

Formulario de Matricula de las Escuelas Públicas de Fayetteville

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante

Apellido(s)

Nombre(s)

Grado _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____

Sexo

Idioma que el estudiante habla en casa Masculino Femenino

Transportación

- Autobús
 Maneja
 Padre/Tutor
 Programa Después de Clases
 Camina

Etnicidad / Raza

¿Es el estudiante de origen Hispánico / Latino?

 Hispano No-Hispano

Raza Primaria

Raza Adicional

- Indio Americano/ Nativo de Alaska Indio Americano/Nativo de Alaska
 Asiático Asiático
 Negro Negro
 Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico
 Blanco Blanco

¿Está el estudiante actualmente suspendido, expulsado, o implicado en un procedimiento de expulsión de la escuela en cualquier otro distrito escolar? Sí No

Por favor escriba los grados que el estudiante ha repetido: _____

¿Requiere el estudiante cualquiera de los servicios especiales?

 Habla Recurso GT LEP/ELL 504 Título I

Para estudiantes del Jardín Infantil solamente: ¿Ha asistido su niño en uno de los siguientes programas preescolares?

- Ark Better Chance ABC (A) No Aplica (NA)
 Even Start (E) Otro (O)
 Early Childhood (EC) Escuela Privada (P)
 Headstart (H) Escuela Pública Preescolar (PS)

¿Usted ha sido inscrito en alguna de las escuelas de Fayetteville? Sí NO

Últimas Escuelas que Asistió

Nombre de la Escuela	Ciudad, Estado	Grados	Día de Entrada	Día de Salida

Información del Padre / Tutor

El estudiante está vi viendo con: (Circule TODOS los que apliquen)

- Solo Padre Institución Ambos Padres
 Abuelos Tutor Legal Espos(a) Mamá y Padrastro
 Mamá Solamente Padres Adoptivos Sin Hogar Papá y Madrastra

¿Vive el estudiante y/o su familia con otra familia? Sí NO Con otra Familia Amigos de la Familia Otros Familiares Refugio Motel

Tutor Legal del Estudiante:

- Ambos Padres Tutor
 Padre Menor Emancipado
 Madre

¿Es el estudiante un hermano gemelo, triple o múltiple? Sí NO

Padre / Tutor 1 (Contacto Primario)

Nombre del Padre / Tutor

Correo Electrónico del Padre / Tutor

Dirección Física

(Donde vive el estudiante)

Dirección Postal

(Si es diferente a la Dirección Física)

Número y Nombre de la Calle

Buzón Postal / Número y Nombre de la Calle

Ciudad/Estado/Código Postal

Ciudad/Estado/Código Postal

Teléfono del Padre /Tutor

Listado Sí No

Teléfono Celular del Padre/Tutor

Todos los padres tienen derecho a estar informados sobre la educación de sus hijos en un idioma que puedan entender.

1. a) ¿En qué idioma prefiere recibir los mensajes escritos de la escuela?

b) ¿En qué idioma preferiría comunicarse de forma oral con el personal de la escuela?

Padre / Tutor 2

Nombre del Padre / Tutor

Dirección Postal

(Si la dirección es diferente del Tutor 1)

Buzón Postal / Número y Nombre de la Calle

Ciudad/Estado/Código Postal

Teléfono del Padre /Tutor

Listado Sí No

Teléfono Celular del

Correo Electrónico del Padre / Tutor 2

Padre /Tutor 1^{er} Lugar de Empleo:

Empresa / Patrón

Número de Teléfono de Empleo

Padre /Tutor 2^{do} Lugar de Empleo:

Empresa / Patrón

Número de Teléfono de Empleo

¿Cuál es método de contacto que usted prefiere? Escoja todos los que aplican.

- Correo Electrónico (E) Teléfono de su Casa (H) Teléfono Celular (C) Mensaje de Texto (T)

¿Cuál es su número de teléfono primario de contacto? _____

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante _____

Grado _____

Escuelas _____

Información de Emergencia

Por Favor Escriba Otros Contactos de Emergencia Locales:

¿Puede sacar al estudiante de la escuela?

Nombre	Parentela	Número de Teléfono	Sí	No
1.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Información del Médico

Nombre del Médico _____

Número de Teléfono _____

Explique: _____

Alerta de la Custodia

Encuesta Sobre el uso de los Idiomas en el Hogar

Elegibilidad para apoyo de desarrollo lingüístico

La información sobre el uso del idioma del estudiante nos ayuda a identificar a aquellos que puedan ser elegibles para recibir apoyo prolongado para desarrollar las habilidades lingüísticas necesarias para el éxito académico. Es posible que se requiera realizar pruebas para determinar si el apoyo lingüístico es necesario.

Educación previa

Sus respuestas sobre el país natal y la educación previa de su hijo nos brindan información sobre el conocimiento y las habilidades que el estudiante trae a la escuela.

Este formulario no se usa para identificar la situación migratoria de los estudiantes.

¿Qué idiomas se hablan en casa? _____

¿Qué idioma aprendió primero su hijo? _____

¿Qué idioma usa su hijo con mayor frecuencia en el hogar? _____

¿Qué idioma habla su familia con mayor frecuencia en el hogar? _____

¿Qué idioma hablan los adultos entre sí con mayor frecuencia en el hogar? _____

¿Dónde nació su hijo? _____

¿Cuándo fue la primera vez que su hijo asistió a la escuela en los Estados Unidos (esto incluye todos los territorios de los EE. UU.)? (**Jardín de infancia – 12. ° grado**) _____

Mes Día Año

Gracias por proporcionar la información necesaria en la encuesta sobre los idiomas en el hogar. Comuníquese con la escuela de su hijo si tiene preguntas adicionales sobre este formulario o sobre los servicios escolares disponibles.

Información de Inmigrantes

Las Escuelas Públicas de Fayetteville tienen un programa de fondos federales, los cuales ofrecen muchos beneficios a nuestros estudiantes. Para calificar en este programa, usted ha tenido que mudarse de un distrito escolar a otro distrito escolar o de un estado a otro estado en cualquier momento durante los pasados tres años con el propósito de buscar u obtener trabajo en una de las categorías de abajo.

¿Su familia ha trabajado en cualquiera de las áreas listadas en los pasados tres (3) años? Sí No Si marcó Sí, por favor de marcar los trabajos que hizo.

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="radio"/> Criaderos de Pescados o Cangrejo de río | <input type="radio"/> Cosecha de Frutas o Vegetales | <input type="radio"/> Cultivo o Cosecha de Árboles | <input type="radio"/> Fabricando Cercados o Alimentando Ganado |
| <input type="radio"/> Procesamiento de Pollos o Alimentos | <input type="radio"/> Cosechar o Embalar Pastura | <input type="radio"/> Fábrica de Enlatados | <input type="radio"/> Gallineros (Alimentando Pollos o Recogiendo Huevos) |
| <input type="radio"/> Incubadoras | <input type="radio"/> Trabajando en Gallinero o Lechería | <input type="radio"/> Comercio de Pescado | <input type="radio"/> Arando, Nivelando, Fertilizando Cosechas de Campo |
| <input type="radio"/> Molino de Alimentos | <input type="radio"/> Siembra o Fumigación de Cultivos | | |

Información Militar

¿Es el estudiante un dependiente militar y reside en un hogar de una persona quien está en servicio o está sirviendo en el componentes de la reserve de unas de las ramas de las Fuerzas Militares de los Estados Unidos? Acta 514 Sí No

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="radio"/> 1 – Servicio Activo Ejercito | <input type="radio"/> 5 – Servicio Activo Guardacostas | <input type="radio"/> 9 – Reserva Infantería Marina | <input type="radio"/> 13 – No Aplicable |
| <input type="radio"/> 2 – Servicio Activo Fuerza Aérea | <input type="radio"/> 6 – Reserva Ejercito | <input type="radio"/> 10 – Guardia Nacional Ejercito | <input type="radio"/> 14 – Reserva Guardacostas |
| <input type="radio"/> 3 – Servicio Activo Marina | <input type="radio"/> 7 – Reserva Fuerza Aérea | <input type="radio"/> 11 – Guardia Nacional Fuerza Aérea | |
| <input type="radio"/> 4 – Servicio Activo Infantería Marina | <input type="radio"/> 8 – Reserva Marina | <input type="radio"/> 12 – Padres de Ramas Múltiples | |

Autorización del Padre / Tutor

Por favor ponga sus iniciales en cada declaración

_____ Yo, entiendo que es un delito proveer una dirección falsa con el propósito de matricular a un estudiante en una escuela (Código de Arkansas §6-18-202) y es castigable por una multa de hasta \$500.00.

_____ Como padre /tutor del estudiante, yo entiendo que si alguna de esta información cambia, yo necesito comunicarme con la escuela de mi estudiante para poner al corriente dicha información.

Firma del Padre / Tutor

Fecha