

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HAYWARD

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN de K a 12, 2009-2010

1. Apellido (NOMBRE LEGAL SOLAMENTE) Primer Nombre Segundo Nombre Sufijo (Jr, II, III) 2. Sexo
M F

3. Apodo 4. Otro(s) nombre(s) anteriores(alías) 5. Fec. de Nac.: ___/___/___ 6. Núm. de seguro social del estudiante
Edad actual: ___ Grado ___

7. ¿Cuál es la etnicidad de su hijo? (marque uno) 8. ¿Cuál es la raza de su hijo? (Marque hasta 5 categorías raciales)
Latino No latino Nativo de las Américas o Alaska Laosiano Chino Japonés Afroamericano Caucásico Coreano Vietnamita Asiático Indio (de la India) Hmong Camboyano Otro asiático Hawaiano Nativo de Guam Isleño del pacífico Filipino Samoano Tahitiano Otro

9. Teléfono de casa () 10. Domicilio Ciudad, Estado Código Postal

11. PADRE/TUTOR LEGAL

12. OTRO PADRE/TUTOR LEGAL

Nombre completo del contacto: Relación con el estudiante
¿Vive con el estudiante? Sí / No Si no, escriba su domicilio aquí:
Teléfono de casa
Tel. de trabajo/Celular
Idioma preferido de contacto:

Nombre completo del contacto: Relación con el estudiante
¿Vive con el estudiante? Sí / No Si no, escriba su domicilio aquí:
Teléfono de casa
Tel. de trabajo/Celular
Idioma preferido de contacto:

Nivel de educación: No egresado secundaria Egresado secundaria
Universidad parcial Egresado universidad
Licenciatura/maestría No especificado

Nivel de educación: No egresado secundaria Egresado secundaria
Universidad parcial Egresado universidad
Licenciatura/maestría No especificado

13. Ciudad y estado de Nac. del Estudiante: 14. País de nac. del estudiante:

15. Si nació fuera de EE.UU, fecha que vino a EE.UU
Fecha: ___/___/___

16. Primera inscripción en una escuela de California
Fecha: ___/___/___

17. Fecha de primera inscripción en una escuela de EE.UU
Fecha: ___/___/___

18. Idioma y dialecto: a) ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando recién empezó a hablar?
c) ¿Qué idioma habla usted más frecuentemente con su hijo?

b) ¿Qué idioma habla su hijo más frecuentemente en casa?
d) ¿Qué idioma hablan más frecuentemente los adultos de la casa?

19. Residencia del estudiante— ¿dónde está viviendo su hijo/familia? (mandato federal de la ley NCLB) – Por favor marque la opción correspondiente:

- Residencia unifamiliar permanente (casa, apartamento, condominio, casa móvil) En un motel/hotel Sin refugio (carro/campamento) Otro
Compartiendo vivienda con otras familias/individuos debido a dificultades o pérdidas económicas Un refugio o un programa de vivienda transitoria

20. Escuela asistida anteriormente Distrito Estado País

¿Su hijo alguna vez asistió a una escuela en el Distrito Escolar Unificado de Hayward? Indique la última escuela o grado que asistió:
¿Hay reportes psicológicos/confidenciales de su hijo disponibles en la escuela que asistió anteriormente?
¿Su hijo ha recibido algunos servicios especiales? Marque todo lo que corresponda: Educación Especial Título I 504 Habla RSP
Desarrollo del Idioma Inglés Educación para Estudiantes Dotados y Talentosos (GATE) Otro (Especifique)
¿Su hijo ha sido expulsado? De ser así, ¿cuándo y de cuál distrito escolar?
¿Hay algunas restricciones legales que afectan a su hijo? (órdenes de custodia o restricción, etcétera) Especifique

21. Salud General del Estudiante MARQUE AQUÍ si no existen problemas de salud conocidos
El estudiante sufre de la(s) siguiente(s) condición(es): Asma severa Problema del oído Diabetes Problema cardiaco Hiperactividad (ADHD)
Ataque (de apoplejía) Desorden sanguíneo Otro: Reacción alérgica severa a:

Mi información en este formulario es verdadera y correcta. Mi firma confirma que el niño reside conmigo en el domicilio anotado arriba

Firma del padre/tutor legal (Relación con el estudiante) Fecha