

Distrito Escolar Unificado de Cabrillo Nueva Forma de Inscripción

Año Escolar 2011-12

Por favor, complete la información apropiada. Después de verificar la información, por favor firme en la porción de abajo.

Alumno: apellido _____ nombre _____ segundo nombre _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Lugar de Nacimiento _____ Grado _____ Sexo: M or F

Correo Electrónico del estudiante: (grado 6-12) _____

Nombre de la escuela preescolar y número de años que asistió el alumno _____

¿Ha asistido el alumno a alguna escuela de Cabrillo anteriormente? Sí No Si, sí anote la última fecha en que asistió?

Última Escuela a la que ha Asistido _____

¿Ha sido expulsado de otra escuela? Sí o No

1. ETNICIDAD: de origen hispano? Si [] No []**2. RAZA** Encierre uno ó mas de las siguientes

Indio Americano	Asiático indio	Islas Pacíficas o Nativo de Hawaii	Filipino
Asiático Chino	Asiático Lao	Islas Pacíficas Guamanía	Hispano o Latino
Asiático Japonés	Asiático Cambodiano	Islas Pacíficas Samoano	Africano Americano o Negro
Asiático Koreano	Asiático (otro)	Islas Pacíficas Tahitiano	Blanco
Asiático Vietnamita		Islas Pacíficas (otro)	

El código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el(los) idioma(s) que se habla(n) en el hogar de cada alumno. Esta información es esencial para que las escuelas proporcionen una instrucción de calidad a todos alumnos.

¿Qué idioma aprendió su niño cuando empezó a hablar? _____

¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en casa? _____

¿Con qué idioma se comunica usted más frecuentemente? _____

¿Qué idioma se habla más frecuentemente por los adultos en su casa? _____

¿Desea que se le envíe información por escrito en Inglés o en Español? _____

¿Puede aceptar llamadas en ingles? Si o No _____

Información del Hogar y Padres de Familia o Tutores:**Un hogar significa que los miembros de una familia viven en el mismo domicilio.** Si el alumno vive solamente en un hogar complete la primera caja. Si el alumno vive parte del tiempo en otro hogar complete las dos cajas.**Si un alumno no debe ser entregado a un padre inmediato, la escuela debe contar con documentos legales que así lo indiquen.**

HOGAR 1 Teléfono de Casa: () _____ - _____ Vive el alumno aquí Si [] No []
 Dirección donde recibe su correo _____ Ciudad _____ Código Postal _____
 Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Padre o Tutor 1 Apellido _____ Nombre _____ Parentesco: _____
 Teléfono Celular: () _____ - _____ Teléfono Trabajo: () _____ - _____ ext. _____
 Trabajo _____ Correo Electrónico: _____

Madre o Tutor 2 Apellido _____ Nombre _____ Parentesco: _____
 Teléfono Celular: () _____ - _____ Teléfono Trabajo: () _____ - _____ ext _____
 Trabajo _____ Correo Electrónico: _____

HOGAR 2 Teléfono de Casa: () _____ - _____ Vive el alumno aquí Si [] No []
 Dirección donde recibe su correo _____ Ciudad _____ Código Postal _____
 Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Padre o Tutor 1 Apellido _____ Nombre _____ Parentesco: _____
 Teléfono Celular: () _____ - _____ Teléfono Trabajo: () _____ - _____ ext. _____
 Trabajo _____ Correo Electrónico: _____

Madre o Tutor 2 Apellido _____ Nombre _____ Parentesco: _____
 Teléfono Celular: () _____ - _____ Teléfono Trabajo: () _____ - _____ ext _____
 Trabajo _____ Correo Electrónico: _____

Nombres de Todos los Otros Niños en la Familia:

PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESCUELA	VIVE con ALUMNO	Domicilio 1 ó 2

Nivel de Educación	Padre	Madre	Padrasto	Madrasta	Tutor
1= Alumno sin Certificado de Graduación de Preparatoria					
2 = Graduado de preparatoria					
3= Algo de colegio o universidad					
4 = Graduado del colegio					
5 = Postgraduado					

PROGRAMAS ESPECIALES: De los siguientes programas MARQUE qué programas recibió su niño el año escolar anterior:

Apoyo de Especialistas Ceguera Título I
 Sordera Clases de día Especial IEP Actual
 Educación Bilingüe Transporte p/Discapacitados
 Dotado/Talentoso(GATE) Habla/Lenguaje
 Educación Migrante

SI LOS PADRES NO PUEDEN SER CONTACTADOS EN CASO DE EMERGENCIA, LOS CONTACTOS LOCALES SON:

Contacto de Emergencia 1

- Nombre _____
- Domicilio _____ Ciudad _____
- Teléfono de Emergencia 1 () _____ - _____

Contacto de Emergencia 2

- Nombre _____
- Domicilio _____ Ciudad _____
- Teléfono de Emergencia 1 () _____ - _____

Si es absolutamente necesario por las autoridades de la escuela y después de haber intentado razonablemente de contactar a los padres de familia o adulto designado y haber fracasado, su niño será llevado en ambulancia al hospital más cercano y los gastos en que se incurran serán a cuenta de los padres de familia.

PERSONAS ADICIONALES AUTORIZADAS PARA RECOGER A SU NIÑO:

Nombre y teléfono _____ Nombre y teléfono _____

¿Tiene su hijo alguna condición médica de la cuál la escuela deba estar consciente? Sí _____ No _____

Si, es así, ¿cuál es esa condición medica? _____

¿Está tomando su niño algun medicamento? _____. Si es así, proporcione el nombre del medicamento _____

Nota: Ningun medicamento puede ser administrado por la escuela a excepción de aquéllos con los que se cuente con permiso por escrito de los padres y receta del doctor.

Nombre del Doctor _____ Teléfono () _____ - _____

Los estudiantes son frecuentemente fotografiados y entrevistados cuando participan en actividades escolares. Estas fotografías o comentarios quizás aparezcan en publicaciones como el periódico local así como en otros medios. Además los estudiantes pueden ser grabados cuando participan en actividades escolares. Ocasionalmente estos videos pueden ser distribuidos de alguna manera al público en general, así como mostrarlos en la televisión por cable.

Si usted **NO** desea que su niño sea fotografiado o grabado, o mencionado en alguna publicación, por favor notifíquelo a la oficina de la escuela.

Si usted **NO** desea que el nombre de su hijo, dirección, correo electrónico o teléfono sean incluidos en el directorio escolar o de clase por favor notifíquelo a la oficina de la escuela.

Si usted **NO** desea que su niño reciba exámenes de la vista, oído, dentales o de escoliosis, por favor notifíquelo a la oficina de la escuela.

Si usted **NO** desea que su niño vaya a alguna excursión a pie durante el año escolar, por favor notifíquelo en la oficina de la escuela.

El Código de Educación de California requiere que el distrito escolar le notifique de sus derechos bajo la ley, incluyendo su derecho a excluir a su niño de ciertas actividades designadas y su derecho a inspeccionar y retar los registros de la escuela (vea la NOTIFICACIÓN ANUAL A PADRES DE FAMILIA). Su escuela puede que no ofrezca todas las actividades detalladas en el Código de Educación. **Su firma significa que tiene conocimiento de esta notificación. No significa que otorga o niega su consentimiento a cualquiera de las actividades.**

He sido informado de mis derechos y opciones provistas por el Código de Educación. He recibido una copia del folleto sobre Procedimientos para el Sometimiento de Quejas en el paquete de otoño de la escuela.

(Firma del Padre de Familia o Tutor)

(Fecha)