



**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE MARTÍN, FLORIDA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE**

FORM# 76S
REV. 6/14/18

Por favor complete TODAS las areas de este formulario en AMBOS lados y regrese a la oficina de la escuela.			
Nombre Legal de Estudiante			
Ultimo	Primero	Medio	Nombre Afirmado
Dirección Local del Estudiante (número de la casa y nombre de la calle, número del departamento, ciudad, estado, código postal).			
Información sobre el Domicilio del Estudiante: Indique con quien vive el estudiante (marque todo lo que aplique) <input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Padres de Crianza <input type="checkbox"/> Hogar en Grupo <input type="checkbox"/> Aguardando Colocación Familiar <input type="checkbox"/> Guardián/Otro _____			
Indique donde vive el estudiante (marque todo lo que aplique) <input type="checkbox"/> Hotel/Motel (E) <input type="checkbox"/> Albergue (A) <input type="checkbox"/> Domicilio compartido debido a la adversidad (B) <input type="checkbox"/> Viviendo en espacio no diseñado para la habitación humana (D) <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Sin custodia física del padre de familia/guardián (joven no acompañado)			
# Seguro Social del Estudiante (Opcional)	# Telefónico del Domicilio del Estudiante	#(s) Telefónicos del Padre de Familia más conveniente a contactar/ Guardián	
Raza (marque todo lo que corresponda) <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Afro-Americano <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hawaino Nativo o Isla del Pacifico			
Origen Étnico <input type="checkbox"/> Nativo de Hispánico o Latino <input type="checkbox"/> No Hispánico o Latino			
Género del Estudiante <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento del Estudiante (mes/día/año)	Lugar de Nacimiento del Estudiante (ciudad, estado)	
¿La familia se ha mudado de condado o de estado dentro de los últimos tres (3) años buscando empleo en la agricultura o la pesca? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha de entrada a los Estados Unidos (si es aplicable): _____ Fecha en que el estudiante ingresó originalmente a una escuela de los Estados Unidos : _____			
Información sobre Inscripciones en Pre-Escuela —solamente para el estudiante ingresando al Kindergarten (marque ultimo los programa a los que asistió) <input type="checkbox"/> No asistió a la pre-escuela (Z) <input type="checkbox"/> Pre-escuela privada (F) <input type="checkbox"/> Pre-K del Distrito Escolar (S) <input type="checkbox"/> Pre-K voluntario (V) <input type="checkbox"/> Head Start (H) <input type="checkbox"/> Discapacidades Pre-K (D) <input type="checkbox"/> Programa Padres Adolescentes (T) <input type="checkbox"/> Pre-K Migrantes (M) <input type="checkbox"/> Coalición para el Aprestamiento (L) <input type="checkbox"/> Pre-K Título I (C) Si el estudiante asistió al Pre-K proporcione el nombre del proveedor: _____			
INFORMACIÓN SOBRE LA PREVIA EDUCACIÓN			
Nombre del estado y el condado de la ultima escuela a la que asistió	# Telefónico de la última escuela a la que asistió	Tipo de Escuela (marque solo una) <input type="checkbox"/> Publica-incluidas las escuelas charter <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pre-K <input type="checkbox"/> Educacion en el Hogar	
Plan Educativo Si es aplicable marque todos los que apliquen. Provea una copia del plan con esta inscripción. <input type="checkbox"/> Educación del Estudiante Excepcional (IEP) <input type="checkbox"/> 504 Plan <input type="checkbox"/> Otro _____			
Grado del último año	Grado de este año	Última Fecha de Asistencia a la Escuela	
Declaraciones para el Ingreso (marque todo lo que aplique) <input type="checkbox"/> El estudiante ha sido expulsado de la escuela <input type="checkbox"/> El estudiante ha sido arrestado o procesado por la violación de un estatuto criminal resultante en un cargo. <input type="checkbox"/> El estudiante ha sido referido a actualmente recibe servicios de salud mental?			

INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE DE FAMILIA/GUARDIÁN

Madre o Guardián Nombre

Números telefónicos de la Madre de Familia más conveniente/ /Guardián	¿Acepta textos en el celular? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	--

Dirección si no es la misma del estudiante (numero del domicilio, nombre de la calle, departamento, ciudad, estado, código postal)

Dirección de Correo Electrónico

Padre o Guardián Nombre

Números telefónicos del Padre de Familia más conveniente/ /Guardián	¿Acepta textos en el celular? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	--

Dirección si no es la misma del estudiante (# del domicilio, nombre de la calle, departamento, ciudad, estado, código postal)

Dirección de Correo Electrónico

IMPORTANTE: TODOS DEBEN CONTESTAR LAS PREGUNTAS A – E A CONTINUACIÓN

A. ¿Existe una Orden Legal que impide a alguno de los padres de familia que saquen al estudiante de la escuela?

En caso afirmativo, proporcione a la escuela la copia aplicable de dicha Orden Legal Sí No

B. Los padres de familia tienen derechos y responsabilidades parentales compartidos (o juntos)? Si No

En caso negativo, proporcione a la escuela una copia de la Orden Legal en que se limitan los derechos y responsabilidades de cualquiera de los padres de familia con respecto al estudiante

C. Si solo uno de los padres tiene autoridad decisoria final con respecto a las decisiones educativas del alumno, indique el nombre del padre _____ y proporcione a la escuela una copia de la orden judicial que indique que este padre tiene la autoridad final para tomar decisiones con respecto a la educación.

D. ¿Hay una Orden de Restricción Temporal, Orden de Restricción Permanente, Orden de No Contactar, u otra Orden Legal que restrinja o impacte el acceso al estudiante por cualquier otra persona, incluyendo a un padre de familia? Sí No

En caso afirmativo, provea a la escuela con una copia de la Orden Legal aplicable.

E. ¿Los padres de familia/guardianes tienen a otros niños inscritos en la escuelas del Condado de Martín? Si No

En caso afirmativo, proporcione: _____

LEA CUIDADOSAMENTE LO SIGUIENTE

Aviso sobre la revelación de expedientes médicos: Los expedientes médicos de su hijo o la información médica, que han sido proporcionados a la escuela, son expedientas escolares que están sujetos a los requerimientos de FERPA, 20 U.S.C.A. 1232g. Por lo tanto, esa información puede ser revelada sin el consentimiento por escrito del padre de familia/guardián, según es permitido por FERPA, incluyendo si es usada por un profesor u otro dirigente escolar, que tenga un interés educativo legitimo, o si la revelación es a una entidad apropiada y es necesaria para proteger la salud o la seguridad del estudiante o de otras personas.

BAJO PENA DE PERJURIO, YO DECLARO que he leído el formulario precedente, y que los hechos allí establecidos son verdaderos y exactos. Los estatutos de Florida Sec. 92.525 (3) establecen que quien, sabiéndolo, haga una declaración falsa bajo penalidad de perjurio, es culpable de una felonía en tercer grado.

Firma del Padre de Familia/Guardián (a menos que el estudiante esté emancipado)

Fecha