

**DISTRITO ESCOLAR DE FOND DU LAC
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNO 2018-2019**

(Una Inscripción por cada Estudiante)

Información de Estudiante: Certificado de Nacimiento verificado por: _____

Primero día de asistencia: _____ Escuela: _____

Nombre: _____ / _____ / _____
Apellido Primer Medio

Fecha de Nacimiento: _____ Género Masculino Femenino Grado _____

Lugar de Nacimiento _____
Ciudad Estado País

Pertenencia étnica/Raza: (Las dos Partes DEBEN estar completas)

Parte 1: ¿Es la pertenencia étnica del estudiante?	Parte 2: Escoge 1 o más para indicar la raza del estudiante:	¿Padre rechazó revelar? <input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Africano-Americanos <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indios Americanos y Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai u otras Islas del Pacífico	Verificado Por: Fecha:

Idioma principal de la casa: _____ E-Mail _____

Nombre de la Escuela anterior y la dirección: _____

Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____
 Padres/Guardianes del niño en la misma dirección como el estudiante indicado anterior: (sólo ponga a individuos en la lista que se debe estar incluido en el registro del estudiante)

Marca uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Padre Adoptivo Madre Adoptiva Otra _____

Nombre _____ / _____ / _____
Apellido Primer Medio

Teléfono de casa _____ Número de Celular: _____ Número de Trabajo _____

Dirección _____
Dirección de la calle Ciudad/Estado/Código Postal

Marca uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Padre Adoptivo Madre Adoptiva Otra _____

Nombre _____ / _____ / _____
Apellido Primer Medio

Teléfono de casa _____ Número de Celular: _____ Número de Trabajo _____

¿Era la misma dirección que residió en el último año escolar? Sí No

Padres/Guardianes del niño en una DIFERENTE DIRECCIÓN del estudiante indicado anterior: (sólo ponga a individuos en la lista que se debe estar incluido en el registro del estudiante)

Marca uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Padre Adoptivo Madre Adoptiva Otra _____

Nombre _____ / _____ / _____
Apellido Primer Medio

Teléfono de casa _____ Número de Celular: _____ Número de Trabajo _____

Dirección _____
Dirección de la calle Ciudad/Estado/Código Postal E-Mail

Marca uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Padre Adoptivo Madre Adoptiva Otra _____

Nombre _____ / _____ / _____
Apellido Primer Medio

Teléfono de casa _____ Número de Celular: _____ Número de Trabajo _____

ARREGLOS DE CUSTODIA: Si hay acuerdos de custodia que podrían involucrar a la escuela, nos dan la información necesaria por escrito y proporcionar copias de cualquier documentación legal.

OTRO LADO

¿Su hijo tiene problemas de salud? Si No Si responde sí, indíquelos preocupaciones _____

¿Ha sido identificado este estudiante que tiene la necesidad de programas de educación especial o servicios?
 Si No

Si la respuesta es sí, por favor lista necesidades especiales: _____ Tiene un IEP?
 Si No

¿Su hijo tiene un plan 504? Si No

¿Ha sido expulsado el estudiante de otro distrito escolar? Si No

Si la respuesta es sí, nombre de la escuela y el año _____

¿está alguno de los padres/guardián en servicio activo en el ejército? Si No

¿es el padre/guardián un miembro tradicional de la guardia o de la reserva? Si No

¿es uno de los padres/tutores un miembro de la Guardia activa/reserva (AGR) bajo el título 10 o la Guardia Nacional de tiempo completo bajo el título 32? Si No

Otros niños que viven en la MISMA dirección puesto en una lista en revés (Datos de Censo)
 Otros niños en el hogar, el recién nacido a 21 años de edad

Nombre del Niño (Apellido, Primer Medio)	Fecha de Nacimiento	Masculino Femenino	Grado	Escuela

Certifico que la información introducida en este formulario es correcto y completa.

Firma _____ Fecha _____
Firma de Padre/Guardián es necesario

Estudiantes estarán Presentados en la Media

Si por alguna razón no desea que su hijo o hija esté presentada por los medios de comunicación ni en el sitio web de la escuela, por favor indique su preferencia en su cuenta de familia que se encuentra en Skyward. Las instrucciones están disponibles en www.fonddulac.k12.wi.us debajo de Padres > Acceso de Familia > Datos del Directorio Pref.pdf

Más información sobre los datos del directorio están disponibles en:
<http://www.fonddulac.k12.wi.us/uploads/Student-Records-LN.pdf>

Office use only (Para uso de Oficina solamente):

EC Site: _____ AM PM EC Teacher _____ EC Start Date _____

Days Program is in Session: _____

Is this student in another program in our District, such as 4K? _____

For Office Use Only:

Check here if student is enrolling in one of the following programs (circle one):

EC AM EC PM ITINERANT SPEECH PHONOLOGY CESA

HIGH SCHOOL: EVENING ACE FAP FCA FH1 FH2 GEDO FONDY CENTRAL (GHA) FYA FYO JAIL YAN
 Other: _____