

Distrito escolar local Riverside
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

Nro. de identificación del estudiante _____

Escuela _____ Fecha de inscripción _____ Fecha del primer día del estudiante _____

Nombre del estudiante _____

Primer nombre Segundo nombre Apellido Apodo

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Género: (M/F) ____ Ciudad/estado de nacimiento: _____

Año escolar: _____ Entra en grado: _____

Nombre de la escuela anterior _____ Grado a la fecha de retirarse _____

Información de etnicidad/raza: *Requerido por el Departamento de educación de los EE.UU., efectivo para el año escolar 2010-2011.*

RAZA: (Requerido) **Hispano** **No-Hispano**

ETNICIDAD RACIAL-(Escoja una):

- Asiático
- Negro, no-hispano
- Hispano
- Indio americano o de Alaska
- Multirracial
- De una isla del Pacífico
- Blanco, no-hispano

CÓDIGO DE ETNICIDAD-(marque todas las que apliquen)

- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico
- Blanco

¿Su estudiante está actualmente cumpliendo una expulsión? **SÍ** **NO**

Servicios especiales (si aplican)

Por favor marque si su hijo está actualmente recibiendo alguno de los siguientes servicios:

- IEP Aprendiz de inglés Terapia ocupacional
- Discurso tutor de lectura Dotado
- Otro _____

*Si su estudiante se está inscribiendo en los grados del 9 al 12, ha tomado el examen de graduación de Ohio (OGT)? **Sí** o **No**

Si el estudiante ha asistido a una escuela dentro del *Distrito escolar local Riverside*, por favor indique el nombre de la escuela, grado y el último año que asistió:

Escuela _____ Año(s) de asistencia _____ Grado _____

POR FAVOR SELECCIONE LA DESCRIPCIÓN DE INSCRIPCIÓN APROPIADA:

- Inscrito en la escuela por primera vez - no incluye preescolar
- Estudiante preescolar
- De una escuela privada en Ohio
- De una escuela pública en Ohio
- De otro estado/país
- De ser enseñado en casa
- Derivación de un tribunal

Estado civil (escoja uno): **Nunca casado/a** **Casado/a** **Vuelto/a a casar** **Separado/a** **Divorciado/a**

EL ESTUDIANTE VIVE CON:

Hogar con un solo padre:

- Vive con la madre
- Vive con el padre

Hogar con ambos padres:

- Vive con la madre y el padre
- Vive con la madre y padrastro
- Vive con el padre y madrastra

Vive con el guardián legal

- Vive con padres de guarda
- 18 años y no vive en casa con sus padres
- Menor de 18 y no vive con sus padres

Confirmando que tengo: derechos de custodia totales O derechos de custodia compartidos sobre dicho(s) niño(s) por las siguientes razones:

- Los padres aún están casados viviendo juntos.
- Tengo documentos de un tribunal para la custodia y he adjuntado una copia.
- No tengo prueba de custodia porque nunca estuve casado/a con el padre/madre de mi(s) hijo(s).
- Aún estoy casado/a con el padre/madre de mi(s) hijo(s). Estamos separados pero no divorciados y no existe una orden de custodia.

Distrito escolar local Riverside
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

El padre/madre de mi(s) hijo(s) murió.

Otra - por favor especifique: _____

INFORMACIÓN RESIDENCIAL DEL PADRE/GUARDIÁN/PADRE DE GUARDA (DONDE VIVE EL NIÑO):

Padre/guardián 1:

Apellido: _____ Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Dirección: _____

Ciudad/estado/Código postal: _____ Email: _____

Tel. de casa: _____ Tel. celular: _____ Tel. de trabajo _____

INFORMACIÓN RESIDENCIAL Padre/guardián 2:

Apellido: _____ Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Tel. celular: _____ Tel. de trabajo: _____ Email: _____

NOMBRES Y FECHAS DE NACIMIENTO DE LOS HERMANOS/AS QUE VIVEN EN EL HOGAR:

1. _____ 3. _____

Nombre

FDN

Nombre

FDN

2. _____ 4. _____

Nombre

FDN

Nombre

FDN

INFORMACIÓN NO RESIDENCIAL DEL PADRE (Si aplica):

Apellido: _____ Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Dirección: _____

Ciudad/estado/Código postal: _____ Email: _____

Tel. de casa: _____ Tel. celular: _____ Tel. de trabajo _____

Información no residencial Padre/guardián 2:

Apellido: _____ Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Tel. celular: _____ Tel. de trabajo: _____ Email: _____

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre

Tel. de casa

Tel. celular

Relación

1. _____

2. _____

Acuerdo que el Distrito escolar local Riverside, en caso de ser necesario, tiene derecho a investigar mi residencia, incluyendo, pero sin limitarse a, llevar a cabo visitas a la casa sin ser anunciadas. Acuerdo permitir la difusión de la información relacionada con mi vivienda y también la información de las utilidades a un representante del distrito escolar local Riverside. **Estoy consciente que en caso de que alguna de las declaraciones hechas más arriba sea falsa, soy responsable en virtud del Código Penal por cualquier penalidad que la ley estipule.**

Firma del padre/guardián _____ Fecha _____

Sólo para uso de la oficina:

Certificado de nacimiento Prueba de custodia Prueba de residencia Difusión de información

Encuesta de idioma en el hogar Vacunas Expediente académico Expediente de educación especial