estudiante (tiene que marcar por lo menos una casilla o más si corresponde) <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska o Hispanio <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai u otros isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			
Origen étnico del estudiante (tiene que marcar sí o no) <input type="checkbox"/> Sí, Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No, no es hispano ni latino		Familia Militar? (se debe marcar uno) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Recién llegado/a de Estados Unidos (Marque todo lo que sea pertinente) <input type="checkbox"/> Edad 3 – 21 <input type="checkbox"/> No nació en Estados Unidos, Puerto Rico o distrito de Columbia <input type="checkbox"/> No asistió a la escuela Estados Unidos más de 3 años académicos completos		Información sobre el lugar donde reside el estudiante Indique con quién vive el estudiante (marque sólo uno) <input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Domicilio de grupo	
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			
Alumno Afectado por un desastre (por ejemplo un huracán) (marque sólo uno) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Nombre del desastre: _____	

Información Sobre Los Padres o Tutores

Madre o Tutor	Teléfono durante el día (el círculo) celular/ el trabajo / la casa	Teléfono durante la noche (el círculo) celular/ el trabajo / la casa
Madre o Tutor correo electrónico		
Padre o Tutor	Teléfono durante el día (el círculo) celular/ el trabajo / la casa	Teléfono durante la noche (el círculo) celular/ el trabajo / la casa
Padre o Tutor correo electrónico		

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? <input type="checkbox"/> Pre-Kinder/Intervención Temprana <input type="checkbox"/> Pre-Kinder Discapacidades (ESE) <input type="checkbox"/> Guardería Subvencionada <input type="checkbox"/> Guarderiano Subvencionada <input type="checkbox"/> Head Start	
¿El alumno ha asistido a una escuela pública de Florida anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre, Ciudad y Condado de la Escuela de Florida	¿El alumno jamás ha sido retenido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No el caso de que sí, ¿en qué grado(s)?
Nombre de la última escuela a la que su hijo(a) asistió Tipo de escuela (marque sólo uno) <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Educación de casa	
Plan de educación (Marque todo lo que sea pertinent.) <input type="checkbox"/> Plan según la sección 504 <input type="checkbox"/> Plan de aprendizaje del idioma inglés <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Plan Individual de Educación (IEP) (L.e.; Lenguaje, Lengua, Discapacidad específica de aprendizaje, Discapacidad emocional o de comportamiento, Autismo Trastorno Spectrum, Discapacidad Intelectual, Otra Discapacidad de Salud, Superdotado)	
Revelaciones de entrada El estudiante ha sido expulsado de alguna escuela. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No El alumno ha sido referido para servicios de salud mental. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No El estudiante ha sido arrestado o procesado por cometer un delito y se le han imputado cargos. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

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: _____
Nombre impreso del padre o tutor: _____ Fecha firmada: _____

El Distrito Escolar del Condado de Walton no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, género, orientación de género, edad, discapacidad o estado civil en sus programas, servicios o actividades educativos, o en sus prácticas de contratación o empleo. El distrito también proporciona acceso igualitario a sus instalaciones a los Boy Scouts y otros grupos patrióticos de jóvenes, como lo exige la Ley de Igualdad de Acceso de los Boy Scouts de América.

* Aviso de divulgación del número de seguro social del Condado de Walton: el sistema de escuelas públicas de la Florida utiliza el SSN como identificador de estudiante con el fin de rastrear y ayudar a los estudiantes en la transición de un nivel educativo al siguiente, vinculando todos los niveles del sistema educativo estatal. La intención es establecer una base de datos de información de la División de Escuelas Públicas y la Base de Datos del Sistema Universitario Estatal para proporcionar información integrada a nivel estatal para la toma de decisiones educativas.