



INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

FOREST LAKE AREA SCHOOLS ISD N.º 831

FOR OFFICE USE ONLY

Student No _____ Family No _____ School _____
 Homeroom _____ Tchr/Coun _____
 Res School _____ Last Locn _____ Entry Date _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido (nombre legal)		Primer nombre		Segundo nombre	Grado
Domicilio (en donde vive el estudiante)			N.º de unidad	Ciudad, estado y código postal	
Teléfono de casa () -	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)		Fecha efectiva de mudanza (si corresponde)	
¿Este estudiante tiene algún ancestro indígena americano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
¿Este estudiante alguna vez ha asistido a Forest Lake Area Schools? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si contestó que sí, año _____ Escuela(s) _____					
¿Este estudiante alguna vez ha asistido a otra escuela pública de Minnesota? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si contestó que sí, año _____ Escuela(s) _____					
Última escuela a la que asistió _____ <i>Nombre de la escuela N.º de distrito Dirección Ciudad/Estado/C.P.</i>					
Si es jardín de niños, ¿este estudiante ha sido evaluado para preescolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Si contestó que sí, distrito _____					

INFORMACIÓN GENERAL

Información sobre residencia:

- ¿Se ha mudado al distrito escolar en los últimos 36 meses para hacer trabajo agrícola o pesquero de manera temporal o por temporada?
 Sí No
- ¿Su dirección actual es de una vivienda temporal? Sí No Si contestó que sí, responda las dos preguntas siguientes:
 ¿Esta vivienda temporal se debe a que perdió su vivienda o a adversidades económicas? Sí No
 ¿Usted y su estudiante carecen de una residencia fija, regular y adecuada para pasar la noche? Sí No
- ¿Su dirección actual es un hogar de acogida para el estudiante arriba mencionado? Sí No
- ¿Su dirección actual es un hogar grupal para el estudiante arriba mencionado? Sí No

Comunicación en el hogar:

- ¿Prefiere contar con un intérprete para la comunicación con algún miembro de su familia? Sí No
Si contestó que sí, idioma: _____ Miembros de la familia: _____
- ¿Preferiría que se le envíe información a casa en in idioma distinto al inglés? Sí No
Si contestó que sí, idioma: _____

Otra información:

- ¿Cuál es el país de nacimiento del estudiante? EE. UU. Otro: _____
- ¿Este estudiante tiene un diploma o certificado parcial de otro país? Sí No Si contestó que sí, ¿qué país? _____
- ¿Este estudiante alguna vez ha recibido ayuda para aprender inglés? Sí No
- ¿Este estudiante ha recibido cualquier tipo de servicios de educación especial? Sí No
- ¿Tiene un IEP vigente? Sí No
- ¿Este estudiante tiene un plan 504 o un plan de facilidades de salud vigentes? Sí No
- ¿Este estudiante ha sido expulsado? Sí No
- ¿Este estudiante es un joven vinculado con las fuerzas militares? Sí No

ESTUDIANTE

Apellido (nombre legal)

Primer nombre

Segundo nombre

En las siguientes secciones incluya a todas las personas que tengan alguna responsabilidad legal por el estudiante. (Adjunte copias adicionales de este formulario si es necesario.)

PADRE, MADRE O TUTOR

Apellido:	Primer nombre	Inicial intermedia	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento	Relación
Domicilio:		Ciudad/Estado/C.P.:			
Tutor legal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Correo electrónico:			Usaremos este correo electrónico para enviarle comunicaciones de la escuela.	
Teléfono del trabajo: () -	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Está bien llamar		
Teléfono de casa: () -	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Está bien llamar		
Teléfono celular: () -	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Está bien llamar		

PADRE, MADRE O TUTOR

Apellido:	Primer nombre:	Inicial intermedia	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento	Relación
Domicilio:		Ciudad/Estado/C.P.:			
Tutor legal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Correo electrónico:			Usaremos este correo electrónico para enviarle comunicaciones de la escuela.	
Teléfono del trabajo: () -	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Está bien llamar		
Teléfono de casa: () -	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Está bien llamar		
Teléfono celular: () -	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Está bien llamar		

En la siguiente sección incluya a todas las demás personas que viven en el hogar. (Continúe en la siguiente página si lo necesita).

INCLUYA A TODAS LAS DEMÁS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR

Apellido _____	Primer nombre _____	Segundo nombre _____
Relación con el/la jefe(a) de familia _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Escuela actual _____	Grado actual _____	
Apellido _____	Primer nombre _____	Segundo nombre _____
Relación con el/la jefe(a) de familia _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Escuela actual _____	Grado actual _____	
Apellido _____	Primer nombre _____	Segundo nombre _____
Relación con el/la jefe(a) de familia _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Escuela actual _____	Grado actual _____	
Apellido _____	Primer nombre _____	Segundo nombre _____
Relación con el/la jefe(a) de familia _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Escuela actual _____	Grado actual _____	

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

Los estatutos y reglamentos de Minnesota exigen que el distrito escolar mantenga registros precisos y expedientes personales actualizados de todos los alumnos. La información formará parte del expediente acumulativo permanente del estudiante, y estará a disposición de los miembros apropiados del personal del Distrito 831. Cierta información, conocida como "información de directorio", está a disposición del público en general, excepto cuando el distrito reciba una solicitud por escrito de un padre o madre para reservar dicha información. Las leyes de Minnesota exigen que proporcione a la escuela de su estudiante información sobre sus vacunas.

ESTUDIANTE

Apellido (nombre legal)

Primer nombre

Segundo nombre

INCLUYA A TODAS LAS DEMÁS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____ Género M F

Escuela actual _____ Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)

Grado actual _____

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Relación con el/la jefe(a) de familia _____

Escuela actual _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)
	Grado actual _____
Apellido _____	Primer nombre _____ Segundo nombre _____
Relación con el/la jefe(a) de familia _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Escuela actual _____	Fecha de nacimiento _____ (mm/dd/aaaa)
	Grado actual _____