

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE CONJUNTO ESCOLAR DEL DISTRICTO DE PLYMOUTH 2012-13

Use letra imprenta - use nombre legal completo

Fecha de inscripción _____

Grado _____ Fecha de nacimiento _____
 Apellido del estudiante _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Dirección del estudiante _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Ciudad/estado de nacimiento _____

Partida de Nacimiento Verificada? Si No

Masculino Femenino Educación especial: Si No Si es si, para Educ. Esp. Hay un I.E.P.? Si No

Parte 1 – Seleccione uno: Hispanico o Latino No Hispanico o Latino

Parte 2 – Seleccione uno o más de los siguientes que apliquen a esa persona: Indio-Americano or Nativo-Alaska Asiático

Africano Americano Nativo-Hawayano u Otro Nativo de Islas del Pacífico Blanco

Escuela anterior: _____
 Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____

Información del Padre/Representante

Por favor complete toda la información como sea necesaria. Indique primer nombre y apellido. Marque la cajita(s) de los que residen con el niño. (Esta información hace más fácil para la escuela proveer los documentos escolares y todas las informaciones para todos aquellos interesados.)

Padre _____ Madre _____

Circule uno: Casado Divorciado Soltero Separado **Circule uno:** Casada Divorciada Soltera Separada

Madrastra _____ Padrastra _____

Otro representante legal _____ Otro representante legal _____

Dirrección _____ Dirrección _____

Ciudad/Es/Co.Pos. _____ Ciudad/Es/Co.Pos. _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____
 casa trabajo celular casa trabajo celular

¿Es confidencial? Si No ¿Es confidencial? Si No

Nombre de la empresa _____ Nombre de la empresa _____

Horario de trabajo _____ Horario de trabajo _____

 Firma de la persona que llenó la aplicación

Información de emergencia: Nombres y teléfonos de dos familiares o parientes que se puedan contactar para información o que puedan autorizar al estudiante para su regreso a la casa por enfermedad (o recoger al estudiante en caso necesario), cuando no podamos localizarlos:

1. _____
 Nombre Relación con el estudiante Teléfono: casa trabajo celular

2. _____
 Nombre Relación con el estudiante Teléfono: casa trabajo celular

Nombre del Médico _____ # de Teléfono _____

Nombre del Dentista _____ # de Teléfono _____

Solamente para el uso de la Oficina.

Assigned school _____ Homeroom _____

Locker number _____ Locker combination _____

Bussing Approved? Y N

Bus Route _____

Pick up time _____

Fee Paid

 Initials

Nombre del Estudiante _____

Origen Etnico: Blanco Oriental Africano-Americano Indio Americano/Nativo de Alaska Hispano
(Chequear uno)

Correo Electrónico de casa de los padres

Lenguaje Nativo del Estudiante

Lenguaje Nativo de la Familia

En el **2012-2013** hermanos(as) asistirán a:
FV HZ PV RV HS SJB SJL
Otro: _____

El estudiante es _____ de _____ niños(as) en la
(1ro., 2do., 3ro., etc.) (# en total)

AUTORIZACION PARA REFERENCIA DE EMERGENCIA Y TRATAMIENTO

En una emergencia médica, cuando ni el doctor de la familia ni yo pueda ser localizado, autorizo al personal de la escuela a referir a mi hijo/hija a cualquier médico y a autorizar a ese médico a tratar mi hijo/hija. También estoy de acuerdo a asumir que cualquier y todos los gastos implicado incluyendo honorarios posibles de ambulancia.

Firma del Padre/Representante

Fecha

Por la presente doy mi consentimiento para la entrega limitada de información médica relativa a mi hijo(a) a: Plymouth Joint School District Elementary Principal. Tal entrega se limita a información relacionada con el nombre y la localidad de la institución donde mi hijo(a) está siendo tratado(a).

Firma del Padre/Representante

Fecha

Por favor consteste lo siguiente:

- Si No
 Doy el permiso para entregar información demográfica o de directorio acerca de mi hijo(a) a la prensa (NOTE: Si usted contesta no en este Punto, debe notificar a la escuela por escrito. Puede usar para ello el espacio abajo provisto.)
- Doy mi permiso para el suministro del nombre del estudiante, nombre de los padres, dirección, correo electrónico y número de teléfono para el Directorio de estudiantes publicado por la escuela o por una organización de padres autorizada por la escuela.
- He revisado toda la información en esta forma y la encuentro exacta o he efectuado las correcciones necesarias.

Firma del Padre/Representante

Fecha

Notas _____

