



Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____

Escuela: _____

Fecha: (mes/día/año): _____

Escuelas Públicas de Middletown – Formulario de inscripción de estudiante

PARA SER COMPLETADO POR PADRE/GUARDIÁN

Primer Nombre del Estudiante _____ Segundo Nombre _____ Apellido/s _____

Género: V H

Fecha de Nacimiento: _____ Certificado de nacimiento certificado con sello oficial: (marque si fue recibido)
(Prueba de nacimiento requerido: Certificado de nacimiento certificado con sello oficial)

Lugar de nacimiento del estudiante: Ciudad _____ Estado/Código postal _____
País _____

Dirección del Estudiante _____ Número de Teléfono _____

Estudiante reside con: Ambos Padres Madre Padre
 Guardián Abuelo/a Otra _____

Información sobre Padre(s)/Guardián(es)

Padre/Guardián 1

Padre Guardián Otro

Padre/Guardián 2

Padre Guardián Otro

Nombre: _____

Nombre: _____

Relación al estudiante: _____

Relación al estudiante: _____

Dirección: _____

Dirección: _____

Teléfono Hogar: _____

Teléfono Hogar: _____

Número Móvil: _____

Número Móvil: _____

Correo electrónico: _____

correo electrónico: _____

Lugar de empleo: _____

Lugar de empleo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Si los padres están separados o divorciados:

Nombre de padres custodial(es) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ código postal _____

- Si los padres NO tienen custodia conjunta:
¿El padre no custodial tiene autorización de recoger o visitar a su hijo/a en la escuela? Sí NO
- Si la respuesta es NO, documentos certificados por la corte deben ser proveídos a la escuela. A menos que haya tal orden, el padre no custodial retiene todos sus derechos paternales. (Referencia CGS 46b-56(g))
- ETNICIDAD: Por favor marque uno ¿Es Hispano / Latino? Sí NO
- RAZA: Por favor escoja uno: Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático
 Moreno o Afroamericano Nativo de Hawái u Otras islas Pacíficas Caucáseo



Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____

Escuela: _____

Fecha: (mes/día/año): _____

Escuelas Públicas de Middletown

Información de la Familia

Liste todos los niños (recién nacidos a 21 años de edad) viviendo con la familia en este hogar:

Nombre y apellido de cada niño	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	Escuela a la que asiste/Grado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Información sobre la Salud

Los niños que ingresan al sistema escolar público por primera vez deben cumplir una serie de requisitos de salud requeridos por el estado. Para que su niño empiece la escuela, vamos a necesitar la información solicitada en el documento (hoja AZUL) Estado de Connecticut Departamento de Educación Registros de Evaluación de Salud.

Los padres deben completar la Parte I de la hoja azul Estado de Connecticut Departamento de Educación Registros de Evaluación de Salud luego llevar el formulario al médico del niño. El médico completará Parte II – Evaluación Médica – incluyendo la historia actual de las vacunas del niño.

Los padres deben incluir el Registro de Evaluación de la Salud completada por el médico como parte del paquete de registro. Las regulaciones estatales prohíben que los niños entren en la escuela hasta que se reciba el paquete completo. Si tiene alguna pregunta, por favor llame a la oficina de la escuela.

Información de Salud en caso de Emergencia

En caso de una emergencia, si el padre (s) no puede ser contactado, por lo presente autorizo a los oficiales de las Escuelas Públicas de Middletown para tomar las medidas que consideren necesarias a su juicio para la salud de dicho niño.

NO haré responsable al distrito escolar financieramente responsable de la atención de emergencia y / o transporte para dicho niño.

Firma Del Padre _____ Fecha _____

Para completar por la Enfermera Escolar

Records de Salud _____ Evaluación Médica _____ Firmada _____ Fecha _____



Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____

Escuela: _____

Fecha: (mes/día/año): _____

Escuelas Públicas de Middletown

Transportación

Por favor, indique la dirección desde la que se transporta a su hijo a la escuela dentro de su zona de asistencia escolar:

Si no regresa a la misma dirección después de la escuela, por favor indique la dirección a la que el niño esté regresando dentro de su zona de asistencia escolar:

Información Preliminar de Lenguaje Dominante

La ley estatal de Connecticut requiere que cada distrito escolar realice una evaluación preliminar de la lengua dominante de cada estudiante en las escuelas públicas. Esta evaluación se realiza con el fin de determinar aptitud en inglés. Si la evaluación indica dominio limitado del idioma inglés los servicios del programa de Aprendizaje de Inglés serán provistos

¿Qué idioma aprendió su hijo/a a hablar primero? _____

¿Qué idioma habla su hijo/a en casa? _____

¿Qué idioma se habla con su hijo/a en casa? _____

¿Qué idioma hablan los adultos en la casa de su hijo/a? _____

Información sobre la Escuela previa

Nombre de Escuela previa _____ Pública _____ Privada _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Último Grado Completado _____ Fecha de salida _____ Grados repetidos (si alguno) _____

¿Cuánto tiempo ha vivido su hijo/a en Middletown? _____

Por favor, compruebe si su hijo ha recibido alguno de los siguientes servicios:

Educación Especial

Aprendizaje del Inglés

Otro

Para registraciones de Kindergarten únicamente:

¿Asistió su hijo/a a un programa preescolar, cuidado de los niños o un programa de la guardería? Sí NO

Nombre del programa preescolar o de cuidado de niños: _____ Ciudad: _____

Fecha de asistencia: De _____ (mes/año) A: _____ (mes/año)

Nombre del programa preescolar o de cuidado de niños (si algún otro): _____ Ciudad: _____

Fechas de asistencia : De _____ (mes /año) A: _____ (mes / año)



Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____

Escuela: _____

Fecha: (mes/día/año): _____

Escuelas Públicas de Middletown

Declaración de Residencia

NOTA

Durante la registración Usted necesitará proveer los siguientes documentos:

- Certificado de nacimiento certificado con sello oficial.
- Prueba de residencia
(copia del contrato de alquiler, contrato de hipoteca, impuestos de propiedad , una factura de servicios públicos o una carta notariada de propietario de su residencia u abogado)
- Tarjeta de identidad de padre/ guardián con foto, por ejemplo, licencia o pasaporte

Yo afirmo que: _____ es mi _____
(Nombre del estudiante) (hijo/a/)

Y que él/ella vive legalmente con _____ en _____
(Nombre de Padre/ Guardián) (Numero y calle), Middletown, CT 06457)

Por favor marque con (✓) donde sea apropiado:

Esta es la única residencia de este niño, que vive conmigo, a los efectos de la crianza y el cuidado permanente.

O

Hay ciertos aspectos o condiciones de residencia de este niño que se explican en un documento adjunto. (Por ejemplo, corte ordenó compartir el cuidado de niños o la guardianía) En ningún caso, sin embargo, este niño que vive conmigo con el único propósito de asistir a la escuela en Middletown, ni estoy recibiendo ningún tipo de pago por tener este niño viviendo conmigo para ese fin.

Acepto toda la responsabilidad de este niño en todos los asuntos relativos a su asistencia a las Escuelas Públicas de Middletown.

Yo reconozco que si alguna de las declaraciones anteriores se demuestran ser falsas, puedo ser responsable a la ciudad de Middletown en el que prevalece el costo per diem por cada día que el niño esté matriculado en las Escuelas Públicas de Middletown y que el niño puede ser formulado de la escuela inmediatamente.

Entiendo que sólo los niños que son residentes legales de Middletown pueden asistir a escuelas públicas de Middletown. Además, entiendo que una declaración fraudulenta puede llevar a mi enjuiciamiento en virtud de las leyes penales del Estado de Connecticut, y que las declaraciones falsas realizadas con el fin de recibir los beneficios educativos pueden constituir el delito de defraudación de una comunidad pública, un delito bajo la ley de Connecticut. También entiendo que este documento puede ser utilizado en un tribunal de justicia como prueba contra mí.

Yo también afirmo que toda la información presentada en este formulario de inscripción es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Padre / Guardián

Relación al estudiante

Fecha