

Point Arena Schools District Arena Union Elementary School District Arena Elementary School	<i>OFFICE USE ONLY:</i>	
	Perm ID#	Grade
	SSID#	Teacher

INSCRIPCIÓN DE NUEVOS ESTUDIANTES

USE LETRA DE MOLDE – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE		FECHA de HOY:	
Apellido legal	Primer nombre legal	Segundo nombre legal	

Otro alias nombre legal (si aplica)				
Género:	Edad	Grado	Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario			Mes(MM) Día(DD) Año(AAAA)	Ciudad Estado País

Número de teléfono principal: ()

Dirección (# de casa y nombre de la calle)	Ciudad	Estado	Código postal
--	--------	--------	---------------

Dirección postal (P.O Box o # de casa y nombre de la calle)	Ciudad	Estado	Código postal
---	--------	--------	---------------

EL ESTUDIANTE VIVE CON (marque todos que apliquen) Madre Padre Padrastrs Tutor Legal Otro: _____

INFORMACION DEL PADRE/TUTOR:

Nombre del padre o tutor	Tel. en casa	Tel. en el trabajo
--------------------------	--------------	--------------------

Nombre del madre o tutor	Tel. en casa	Tel. en el trabajo
--------------------------	--------------	--------------------

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) (14) Algo de *college* (incluye AA degree) (12) Con licenciatura o con postgrado (10)
 Se graduó de *high school* (sec. y preparatoria) (13) Se graduó del college (Universidad) (11)

ETNICIDAD Y RAZA DEL ESTUDIANTE: Se deben completar ambas secciones: independientemente de su respuesta a la pregunta 1, continúe con la pregunta 2.

1. ETNICIDAD: ¿Cuál es la etnia de este estudiante? Elija la etnia con la que el estudiante se identifica más estrechamente. Por favor marque uno:

Hispano o Latino (Una persona cuya cultura u origen es de Cuba, México, Puerto Rico, Centro o Sudamérica, sin importar su raza)
 No Hispano o Latino

2. ¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO O HIJA? (Por favor, marque al menos una categoría y un máximo de 5 categorías)

<input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska (100) (<i>Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica</i>)	<input type="checkbox"/> Indio de Asia (205)	<input type="checkbox"/> Samoa (303)
<input type="checkbox"/> Chino (201)	<input type="checkbox"/> Laos (206)	<input type="checkbox"/> Tahitiano (304)
<input type="checkbox"/> Japonés (202)	<input type="checkbox"/> Camboyano (207)	<input type="checkbox"/> Otro grupo de las Islas del Pacífico (399)
<input type="checkbox"/> Coreano (203)	<input type="checkbox"/> Hmong (208)	<input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano (400)
<input type="checkbox"/> Vietnamita (204)	<input type="checkbox"/> Otro asiático (299)	<input type="checkbox"/> Afroestadunidense o negro (600)
	<input type="checkbox"/> Hawaiano (301)	<input type="checkbox"/> Blanco (700) (<i>Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente</i>)
	<input type="checkbox"/> Guamés (302)	

PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS ESPECIALES: ¿Qué servicios especiales ha recibido su hijo? Por favor marque todas las casillas que correspondan.

<input type="checkbox"/> Consejería	<input type="checkbox"/> Desarrollo del idioma inglés	<input type="checkbox"/> Plan de la 504	<input type="checkbox"/> IEP (adjunte copia)
<input type="checkbox"/> Recurso (RSP)	<input type="checkbox"/> Habla / lenguaje	<input type="checkbox"/> Clase diurna especial (SDC).	<input type="checkbox"/> Otro:

¿Existe algún reporte psicológico o confidencial disponible de la escuela anterior de su hijo/a? Sí No

¿Ha sido suspendido/a su hijo o hija? Sí No ¿Alguna vez fue expulsado/a? Sí No

Escuela (empiece con la más reciente)	Dirección/Ciudad/Estado/Zip	Grado/s	Fecha/s
---------------------------------------	-----------------------------	---------	---------

He revisado este documento y, a mi leal saber y entender, la información aquí contenida es verdadera y completa. Por Al firmar esto, declaro bajo pena de perjurio que soy el padre o tutor legal del estudiante mencionado anteriormente.

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta): _____ Fecha: _____

Firma del padre o tutor: _____

El Distrito Escolar de Point Arena prohíbe la discriminación, la intimidación, el acoso (incluido el acoso sexual) o la intimidación basada en la edad, ascendencia, color, discapacidad, etnia, género, expresión de género, identidad de género, información genética, estado migratorio, estado civil, información médica, origen nacional, estado parental, estado de embarazo, raza, religión, sexo, orientación sexual o asociación con una persona o grupo con uno o más de estas características percibidas.) Para preguntas o quejas, comuníquese con: Coordinador del Título IX: Michelle Egger (707) 882-2131, 504 Coordinador: Michelle Egger, (707) 882-2131, Coordinador del Título II: Warren Galletti (707) 882-2803 o wgalletti@mcn.org)