

Student Registration

Has your student ever attended a public school before? Yes No

PLEASE PRINT – STUDENT’S LEGAL NAME

Student Cell # _____
E-Mail _____

First Name	Middle Name	Last Name	Other Legal Name (if applicable)
<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Birthdate:Month/Day/Year	Age:	Current Grade:

Parent/Guardian First Name	Last Name	Home Phone	Work Phone
-----------------------------------	------------------	-------------------	-------------------

Parent/Guardian First Name	Last Name	Home Phone	Work Phone
-----------------------------------	------------------	-------------------	-------------------

Mailing Address (P.O Box or house/apt # & _____)	City	State	Zip
---	-------------	--------------	------------

Residence Address (house/apt # & street _____)	City	State	Zip
---	-------------	--------------	------------

WHAT IS YOUR CHILD’S ETHNICITY? (Please check one): **Hispanic or Latino** (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race) **Not Hispanic or Latino**

WHAT IS YOUR CHILD’S RACE? (Please check up to five racial categories) *The above part of the question is about ethnicity, not race. No matter what you selected above, please continue to answer the following by marking one or more boxes to indicate what you consider your race to be.*

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> American Indian or Alaskan Native(100)
<small>(Persons having origins in any of the original peoples of North, Central or South America)</small>
<input type="checkbox"/> Chinese (201)
<input type="checkbox"/> Japanese (202)
<input type="checkbox"/> Korean (203)
<input type="checkbox"/> Vietnamese (204)
<input type="checkbox"/> Asian Indian (205) | <input type="checkbox"/> Laotian (206)
<input type="checkbox"/> Cambodian (207)
<input type="checkbox"/> Hmong (208)
<input type="checkbox"/> Other Asian (299)
<input type="checkbox"/> Hawaiian (301)
<input type="checkbox"/> Guamanian (302)
<input type="checkbox"/> Samoan (303) | <input type="checkbox"/> Tahitian (304)
<input type="checkbox"/> Other Pacific Islander (399)
<input type="checkbox"/> Filipino/Filipino American (400)
<input type="checkbox"/> African American or Black (600)
<input type="checkbox"/> White (700) (Persons having origins in any of the original peoples of Europe, North Africa, or the Middle East.) |
|---|---|---|

PARENT EDUCATION – Check the response that describes the education level of the most educated parent.

Graduate Degree or Higher (10)
 College Graduate (11)
 High School Graduate (12)
 Military
 Active duty or Coast Guard
 Some College or Associate’s Degree (12)
 Not a High School Graduate (14)

Date first attended school in <u>the U.S.</u>	BIRTHPLACE:
Date first attended school in <u>California</u> (Month/Day/Year):	
	City & State:
	Country:

HOME LANGUAGE SURVEY: Indicate only one language (most frequently used) per line:

- What language/dialect does your son/daughter most frequently use at home?
- Which language/dialect did your son/daughter learn when he/she first began to talk?
- What language/dialect do you most frequently speak to your child?
- Has your child ever been given the CELDT Test (Calif English Language Development Test)? Yes No I don't know

MOST RECENT SCHOOL	Address/City/State/Zip	Grade(s)	Date(s)

Are there psychological or confidential reports available from your child’s former school? Yes No

Has your child been suspended? Yes No Has your child ever been expelled?

What special services has your child received? (please check all boxes that apply)

- Special Education:
 Resource (RSP)
 Special Day Class (SDC)
 Speech/Language
 504
 Other: Gifted (GATE)
 Remedial Math
 Remedial Reading
 Counseling
 English Language Development

INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES AL DISTRITO ESCOLAR

¿Alguna vez ha asistido su hijo o hija a la escuela pública <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
USE LETRA DE MOLDE – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE			Student Cell p#		
Primer nombre legal		Segundo nombre legal		E-Mail	
Apellido legal		Otro nombre legal (si aplica)			
<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento: Mes/Día/Año		Edad:	Grado:
Nombre del padre o tutor		Apellido		Tel. en casa	
				Tel. en el trabajo	
Nombre del padre o tutor		Apellido		Tel. en casa	
				Tel. en el trabajo	
Dirección postal (P.O. Box o # de casa y nombre de la calle)		Ciudad	Estado	Zip	
Dirección (# de casa y nombre de la calle)		Ciudad	Estado	Zip	

¿CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO O HIJA? (marque una) 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

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO O HIJA? (Por favor no marque más de cinco opciones) La parte de la pregunta que aparece arriba es sobre etnicidad, no sobre raza. Independientemente de la opción que elija, favor de continuar respondiendo lo que sigue, marcando uno o más de los cuadros, para indicar la que considera que es su raza.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska (10) | <input type="checkbox"/> Laos (206) | <input type="checkbox"/> Tahitiano (304) |
| (Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica) | <input type="checkbox"/> Camboyano (207) | <input type="checkbox"/> Otro grupo de las Islas del Pacífico (39) |
| <input type="checkbox"/> Chino (201) | <input type="checkbox"/> Hmong (208) | <input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano (400) |
| <input type="checkbox"/> Japonés (202) | <input type="checkbox"/> Otro asiático (299) | <input type="checkbox"/> Afroestadunidense o negro (600) |
| <input type="checkbox"/> Coreano (203) | <input type="checkbox"/> Hawaiano (301) | <input type="checkbox"/> Blanco (700) (Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente) |
| <input type="checkbox"/> Vietnamita (204) | <input type="checkbox"/> Guamés (302) | |
| <input type="checkbox"/> Indio de Asia (205) | <input type="checkbox"/> Samoa (303) | |

EDUCACIÓN DE LOS PADRES – Marque la respuesta que describe el nivel del padre con mayor grado de educación escolar.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> No se graduó de <i>high school</i> (secundaria y preparatoria) (14) | <input type="checkbox"/> Military | <input type="checkbox"/> Active Duty or Coast Guard |
| <input type="checkbox"/> Se graduó de <i>high school</i> (sec. y preparatoria) (13) | <input type="checkbox"/> Se graduó del college (Universidad) (11) | |
| <input type="checkbox"/> Algo de <i>college</i> (incluye AA degree) (12) | <input type="checkbox"/> Con licenciatura o con postgrado (10) | |

Fecha en que asistió por vez primera a la escuela en EE.UU. (Mes/Día/Año):	Lugar de nacimiento: Ciudad & Estado:
Fecha en que asistió por vez primera a la escuela en California (Mes/Día/Año):	
País:	

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN CASA: Indique sólo un idioma (que usa más) por renglón:

1. ¿Qué idioma o dialecto habla su hijo o hija más frecuentemente a su casa?
2. ¿Qué idioma o dialecto aprendió su hijo o hija cuando él o ella empezó a hablar? _____
3. ¿Qué idioma o dialecto le habla usted más frecuentemente a su hijo o hija? _____
4. ¿Alguna vez ha tomado su hijo o hija el examen CELDT (La evaluación de desarrollo del idioma inglés de California)?
 Sí No No sé

Escuela (empiece con la más reciente)	Grado/s	Fecha/s

¿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

¿Qué servicios especiales ha recibido su hijo/a? (por favor marque las que apliquen)

Educación especial: Recursos didácticos (RSP) Clase especial en el día (SDC) Habla y lenguaje 504

Otra: Dotado/a (GATE) Remedio para matemáticas Remedio para lectura Consejería Desarrollo del lenguaje inglés