INSCRIPCION DEL ESTUDIANTE

Name of staff completing form _____
Date completed _____

ESTA AREA ES SOLAMENTE PARA USO DE LA OFICINA

CCPS STUDENT #	**ENTRY DATE**	**GRADE**
SCHOOL NAME	**TEACHER NAME**	**FLORIDA ID #**

Birth Verification (1-9)_____	**Health Exam Valid** ☐	**Immunization Certificate Valid** ☐	**Out-of-Zone** ☐ **Yes** ☐ **No**
Transportation ☐ **Yes** ☐ **No**	**Bus #_____**	**Head of Household**	**Previous school records requested_____**

DIRECCION: Padre/Encargado favor de completar todas las áreas (letra de molde) y marque la casilla apropiada, firme y ponga la fecha.

Nombre Legal del Estudiante: Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	También conocido como (Alias): Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino — Fecha de nacimiento: Mes/Dia/Año _____/_____/_____	Seguro Social del **ESTUDIANTE** u otra Identificación (Opcional):
Raza: ☐ Blanca no Hispana ☐ Negra no Hispana ☐ Hispana ☐ Haitiana ☐ Asiática Isla del Pacífico ☐ Indio Americano/Nativo de Alaska ☐ **M**ultiracial	
¿Ha estado su hijo asistiendo a una escuela en los Estados Unidos por menos de tres años completos? ☐ Sí ☐ No Si su respuesta es sí, favor de someter la fecha de entrada en los Estados Unidos / /	¿Vive este estudiante en vivienda compartida? ☐ Sí ☐ No Otros arreglos de alojamiento_____ (Favor de identificar otro tipo de alojamiento no permanente) ¿Está este estudiante considerado "sin hogar"? ☐ Sí ☐ No ¿Vive este estudiante en un Refugio o Asilo? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es si,,favor de proveer información acerca del Asilo o Refugio)
Dirección de la Residencia # de Apt	Dirección Postal (si es diferente de la dirección residencial) # de Apt
Ciudad Estado Código Postal	Ciudad Estado Código Postal
Lugar de Nacimiento: Ciudad Estado	País de Nacimiento si no es los Estados Unidos:

¿Se habla en el hogar un idioma que no sea el Inglés? ☐ **Sí** ☐ **No – De ser sí, ¿**qué idioma? **(Hm)**	¿Habló el estudiante por primera vez, un idioma que no era el Inglés? ☐ **Sí** ☐ **No – De ser sí,** ¿cuál es el idioma principal? (Pl)	¿Habla el estudiante frecuentemente un idioma aparte del Inglés? ☐ **Sí** ☐ **No – De sí,** ¿qué idioma? (Sl)

En qué forma desea usted ser contactado, por escrito o por teléfono y qué idioma? ☐ **Inglés** ☐ **Español** ☐ **Creole** (Cl)

¿Vive el estudiante con los padres? ☐ **Sí** ☐ **No** (**de ser no**, submita el nombre del encargado y el parentesco _____
De ser no, favor de proveer la forma "Acceptance Statement of Liability and Responsibility for School Age Children."

INFORMACIÓN SOBRE EL CONTACTO

NOMBRE DEL PADRE/ENCARGADO (Favor de incluir la dirección si es diferente a la del estudiante)	Teléfono	Teléfono del trabajo	Nombre del Empleador	Autorizado para recoger	Custodia Legal
Nombre de la Madre/Encargado:				☐ **Sí** ☐ **No**	☐ **Sí** ☐ **No**
Nombre del Padres/Encargado:				☐ **Sí** ☐ **No**	☐ **Sí** ☐ **No**
Otro (Nombre/Parentesco):				☐ **Sí** ☐ **No**	☐ **Sí** ☐ **No**
Contacto en caso de emergencia (Nombre/Parentesco):				☐ **Sí** ☐ **No**	☐ **Sí** ☐ **No**

Orden Judicial de custodia /documentación provista de restricción ☐ **Sí** ☐ **No – De ser sí**, descríbalo aquí:

¿Asistió alguna vez el estudiante en escuela pública del Condado de Collier? ☐ **Sí** ☐ **No**	¿El estudiante alguna vez asistió a alguna escuela de la Florida? ☐ **Sí** ☐ **No**

La última Escuela /Pre-Escolar que asistió: – Nombre: _____ Fecha de Salida _____/_____/_____
Dirección Ciudad Estado Código Postal # de Teléfono

¿Estuvo su hijo/a en algún Programa de Educación Excepcional en la escuela anterior, i.e., Speech, SLD, Gifted, EH, etc.? ☐ **Sí** ☐ **No**

¿Estuvo su hijo/a en algún Programa de ESOL en su escuela anterior? ☐ **Sí** ☐ **No**

¿Es su niño un miembro de una familia militar activa? ☐ **Sí** ☐ **No**

¿Ha sido su hijo/a alguna vez arrestado resultando en una acusación o Acción de Justicia Juvenil? ☐ **Sí** ☐ **No** (**de ser sí**, favor de enviar a los padres al consejero de la escuela)

¿Ha sido alguna vez su hijo/a expulsado? ☐ **Sí** ☐ **No – de ser sí**, favor de explicar dónde (qué escuela) y cuándo (fecha)

Yo certifico que toda la información de inscripción más arriba descrita es verdadera y exacta según mi entender.

_____
Nombre del Padre/Encargado Firma Relación Fecha

El Sistema de las Escuelas Públicas del Condado de Collier es una Institución con Igualdad de Acceso y Oportunidades para la Educación y Empleo