

SAHUARITA UNIFIED SCHOOL DISTRICT NO. 30

Forma de Matriculación

THIS SECTION IS FOR OFFICE USE ONLY

Student ID: SAIS ID:	School	Homeroom	Grade Level <u>Cohort Group</u>	District of Residence	Bus Route <u>Area</u>	Distribution: <input type="checkbox"/> Cum file <input type="checkbox"/> ELL Teacher <input type="checkbox"/> Student Services
Initial Enrollment Date	Entry Code	Ethnic Code	Foreign Exchange: <input type="checkbox"/> Yes Open Enrollment: <input type="checkbox"/> Yes	Verification: <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Immunization		Registrar initials: Date entered in SMS:

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LOS PADRES/GUARDIÁNS**INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA**

Favor de marcar (✓) uno:

 Estudiante nuevo en el distrito Estudiante que re-ingresa después de una ausencia

Nombre del estudiante _____

*Apellido Paterno**Primer nombre**Inicial del segundo nombre*

Dirección (domicilio): _____

*Número**Calle**Ciudad**Código Postal*

Dirección Postal: _____

*Número**Calle**Ciudad**Código Postal*

Numero de teléfono: _____

Edad del estudiante al matricularse: _____

Género: M F

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Lugar de nacimiento del estudiante: _____

*Ciudad**Estado**País*Etnicidad: Hispano/Latino Si No

Raza (Seleccione uno o más del siguiente):

 Blanco Africano Americano Asiático Nativo Americano/ Nativo de Alaska Nativo de Hawái o Isleño Pacífico

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el Idioma Inglés de su hijo(a).

¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____

¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____

¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA PREVIA:

Nombre de la última escuela del estudiante: _____

Nivel escolar? Año: _____

Fecha de matricula /salida: _____

Dirección de la escuela: _____

Estado: _____

Número de teléfono: _____

Número de fax _____

¿Ha sido expulsado o suspendido de una escuela o distrito? _____

 Si No

¿Ha estado considerado por expulsión o suspensión de una escuela o distrito? _____

 Si No

¿Es actualmente bajo condiciones impuestas por un corte juvenil? _____

 Si No

¿Es actualmente bajo acción disciplinaria por otra escuela o distrito? _____

 Si No

Si el estudiante estaba recibiendo servicios especiales en su escuela previa, favor de indicar cuales fueron:

 Educación Especial Elocución/Idioma Inglés Como Segundo Idioma Título I 504 Plan¿Su hijo nunca ha sido retenido? Si No

¿Nivel escolar? _____

INFORMACIÓN FAMILIA: (Esta sección se refiere a con quién el niño(a) vive actualmente.)Estudiante vive con: Ambos padres naturales Sólo Madre Natural Sólo Padre Natural Tutor/Guardián Legal _____

Por favor indique cualquier circunstancias legales, si es aplicable:

 Custodia exclusiva (Decreto de Corte debe estar en el archivo de la escuela) Custodia Conjunta Otro _____

Nombre de Madre: _____

Número de teléfono de trabajo: _____

Número de Celular: _____

Correo electrónico: _____

Relación al Estudiante: Padre Madrastra Padre de Crianza temporal Tutor/Guardián Legal

Está documentación legal en el archivo () Si () No

Nombre del Padre: _____

Número de teléfono de trabajo: _____

Número de Celular: _____

Correo electrónico: _____

Relación al Estudiante: Padre Padrastro Padre de Crianza temporal Tutor/Guardián Legal

Está documentación legal en el archivo () Si () No

Hermano(s): _____

Edad: _____

Hermana(s): _____

Edad: _____

Certifico que la información en esta pagina para ser verdad a lo mejor de mi conocimiento.

FIRMA DE LOS PADRES _____**FECHA** _____

Estudiante: _____

Grado: _____

Escuela: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO: Por favor designe contacto de emergencia(s) y/o permiso para recoger. Se requiere una nota escrita del padre para el permiso de recoger.

Nombre	Numero de teléfono	Relación	<u>Contacto de Emergencia</u>		<u>Permiso de Recoger</u>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERMISO DE PARTICIPAR EN VIAJES DE ESTUDIO:

Doy mi permiso a mi hijo/a para participar en viajes de estudio (Solamente los vehículos escolares deben ser utilizados) Si No

INFORMACIÓN DE TRANSPORTE DE PADRE/ESTUDIANTE:

Inelegible (marque una): Inscripción Abrieto / Matrícula / Disciplina / Otro _____

A la Escuela (elegir sólo una): Parada Residencial Padres dejarán/Estudiante Conducirá Caminar Dirección Alternativa _____

De la Escuela (elegir sólo una): Parada Residencial Padres recogerán/Estudiante Conducirá Caminar Dirección Alternativa _____

COMUNICACIÓN ENTRE LOS PADRES – LA ESCUELA

El Distrito de Sahuarita ha implementado un sistema de comunicación para una manera más rápida y más confiable de entrar en contacto con usted sobre las ausencias de su hijo(a). Si es necesario, también puede ser utilizada para comunicarse con usted a un nivel de distrito. Los números de teléfono e números de teléfono celular se utilizara para notificarte sobre la ausencia desconocido de su hijo/hija. A continuación, complete todas las opciones de comunicación que se aplicaría:

Mensaje de Voz – Este es el método más eficiente de comunicación con usted. Por favor indique el número de teléfono que usted quiere recibir mensajes de voz.

Número de Teléfono: _____

Mensaje de Correo Electrónico – Indique la dirección de correo electrónico.

Dirección de Correo Electrónico: _____

Mensaje de Texto – Este método de comunicación es utilizado en circunstancias especiales, es decir; Mensajería de texto masiva, encierro de seguridad/emergencia, etc. Dependiendo de su proveedor de telefonía celular, puede haber un pequeño cargo por cada mensaje recibido. Indique a continuación el número de teléfono celular para recibir mensajes de texto. **Mensajería de texto NO ES UTILIZADO para notificaciones de ausencia.**

Número de celular: _____ Pertenece a: _____

Certifico que la información en esta pagina para ser verdad a lo mejor de mi conocimiento.

FIRMA DE LOS PADRES

FECHA