

INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES A LA ESCUELA SANTA YNEZ VALLEY CHARTER

Entrando al grado _____ 2012-2013				
Primer nombre legal	Segundo nombre legal	Apellido legal	Otro nombre legal (si aplica)	
<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento:		
		Mes	Día	Año
			()	()
Nombre del padre o tutor	Apellido	Teléfono en casa	Tel. en el trabajo	
		()	()	
Nombre de la madre o tutor	Apellido	Teléfono en casa	Tel. en el trabajo	
Dirección postal	Apt#	Ciudad	Estado	Zip
Domicilio electrónico (E-mail)				

¿CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO O HIJA? (marque una) <input type="checkbox"/> Hispano o Latino (Una persona cuya cultura u origen es de Cuba, México, Puerto Rico, Centro o Sudamérica, sin importar su raza) <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino
--

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO O HIJA? (Por favor no marque más de cinco opciones) <i>La parte de la pregunta que aparece arriba es sobre etnicidad, no sobre raza. Independientemente de la opción que elija, favor de continuar respondiendo lo que sigue, marcando uno o más de los cuadritos, para indicar la que considera que es su raza.</i>																		
<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska (100) <small>(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica)</small></td> <td><input type="checkbox"/> Laos (206)</td> <td><input type="checkbox"/> Samoa (303)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chino (201)</td> <td><input type="checkbox"/> Camboyano (207)</td> <td><input type="checkbox"/> Tahitiano (304)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Japonés (202)</td> <td><input type="checkbox"/> Hmong (208)</td> <td><input type="checkbox"/> Otro grupo de las Islas del Pacífico (399)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Coreano (203)</td> <td><input type="checkbox"/> Otro asiático (299)</td> <td><input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano (400)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vietnamita (204)</td> <td><input type="checkbox"/> Hawaiano (301)</td> <td><input type="checkbox"/> Afroestadunidense o negro (600)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Indio de Asia (205)</td> <td><input type="checkbox"/> Guamés (302)</td> <td><input type="checkbox"/> Blanco (700) <small>(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente)</small></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska (100) <small>(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica)</small>	<input type="checkbox"/> Laos (206)	<input type="checkbox"/> Samoa (303)	<input type="checkbox"/> Chino (201)	<input type="checkbox"/> Camboyano (207)	<input type="checkbox"/> Tahitiano (304)	<input type="checkbox"/> Japonés (202)	<input type="checkbox"/> Hmong (208)	<input type="checkbox"/> Otro grupo de las Islas del Pacífico (399)	<input type="checkbox"/> Coreano (203)	<input type="checkbox"/> Otro asiático (299)	<input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano (400)	<input type="checkbox"/> Vietnamita (204)	<input type="checkbox"/> Hawaiano (301)	<input type="checkbox"/> Afroestadunidense o negro (600)	<input type="checkbox"/> Indio de Asia (205)	<input type="checkbox"/> Guamés (302)	<input type="checkbox"/> Blanco (700) <small>(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente)</small>
<input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska (100) <small>(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica)</small>	<input type="checkbox"/> Laos (206)	<input type="checkbox"/> Samoa (303)																
<input type="checkbox"/> Chino (201)	<input type="checkbox"/> Camboyano (207)	<input type="checkbox"/> Tahitiano (304)																
<input type="checkbox"/> Japonés (202)	<input type="checkbox"/> Hmong (208)	<input type="checkbox"/> Otro grupo de las Islas del Pacífico (399)																
<input type="checkbox"/> Coreano (203)	<input type="checkbox"/> Otro asiático (299)	<input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano (400)																
<input type="checkbox"/> Vietnamita (204)	<input type="checkbox"/> Hawaiano (301)	<input type="checkbox"/> Afroestadunidense o negro (600)																
<input type="checkbox"/> Indio de Asia (205)	<input type="checkbox"/> Guamés (302)	<input type="checkbox"/> Blanco (700) <small>(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente)</small>																

EDUCACIÓN DE LOS PADRES – Marque la respuesta que describa el nivel del padre con mayor grado de educación escolar.
<input type="checkbox"/> No se graduó de <i>high school</i> (secundaria y preparatoria) (14) <input type="checkbox"/> Se graduó de <i>high school</i> (sec. y preparatoria) (13) <input type="checkbox"/> Algo de <i>college</i> (incluye AA degree) (12) <input type="checkbox"/> Se graduó del <i>college</i> (Universidad) (11) <input type="checkbox"/> Con licenciatura o con postgrado (10)

Fecha en que asistió por vez primera a la escuela en EE.UU.		
Mes	Día	Año
Fecha en que asistió por vez primera a la escuela en California		
Mes	Día	Año

Lugar de nacimiento Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Es ciudadano de EE.UU.: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--

Apellido del/la estudiante:

Primer nombre:

ID permanente:

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN CASA: Indique sólo un idioma (que usa más) por renglón:

1. ¿Qué idioma o dialecto habla su hijo o hija más frecuentemente a su casa? _____
2. ¿Qué idioma o dialecto aprendió su hijo o hija cuando él o ella empezó a hablar? _____
3. ¿Qué idioma o dialecto le habla usted más frecuentemente a su hijo o hija? _____
4. ¿Alguna vez ha tomado su hijo o hija el examen CELDT (*La evaluación de desarrollo del idioma inglés de California*)?
 Sí No No sé

¿En qué idioma desea usted recibir comunicación escrita de la escuela? Inglés Español

Residencia – ¿Dónde vive actualmente su hijo o hija o la familia? (pedido por la federación al NCLB) – Por favor, marque la/s casilla/s apropiada/s

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> En una residencia permanente con la familia (casa, apartamento, condominio, casa móvil) | <input type="checkbox"/> En un motel/hotel (09) |
| <input type="checkbox"/> Con más de una familia en una casa o apartamento (11) | <input type="checkbox"/> Sin residencia (carro o campamento) (12) |
| <input type="checkbox"/> En un refugio o programa de vivienda en transición (10) | <input type="checkbox"/> Otra (15) especifique _____ |

Información del padre o tutor con el/la que vive el/la estudiante – marque todas las que apliquen

- Padre Madre Ambos Padrastro Madrastra Encargado Casa grupal/de cuidado temporal Otro _____

¿Es la persona/s marcada arriba el tutor LEGAL del/la estudiante? Sí No Si no, por favor llene una declaración jurada de la persona encargada (*Caregiver Affidavit*)

Si hay un acuerdo de custodia legal respecto a este/a estudiante, por favor marque si es: Custodia conjunta Custodia individual Encargado

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN DE ABAJO PARA EL/LOS PADRE/S O TUTOR CON QUIEN VIVE EL/LA ESTUDIANTE:

1. Padre Padrastro/Tutor (maque uno) **Nombre completo:** _____
Empleador: _____ **Ciudad:** _____ **Tel. de día # (____)** _____
2. Madre Madrastra/Tutora (marque una) **Nombre completo:** _____
Empleador: _____ **Ciudad :** _____ **Tel. de día # (____)** _____

CORREO DUPLICADO – Si está divorciado/a o separado/a y tiene la custodia conjunta que le permite duplicar y compartir la información que se le dé con su esposo/a, por favor, incluya el nombre, dirección y número de teléfono del otro padre:

Nombre completo: _____ **Tel. #: (____)** _____

Dirección postal: _____ **Ciudad:** _____ **Estado:** _____ **Zip Code:** _____

ESCUELA/S DONDE ASISTIÓ ANTES: (Por favor, enliste TODAS las escuelas en las que ha estado su hijo o hija antes. Dénos papeles adicionales si es necesario)

Escuela (empiece con la más reciente)	Dirección/Ciudad/Estado/Zip	Grado/s	Fecha/s

¿Existe algún reporte psicológico o confidencial disponible de la escuela anterior de su hijo/a? Sí No

¿Ha sido suspendido/a su hijo o hija? Sí No ¿Alguna vez fue expulsado/a? Sí No

¿Qué servicios especiales ha recibido su hijo/a? (**por favor marque las que apliquen**)

Educación especial: Recursos didácticos (RSP) Clase especial en el día (SDC) Habla y lenguaje 504

Otra: Dotado/a (GATE) Remedio para matemáticas Remedio para lectura Consejería

Desarrollo del lenguaje inglés

Ayuda para mejorar su asistencia / su comportamiento Otra (especifique) _____

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE

Proof of Birth: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Residence: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Immunization: Type: _____ Verified by: _____	Entry Reason:	Enroll Date:	Assigned Grade:	Permanent ID:	Blank <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> RC
--	--	---	---------------	--------------	-----------------	---------------	---

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN AL OTRO LADO DE LA FORMA (Rev 2/09)