

Inscripcion para Estudiantes
(Requiere ser llenada por padre ó tutor)

Office Use Only:	
Anticipated Start Date:	_____
Student I.D. No.	_____
SSID No.	_____
Date Enrolled	_____
Grade Assigned	_____

Por favor llene esta forma completamente

Grado

I. Información estudiantil

Nombre legal del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Hombre
 (Del certificado de nacimiento) Apellido Primer Nombre Segundo Nombre Mes./Día/Año Mujer

Nombres adicionales del estudiante: _____ Razón por uso de otro nombre _____
 Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Apellido de la Madre/tutora | Primer Nombre | (_____) | (_____) |
 Teléfono en casa | Teléfono móvil

Apellido del Padre/tutor | Primer Nombre | (_____) | (_____) |
 Teléfono en casa | Teléfono móvil

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección de casa (si es diferente a la otra): _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico del padre/tutor: _____ Correo electrónico del estudiante: _____

Teléfono móvil del estudiante: _____

II. Encuesta sobre el idioma en casa

¿Qué idioma o dialecto habla su hijo o hija más frecuentemente en su casa? _____

¿Qué idioma o dialecto aprendió su hijo o hija cuando él o ella empezó a hablar? _____

¿Qué idioma o dialecto le habla usted más frecuentemente a su hijo o hija? _____

¿Cuál es el idioma o dialecto que la mayoría de los adultos hablan en casa? _____

¿En cuál idioma prefiere usted recibir llamadas a casa? ingles español otro _____

III. Servicios y programas (por favor indique cuales servicios a recibido su hijo o hija y en cuales programas ha participado)

Si	No	Educación Especial/IEP: Que tipo?: Recursos didácticos (RSP) <input type="checkbox"/>	Clase especial en el día (SDC) <input type="checkbox"/>	Habla y lenguaje <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Consejo de Revisión de Asistencia Escolar (SARB) ¿En cuál escuela? <u>N/A</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATE ¿En cuál escuela? <u>N/A</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acomodación 504 ¿En cuál escuela? <u>N/A</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educación para migrantes Condado/Estado <u>N/A</u>		

IV. Historial escolar del estudiante

¿Alguna vez ha sido expulsado, o está en proceso de ser expulsado su hijo o hija? Si No ¿Suspendido? Si No

¿De cuál escuela fue suspendido? _____ Cuidad donde se encuentra la escuela: _____ Fecha: _____

¿El estudiante tiene un trabajador(a) social, Oficial de libertad condicional o trabajador(a) SANDAPP? Si No

Nombre de trabajador(a): _____ Título: _____ Teléfono: () _____

Nombre de trabajador(a): _____ Título: _____ Teléfono: () _____

Historial escolar del estudiante (continuado):

Si	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se ha graduado de high school (secundaria y preparatoria) el estudiante? ¿De cuál escuela? <u>N/A</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Ha pasado la prueba estatal (CAHSEE)? ¿En cual escuela y en qué fecha? <u>N/A</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Ha pasado la prueba GED? ¿En cuál escuela y en qué fecha? <u>N/A</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Tomo clases de preparación para el GED? ¿En cuál escuela y en qué fecha? <u>N/A</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Alguna se le negó al estudiante pasar al próximo grado? ¿En cuál escuela y en qué fecha? <u>N/A</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Tiene hijos su hijo o hija? <u>N/A</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Ha sido parte del distrito JCCS previamente? <u>N/A</u>
		¿En qué año empezó el grado 9? Otoño del 20 <u>N/A</u>

Indique todas las personas que tienen derechos educativos para el estudiante: _____

Historial de las escuelas que ha asistido el estudiante (fuera de JCCS):

Escuela	Ciudad y Estado	Grado	Tiempo de asistencia
N/A	N/A	N/A	N/A

V. Información sobre los adultos con quien vive el estudiante
Indica todas las opciones que aplican al estudiante:

Padre Madre Padrastro Madrastra Tutor Abuelo(a) Casa grupal/de cuidado temporal Otro: _____

¿Alguna de estas personas es el la persona legalmente responsable por el estudiante? Si No Si no, por favor llene la forma "Caregiver Affidavit"

Por favor complete la información de abajo para el/los padres/s o tutor con quien vive el/la estudiante:

1. Padre Padrastro Abuelo (elige uno)

Empleador: _____ **Ciudad:** _____ **Teléfono del trabajo:** _____

2. Madre Madrastra Abuela (elige uno)

Empleador: _____ **Ciudad:** _____ **Teléfono del trabajo:** _____

DUPLICATE MAILING – En caso de divorcio/separación o custodia conjunta se puede mandar/compartir información con el padre o la madre del estudiante. Por favor escribe el nombre, dirección postal y teléfono de esta persona.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Información en caso de emergencia

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Indique las personas que pueden recoger al estudiante de la escuela o que pueden dar permiso para que el estudiante se vaya a casa:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

VI. Información de “Que Ningún Niño se Quede Atrás (NCLB)”

Las siguientes preguntas son pedidas por la federación “Que Ningún Niño se Quede Atrás” y pueden calificar su estudiante para recibir servicios adicionales. Esta información es confidencial y solamente se compartirá en forma numérica y reportada como una estadística. Por favor seleccione las casillas apropiadas:

Residencia: ¿Donde vive actualmente su hijo o hija o la familia? Por favor marque la casilla apropiada

- En una residencia permanente con la familia (casa, apartamento, condominio, casa móvil)
- Con otra familia en una casa o apartamento (por causa de dificultad económica, perdida, o otras razones)
- En un refugio o programa de vivienda en transición
- En un motel/hotel
- Sin residencia (carro o campamento)
- Otra _____

Lugar de Nacimiento del estudiante

Lugar de nacimiento: _____ En el momento de tu nacimiento ¿estaba alguno de tus padres en el servicio militar? _____ / _____
Ciudad/Estado/País Mes Año

Fecha en que asistió por vez primera a la escuela un EE.UU. ____ / ____ Fecha que asistió una escuela en California por primera vez ____ / ____
Mes Año Mes Año

Educación de los Padres:

Marque la respuesta que describe el nivel del padre **con mayor grado de educación escolar**

- No se graduó de high school (secundaria y preparatoria)
- Se graduó de high school (secundaria y preparatoria)
- Algo de estudios universitarios (incluye AA degree)
- Se graduó de la universidad
- Con licenciatura o con postgrado

Etnicidad del estudiante

¿Cuál es la etnicidad de su hijo o hija?

- Hispano/latino (una persona de descendencia cubana, mexicana, puerto rico, sur o centro americano, o otra cultura de origen español)
- No hispano o latino

Conteste las dos preguntas

RAZA

¿Cuál es la raza de su hijo o Hija? (por favor no marque más de cinco opciones). La parte de la pregunta que aparece arriba es sobre etnicidad, no sobre raza. Independientemente de la opción que elija, favor de continuar respondiendo lo que sigue, marcando uno o mas casillas, para indicar la que considera que es su raza.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Indígena Americano o nativo de Alaska (100)
(Una persona con cualquier origen del Norte y Sur de América (incluyendo Centroamérica)) | <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo (300)
(Una persona con cualquier origen de Hawái, Guam, Samoa, u otras islas del pacífico) |
| <input type="checkbox"/> Asiático (200)
(Una persona con cualquier origen del extremo Oriente, sudeste de Asia, o India, incluyendo Cambodia, China, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Filipinas, Tailandia y Vietnam) | <input type="checkbox"/> Guamaes (302) |
| <input type="checkbox"/> Chino (201) | <input type="checkbox"/> Samoa (303) |
| <input type="checkbox"/> Japonés (202) | <input type="checkbox"/> Tahitiano (304) |
| <input type="checkbox"/> Coreano (203) | <input type="checkbox"/> Otro grupo de las islas del Pacífico (399) |
| <input type="checkbox"/> Vietnamita (204) | <input type="checkbox"/> Afro Americano o persona de color (600)
(Una persona con cualquier origen africano) |
| <input type="checkbox"/> Indio de Asia (205) | <input type="checkbox"/> Caucasiano (700)
(Una persona con cualquier origen de Europa Norte de África o el oriente medio) |
| <input type="checkbox"/> Laos (206) | |
| <input type="checkbox"/> Camboyano (207) | |
| <input type="checkbox"/> Hmong (208) | |
| <input type="checkbox"/> Otro grupo asiático (299) | |

Definiciones de orígenes del sitio de red: www.cde.ca.gov/ds/td/lo/refaq.asp

Yo he leído y completado este documento de 3 páginas y aseguro que lo precedente es verdadero y correcto. Yo declaro bajo pena de falso testimonio que soy padre/tutor del estudiante nombrado en este documento y concedo la mencionada autorización.

Fecha: _____ Firma del Padre/Tutor: _____