

**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
- De otro estado/país
- Estudiante preescolar
- De ser enseñado en casa
- De una escuela privada en Ohio
- Derivación de un tribunal
- De una escuela pública en Ohio

**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