

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN DEL DISTRITO DE SECUNDARIAS DEL MUNICIPIO 214 Complete toda la información con letra imprenta y en forma clara

Para uso de la oficina solamente	CURRENT YEAR: 8 9 10 11, 12	REG BY _____	BUS RTE _____
ID# _____	ENTRY DATE _____	ENTRY CODE _____	HMROOM: _____ LOCKER #: _____ CNS _____

Sección A – Información del Estudiante (Nombre Oficial)

NOMBRE: _____
 Apellido Nombre Segunda Nombre Completo Apéndice

DOMICILIO: _____
 Número Calle Dept No Ciudad Código Postal

TELÉFONO DEL HOGAR: (____) _____ NO REGISTRADO NUMERO DE TELEFONO (____) _____ SEXO: M F
 CELULAR DEL ESTUDIANTE

Raza y Origen Étnico

Nota: Si se niega a responder cualquiera de las preguntas, se requiere que el distrito escolar brinde la información faltante por medio de la indentificación de un observador Parte A: ¿Es el estudiante hispano/latino? (Una persona de Cuba, México, Puerto Rico, América del Sur o Central u otras culturas u orígenes hispanos – sin importar su raza). Elija una sola. No, no es hispano/latino Sí, es hispano/latino

La pregunta anterior es sobre el grupo étnico, y no la raza. Sin importar la respuesta que eligió, continúe y reponda la siguiente pregunta marcando una o más casillas, para indicar cuál considera que es la raza de este estudiante.

Parte B: ¿A qué raza pertenece el estudiante? Elija uno o más

- Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska (Persona descendiente de cualquiera de los habitantes originarios de América del Norte y del Sur, incluyendo América Central, quienes mantienen su identificación cultural a través de la participación tribal o reconocimiento comunitario.)
- Asiático (Persona descendiente de los pueblos originarios de Extremo Oriente, del Sudeste Asiático o del Subcontinente Indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Islas de las Filipinas, Tailandia y Vietnam.)
- Negro o Afroestadounidense (Persona descendiente de cualquier grupo racial negro de África.)
- Nativo de Hawai u otra isla de Pacífico (Persona descendiente de cualquiera de los pueblos originarios de Hawai, Guam, Samoa o otras islas del Pacífico.)
- Blanco (Persona descendiente de cualquier pueblo originario de Europa, Medio Oriente o del Norte de África.)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 Ciudad Estado/Pais

¿Estuvo alguna vez inscripto en una escuela del Distrito 214? Sí Año: _____ No _____
 Nombre de la escuela secundaria junior/intermedia actual o escuela secundaria a la que asistió previamente

Domicilio Ciudad Condado Estado/Pais Código Postal
 Escuela a la que asistirá _____

Sección B – Información del Padre/Tutor Complete la siguiente información de los padres/tutores que residen en el mismo domicilio que el estudiante inscripto.

NOMBRE Nº 1 _____ Relación con el estudiante: _____
 Apellido Nombre Segunda Nombre

Celular Nº 1: (____) _____ Teléfono Laboral Nº1 (____) _____ Email: _____
 INT

NOMBRE Nº 2 _____ Relación con el estudiante: _____
 Apellido Nombre Segunda Nombre

Celular Nº 2: (____) _____ Teléfono Laboral Nº2 (____) _____ Email: _____
 INT

Tutor: Ambos Padres Sólo Madre Sólo Padre Otro
 (Si se marcan las opciones de Sólo Madre, Sólo Padre u Otro, dé nombres, explique y brinde documentación) _____
 Formato de correo preferible: Seleccione uno: M/M (Sr/Sra) Mr (Sr) Ms(Sra) Escriba el nombre de como el correo se debe enviar a su casa _____

Sección C – Información de Padres que no Brindan Custodia

NOMBRE: _____ Relación con el estudiante: _____
 Apellido Nombre Segunda Nombre

Domicilio Ciudad Estado/Pais Código Postal

Teléfono del hogar: (____) _____ Celular: (____) _____ Teléfono Laboral: (____) _____
 INT

E-mail: _____ Para un extra de correo, seleccione la casilla. Sí No

Sección D – Información de Contacto en Caso de Emergencia (que no sea del padre/tutor)

NOMBRE Nº1 _____ Relación con el estudiante: _____
 Apellido Nombre Segunda Nombre

Teléfono Nº 1: (____) _____ Hogar Laboral Celular Pager
 int.

NOMBRE Nº2 _____ Relación con el estudiante: _____
 Apellido Nombre Segunda Nombre

Teléfono Nº 2: (____) _____ Hogar Laboral Celular Pager
 int.

Sección E – Reglamentación Estatal y Federal.

1. **Información sobre Libros de Textos:** De acuerdo con el Acto Publico 79-961, Requiero los libros de texto que pertenecen al estado como préstamo. Marque el recuadro solo si aplica.

IDIOMA EN CASA: El Consejo de Educación del Estado de Illinois requiere que las escuelas determinen el lenguaje que se habla en casa de cada estudiante. Esta información es esencial para poder proveer instrucción personalizada para cada estudiante.

2. ¿Se habla en su casa otro idioma que no es el inglés? Sí No Si es así, ¿cuál(es)? _____

3. ¿Habla su niño(a) un idioma que no es el inglés? Sí No Si es así, ¿cuál(es)? _____

4. ¿El estudiante a recibido servicios especiales? Sí No Si es así, marque los servicios recibidos: Educación Especial 504 ESL o Educación Bilingüe

5. ¿El estudiante a recibido instrucción académica en otro país? Sí No Si es así, provea la fecha de inscripción en alguna escuela de los Estados Unidos _____

6. ¿Si está disponible, prefiere recibir correspondencia de la escuela en otro idioma? Si es así, ¿cuál(es) idioma? _____

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN DE LOS REGISTROS: Autorizo al registrador y la enfermera de la escuela para compartir todos los archivos de la escuela a otras escuelas y que las escuelas donde se cursó previamente envíen todos los archivos al Distrito 214 con propósitos de admisión, y certifico que la información de la página, incluyendo la encuesta del hogar, es exacta.