

ALABAMA DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE
Debe ser completado por el padre / tutor legal

FECHA _____ ESCUELA _____ GRADO _____

APELLIDO _____ NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO- Circule Uno: MASCULINO FEMENINO TELEFONO _____

Este es un numero de cell? _____

DIRRECCION FISICA _____ CIUDAD _____ CODIGO POSTAL _____

DIRECCION DE ENVIO _____ CIUDAD _____ CODIGO POSTAL _____

ESTUDIANTE VIVE CON - Circule Uno: PADRES MAMA PAPA GUARDIAN: RELACION _____

*SEGURO SOCIAL (voluntario) _____

NOMBRE DEL PADRE(S) / GUARDIAN: (la verificacion se realizara conforme las reglas de la polisa)

MAMA/GUARDIAN _____ Direccion _____ Correo Electronico _____ Celular _____ Casa _____ Empleador _____ Telefono de Trabajo _____ # Licencia de Conducir _____
PAPA/GUARDIAN _____ Direccion _____ Correo Electronico _____ Celular _____ Casa _____ Empleador _____ Telefono de Trabajo _____ # Licencia de Conducir _____

INFORMACION ESPECIAL DE LA CUSTODIA _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA: (POR FAVOR ESCRIBA NUMEROS DISTINTOS AL SUYO)

CONTACTO DE EMERGENCIA #1

Nombre: _____ Relacion: _____ Telefono: _____ Circule: Cell o Casa

CONTACTO DE EMERGENCIA #2

Nombre: _____ Relacion: _____ Telefono: _____ Circule: Cell o Casa

Las siguientes personas tienen permiso de sacar a mi hijo de la escuela:			
1. _____	Relacion _____	Telefono _____	Circule: Cell o Casa
2. _____	Relacion _____	Telefono _____	Circule: Cell o Casa
3. _____	Relacion _____	Telefono _____	Circule: Cell o Casa
4. _____	Relacion _____	Telefono _____	Circule: Cell o Casa

NOMBRE Y DIRECCION DE LA ESCUELA ANTERIOR: _____

FIRMA DEL PADRE _____

**Divulgación de número de seguro social de su hijo (SSN) es voluntario. Si decide no proporcionar un SSN, un número de identificación temporal será generado y utilizado en su lugar. El SSN de su hijo se está solicitando para su uso junto con la inscripción en la escuela de lo dispuesto en Ala. Admón. Código §290-3-1-0.02 (2) (b) (2). Se utiliza como un medio de identificación en el sistema de gestión de los estudiantes en todo el estado.*

Etnicidad y Raza

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

Por favor conteste las dos preguntas. Pregunta 1 y Pregunta 2

Pregunta 1: El estudiante es Hispano/Latino? SELECCIONE SOLAMENTE UNA ETNICIDAD

- NO, no Hispano/Latino
- YES, Hispano/Latino (Una persona Cubano, Mexicano, Puerto Riqueño, Sur o Centro Americano, u otra Cultura Española e origen, independientemente de la raza.)

** La pregunta anterior es sobre etnicidad, no raza. No importa lo que haya seleccionado anteriormente, favor de continuar respondiendo la siguiente pregunta 2, marcando una o más casillas para indicar lo que usted considera la raza de su estudiante.*

Pregunta 2. Cual es la raza del estudiante? SELECCIONE UNA O MAS:

- INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Norte y Sudamérica (incluyendo América Central), y que mantiene afiliación tribal o de comunidad.
- ASIÁTICO.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el sudeste de Asia, del subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- NEGRO O AFRO AMERICANO.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.
- HAWAII u otra ISLA DEL PACIFICO.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawai, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.
- BLANCO.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, el Medio Oriente o África del Norte

Solo uso de la oficina:	
Etnicidad-Seleccione uno solamente: ----- No Hispano/Latino _____ Hispano/Latino	Raza- Seleccione uno o mas: _____ Indio Americano o Nativo de Alaska _____ Asiatico _____ Negro o Afro Americano _____ Nativo de Hawaii o Isla del Pacifico _____ Blanco
Fecha:	Firma del Personal:

Informacion Adicional Solicitada :

MILITAR

El estudiante esta conectado a una familia del Servicio Militar Activo	Circule uno: SI NO
--	---------------------------

PRE ESCOLAR

Head Start - Circule uno: SI NO	Primera clase de Preescolar Financiado- Circule uno: SI NO
Centro de Cuidado de niños- Circule uno: SI NO	Cuidado Infantil en el hogar- Circule uno: SI NO
Programa de Visitas a los hogares- Circule uno: SI NO	Otro Programa Preescolar- Circulo uno: SI NO
Seleccione aqui si NO fue a la escuela Preescolar <input type="checkbox"/>	Fundado por Educacion Especial- Circule uno: SI NO

SERVICIOS DE EDUCACION ESPECIAL

Actualmente el estudiante recibe servicios de educación especial	Circule Uno: SI NO
--	---------------------------

**Fort Payne City Schools
Student Information Sheet**

Padre(s) o Guardian(s), _____
Nombre del Estudiante

Por favor, conteste las siguientes preguntas con precisión y completamente. Esta información es necesaria para proporcionar la mejor colocación y la instrucción apropiada para su hijo y no será utilizada para ningún otro propósito. Gracias por su cooperación.

TRANSPORTACION

K-12 STUDENTS	PRE-K STUDENTS
Su hijo se subirá en un autobús escolar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Por favor marque uno:
Numero de autobus en la mañana _____	_____ Mi hijo/a sera recojido a las 2:30pm todos los dias.
Numero de autobus en la tarde _____	_____ Mi hijo/a va a participar en el programa despues de escuela (EDP) por un costo adicional..
Direccion de recogida en la mañana: _____	
Direccion de bajada en la tarde: _____	

Informacion de Lenguaje en Casa

Las Escuelas de la Ciudad de Fort Payne están obligados a examinar **todos** los estudiantes para identificar la habilidad de su lenguaje.

¿Su hijo nació en los Estados Unidos? Sí No
En caso afirmativo, ¿en qué estado? _____
Si no, ¿en qué otro país? _____

Fecha del Primer Año que fue inscrito en una escuela de los Estados Unidos _____

Fue Inglés el **primer** idioma hablado por el estudiante? Si No

Si **NO**, cual fue el primer idioma hablado por el estudiante? Lenguaje: _____

Dialecto: _____

Que idioma habla mas el estudiante en casa? Lenguaje: _____

Dialecto: _____

Es Ingles el unico idioma hablado por los padres? Si No

Si **NO**, cual idioma hablan mas los padres en casa? Lenguaje: _____

Dialecto: _____

Que idioma (si no es el Ingles), ha sido utilizado por los cuidadores del estudiante incluyendo los abuelos, otros familiares, y niñeras?

Lenguaje: _____

Dialecto: _____

El estudiante ha tenido ESL anteriormente (ingles como segundo idioma)? Si No

Si contest si, cuando? _____ (Mes/Año)

INFORMACION ADICIONAL

El estudiante ha asistido a las escuelas de Fort Payne? Si No _____
Si contesto si, en que año asistio

Esta el estudiante actualmente bajo expulsion ahora? Si No

El estudiante se retiro de su escuela anterior por una posible expulsion? Si No

Tiene el estudiante necesidades especiales de aprendizaje? Si No

Tiene el estudiante un IEP (Plan de Educacion Individualizado)? Si No

Ha sido el estudiante matriculado en un programa de ncesidades especiales? Si No

Ha sido el estudiante inscrito en un programa de 504? Si No

**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE ALABAMA
ENCUESTA DE EMPLEO**

SISTEMA ESCOLAR: _____ **AÑO ESCOLAR:** _____

ESCUELA: _____ **GRADO:** _____

Estimados padres o tutores:

Complete la siguiente encuesta. La información de esta encuesta se utilizará para determinar si puede ser elegible para el Programa de Educación Migrante.

Nombre del estudiante: _____

Nombre del padre (s) o tutor (es): _____

Dirección: _____

Teléfono celular: _____ **Otro teléfono:** _____

1. ¿Ha viajado durante los últimos 3 años para trabajar en agricultura o pesca o para buscar trabajo en agricultura o pesca?

SÍ _____ **NO** _____

2. ¿De dónde viajaste?

3. ¿Qué tipo de trabajo está haciendo usted o su cónyuge ahora?

4. A continuación, marque las actividades en las que usted o su cónyuge hayan trabajado durante los últimos 3 años.

Marque (✓) todo lo que corresponda:

_____ **Plantas avícolas, granjas avícolas o granjas ganaderas**

_____ **Producción o procesamiento de productos lácteos**

_____ **Captura o procesamiento de mariscos o pescados**

_____ **Cultivo o tala de árboles**

_____ **Cosecha de cultivos**

_____ **Viveros o granjas de césped**

_____ **Granjas de peces o camarones**

_____ **Granjas de gusanos**

_____ **Granjas de frutas**

Fort Payne City Schools
INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

La residencia de un estudiante es determinada por la residencia de su padre (s) o tutor (s) legal. La residencia se define como una residencia nocturna regular, adecuada y ubicado dentro de los límites de la ciudad de Fort Payne. Las visitas ocasionales o pasar la noche no constituyen como su residencia ni la propiedad de bienes en el distrito, en si misma, constituyen residencia en el distrito. Las personas que a sabiendas o de manera fraudulenta presenta información falsa al Distrito Escolar de Fort Payne referente al lugar de residencia deben esperar el retiro del estudiante (s) del distrito escolar.

ESTUDIANTES NUEVOS EN EL DISTRITO

Se requiere que todos los padres o tutores de los estudiantes que deseen matricularse en las escuelas de Fort Payne necesitan proporcionar (2) pruebas de residencia legítimas durante la inscripción / registro. El que está registrando el estudiante debe demostrar que el estudiante vive en el distrito y tiene su domicilio allí. Las copias de esta documentación deben ser colocados en la carpeta escolar del estudiante. Cada padre o tutor debe presentar dos copias originales de la documentación que han de presentarse en el expediente acumulativo del estudiante que debe incluir el nombre de la persona que inscribe al niño y domicilio actual.

Cada padre o tutor **DEBE** presentar **DOS** de los siguientes:

Ejemplo de los documentos originales que se utilizan para proporcionar prueba de residencia incluyen:

1. Factura de impuestos de propiedad / declaración actual
2. Contrato de arrendamiento de alquiler actual
3. Factura de servicios públicos o la letra de la activación de servicios públicos (gas, teléfono de casa, eléctrico)
4. Licencia emitida por el estado o la identificación del conductor
5. Tarjeta de Seguro de Automóvil
6. Tarjeta de registro de votante o carta de verificación de la Junta de Registradores del Condado de DeKalb
7. Declaración de la tarjeta de crédito o cheque de pago actual
8. Recibo etiqueta actual o el registro actual del vehículo
9. Cualquier otro documento original que verificará la residencia tal como fue aprobado por el Superintendente o su designado.
10. Cuando un niño no vive en la casa de propiedad o arrendado por el padre / tutor, el propietario o el arrendador debe proporcionar lo siguiente para verificar que el padre / tutor legal reside en esta dirección: Una declaración de impuestos sobre la propiedad o contrato de alquiler actual y una factura de servicios públicos para proporcionar un comprobante de domicilio del propietario / arrendatario, y una declaración jurada notariada firmada que acredite que el estudiante reside en su hogar que será presenciado por una persona designada por el Superintendente. La declaración jurada deberá ser renovada anualmente. Si se determina que el estudiante matriculado en las Escuelas de Fort Payne City Schools es elegible para asistir debido a la tergiversación del principio de residencia y el lugar de domicilio del padre o tutor, el alumno será dis-inscrito con prontitud.

Si se selecciona la opción 10, entonces están obligados a proporcionar 2 pruebas adicionales de residencia.

****La ciudad de Fort Payne City Board reserva el derecho de revisar habitualmente direcciones para verificar la residencia que puede incluir una visita a los hogares. ****

FORM A: Residency Verification