

Student ID# _____

Student Start Date _____

Escuela _____ Año escolar _____ Fecha _____

Información del estudiante

Primer nombre legal	Segundo nombre legal (o ninguno)	Apellido legal	Fecha de nacimiento (mm/dd/año)

¿Ha tenido alguna vez el estudiante un nombre diferente?, si es sí; ¿Cuál fue el nombre?:

Género :	Grado actual:	Número de teléfono celular del estudiante	Estado en dónde nació	País de nacimiento
Masculino _____ Femenino _____				

Origen étnico: ¿Se considera hispano? Sí _____ No _____

Raza: (Marque una o más) Indio Americano/nativo de Alaska _____ Asiático _____ Negro/Africano _____ Hawaiano americano/Islands del pacífico _____ Blanco _____

- | | | | |
|--|--------------|---------------|------------|
| 1. Idioma que el estudiante aprendió primero? | Inglés _____ | Español _____ | Otro _____ |
| 2. Idioma que el estudiante habla en el hogar? | Inglés _____ | Español _____ | Otro _____ |
| 3. Idioma hablado al estudiante en el hogar? | Inglés _____ | Español _____ | Otro _____ |
| 4. Idioma hablada por los adultos en el hogar? | Inglés _____ | Español _____ | Otro _____ |

Domicilio físico principal Dirección de correspondencia (Si es diferente a la del domicilio)

Dirección de la calle			Dirección de la calle o # de PO Box		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal

Esta sección es solo para la información del padre/tutor legal. Información de emergencia en caso de no localizar al padre se escribirá en la sección de contactos en la página 2.

Información de padre/tutor legal

Si los padres están separados legalmente o el matrimonio ha sido disuelto, ¿cuál de los padres tiene derechos para tomar decisiones educativas?

Madre _____ Padre _____ Ambos _____

Si los padres están separados legalmente o el matrimonio ha sido disuelto, por favor, proporcione el plan de crianza en lo que respecta a los derechos de toma de decisiones educativas.

Por favor, proporcione cualquier orden de no contacto u órdenes de restricción permanentes.

Nota: El Distrito 51 no es responsable de hacer cumplir los planes de crianza, incluyendo que días los padres tienen visitas.

Padre/Tutor legal #1

Marque las que corresponden para el padre/tutor legal #1: Vive con _____ Derecho sobre la educación _____ Tiene la custodia _____ Servicio militar activo _____

Apellido	Primer nombre	Parentesco con el estudiante	Correo electrónico

Domicilio físico principal	Ciudad	Estado	Código postal

Dirección de correspondencia (Si es diferente a la del domicilio)

Calle/#PO	Ciudad	Estado	Código postal

Números de teléfono: seleccione el teléfono principal en el que usted desea recibir llamadas o mensajes de las escuelas/distrito.	Casa	Celular	Trabajo
	Principal: Sí No	Principal: Sí No	Principal: Sí No

Padre/Tutor legal #2

Marque las que corresponden para el padre/tutor legal #2: Vive con él/ella _____ Derecho sobre la educación _____ Tiene la custodia _____ Servicio militar activo _____

Apellido	Primer nombre	Parentesco con el estudiante	Correo electrónico principal

Domicilio físico principal	Ciudad	Estado	Código postal

Dirección de correspondencia (Si es diferente a la del domicilio)

Calle/#PO	Ciudad	Estado	Código postal

Números de teléfonos: seleccione el teléfono principal en el que usted desea recibir llamadas o mensajes de las escuelas/distrito.	Casa	Celular	Trabajo
	Principal: Sí No	Principal: Sí No	Principal: Sí No

Student first name	Student last name	Birth date

-Office Use Only-

Student ID# _____

Historial de la matrícula

Última escuela a la que asistió	Ciudad	Estado	Fecha

Programas y Servicios

¿Alguna vez ha sido expulsado el estudiante de una escuela?	Si es sí, escriba el nombre y dirección de la escuela	Si es sí, escriba la fecha de la expulsión	
Sí No			
¿Ha sido referido alguna vez el estudiante para una evaluación de riesgo o evaluación de amenaza?	¿Se desarrolló un Plan de Seguridad como condición para que el estudiante regresara a la escuela?		
Sí No	Sí No		
¿Está el estudiante actualmente matriculado en otra escuela de Colorado o escuela en línea?	Sí No		
Si es sí, escriba el nombre y dirección de la escuela:			
¿Ha recibido su hijo servicios de educación especial?	Sí –En el estado de Colorado	Sí, fuera del estado de Colorado	No
¿Ha recibido su hijo servicios de la sección 504?	Sí No	¿Está la sección 504 relacionado a la salud?	Sí No
		¿Ha recibido su estudiante servicios para dotados?	Sí No

Contactos de emergencia que no sea el padre/tutor legal

En casos de emergencia, cuando no se pueda ubicar al padre/tutor, el estudiante puede entregarse a las personas que figuran como contactos de emergencia.

Escriba los números de teléfono en el orden que se deben llamar en caso de una emergencia. Bajo tipo (de teléfono), escribe la letra: H – Casa W – Trabajo C – Celular O – Otro

Contacto de emergencia #1		Contacto #1 Apellido		Contacto #1 Primer nombre		Parentesco con el estudiante
Teléfono	Tipo	Teléfono	Tipo	Teléfono	Tipo	Entregar al estudiante No-Emergencia
						Sí No

Contacto de emergencia #2		Contacto #2 Apellido		Contacto #2 Primer nombre		Parentesco con el estudiante
Teléfono	Tipo	Teléfono	Tipo	Teléfono	Tipo	Entregar al estudiante No-Emergencia
						Sí No

Personas que pueden recoger al estudiante antes de que termine el día escolar (citas, Médico, Dentista, etc.) pero no son contactos de emergencia. Estos contactos no se deben llamar en situaciones de emergencia.

#1 Nombre:	Parentesco
#2 Nombre	Parentesco

Consentimiento de Publicidad para los medios de comunicación

Doy permiso para que mi estudiante sea fotografiado, grabado en video/audio, y/o lo entrevisten los representantes de la televisión, radio u otros medios de comunicación, si dichas fotografías, grabaciones en video/audio o entrevistas están autorizadas de antemano por el Distrito Escolar 51 del Valle del Condado de Mesa ("Distrito") y están supervisadas por el personal escolar o del distrito. También, doy permiso al Distrito Escolar 51 del Valle del Condado de Mesa para que tomen, usen, remitan o publiquen fotografías o grabaciones de video/audio de mi niño/a para los propósitos oficiales y de comunicación de la escuela o distrito; ya sea en comunicaciones impresas o por internet, incluyendo pero no limitado a, publicaciones del distrito, páginas de internet patrocinadas por el distrito o por una escuela, incluyendo páginas de internet patrocinadas por el distrito o una escuela que se encuentran en un sitio de la red social de terceras partes. Entiendo que al dar mi permiso, una fotografía o una grabación en video/audio de mi niño/a pueda ser diseminada o remitida al público general o por televisión, radio y otras agencias noticieras de la prensa que reciban o tengan acceso a las publicaciones o páginas de internet del distrito.

Sí _____ No _____

Yo confirmo que la información que he proporcionado anteriormente es verdadera y exacta.

Firma del Padre/Tutor legal *Fecha*

El Distrito Escolar 51 del Valle del Condado de Mesa sólo divulgará los archivos de educación del estudiante y la información de identificación personal contenida en el mismo de acuerdo con FERPA y la Póliza JRA/JRC – Archivos del estudiante/Divulgación de la información de los estudiantes del Distrito Escolar 51 del Valle del Condado de Mesa.