

North Boone CUSD 200 Información escolar/Formulario de inscripción

FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE

Nombre del estudiante: _____ **Fecha:** _____

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo nombre: _____

Escuela: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Genero (M/F): _____ Plan de Educación Individual (IEP): ___ Yes ___ No Código Étnico: _____

1: Indio Americano o Nativo de Alaska 2. Asiático o de Islas del Pacifico 3. Negro o Afro-Americano 4. Hispano 5. Blanco 6. Multi-Racial

Lugar de Nacimiento (Ciudad/Estado/Pais): _____

Apellido de soltera por parte de la madre: _____

Idioma que se habla en casa: Ingles ___ Español ___ Otro idioma (Especificar): _____

Numero telefónico de celular del estudiante: _____

Enlistar hermanos y hermanas con el mismo apellido y misma información de padres tutores (Si tienen diferente apellido/padre/guardián/etc. Favor de completar formas separadas por cada uno de ellos):

Hijo 2: Nombre: _____ M/F: ___ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Plan de Educación Especial: ___ Yes ___ No

Lugar de Nacimiento: _____ Número de celular del estudiante _____

Hijo 3: Nombre: _____ M/F: ___ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Plan de Educación Especial: ___ Yes ___ No

Lugar de Nacimiento: _____ Número de celular del estudiante: _____

Hijo 4: Nombre: _____ M/F: ___ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Plan de Educación Especial: ___ Yes ___ No

Lugar de Nacimiento: _____ Número de celular del estudiante: _____

Domicilio:

Calle: _____ P.O. BOX (Si es aplicable): _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Numero de teléfono de casa: _____

Reside con: (Circule cualquier caso aplicable) Madre Padre Madrastra Padrastro Guardián Otro: _____

Estado de domicilio: (Favor de especificar) Dueño de casa / Inquilino / Comparte domicilio / Otro _____

Nombre del Padre o Tutor Masculino: _____

Nombre de Empleador del Padre: _____

No. de Tel. de trabajo del padre: _____ No. de Tel. de celular del padre: _____

Correo electrónico del padre _____

DE VUELTA PARA EL LADO 2

North Boone CUSD 200 Información escolar/Formulario de inscripción

Nombre de la Madre o Tutor Femenina: _____

Nombre del Empleador de la madre: _____

No. de tel. de trabajo de la madre: _____ No. de tel. de celular de la madre: _____

Correo electrónico de la madre: _____

Tutor sin custodia: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Numero telefónico de tutor sin custodia: _____

Documentos de custodia en los archivos escolares _____ Yes _____ No

Favor de enlistar contactos de emergencia que no sean padres o guardianes:

Números telefónicos DEBERAN ser diferentes a aquellos ya enlistados en la parte de arriba.

Contacto #1 Nombre: _____ Número de teléfono de casa: _____

Relación al estudiante: _____ Número de teléfono celular: _____

Contacto #2 Nombre: _____ Número de teléfono de casa: _____

Relación al estudiante: _____ Número de teléfono celular: _____

Contacto #3 Nombre: _____ Número de teléfono de casa: _____

Relación al estudiante: _____ Número de teléfono celular: _____

Si usted no habla Ingles, favor de enlistar a alguien que hable el idioma al que podamos contactar en casos de emergencia.

Nombre: _____ Relación: _____ Número Telefónico: _____

Certifico que esta información es verdadera y correcta. Tras la verificación de domicilio por parte del Distrito Escolar y se encuentra que no es verídico, entiendo que el estudiante será removido de la lista de estudiantes y se le cobrará la inscripción como estudiante no-residente del distrito. Estoy de acuerdo que seré responsable de pagar la cuota que se cobrará como resultado de la inscripción del estudiante como no-residente del distrito.

Padre/Guardián

Fecha