

Esta casilla es sólo para el uso de la escuela

Entry Date: \_\_\_\_\_ Advisor/Hmrm Teacher: \_\_\_\_\_  
 BC \_\_\_\_ IM \_\_\_\_ VOA \_\_\_\_ Early Entrance (KG) \_\_\_\_ Approved One Yr Transfer \_\_\_\_ Multi-Yr Transfer \_\_\_\_ Hmrm #: \_\_\_\_\_ AM Bus # \_\_\_\_  
 STN: \_\_\_\_\_ Temp Permit \_\_\_\_ Temp Permit Expiration Date \_\_\_\_\_ PM Bus # \_\_\_\_

**POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE** Monroe County Community School Corporation - MCCSC

**Por favor use los**

**Rellene toda la información**

**INFORMACION DEL ALUMNO Y SU FAMILIA**

**NOMBRES LEGALES**

<b>Nombre LEGAL del alumno</b> (como en la partida de nacimiento)	<b>1<sup>ER</sup> APELLIDO Y 2<sup>O</sup> APELLIDO</b> (si lo tiene)	<b>1<sup>ER</sup> NOMBRE</b> (si lo tiene)	<b>2<sup>O</sup> NOMBRE</b> (si lo tiene)	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Sobrenombre	Grado: _____  Sexo: M F
--	--	---	--	--------------------------------------	-------------	-------------------------------

¿Se ha matriculado el alumno en una escuela de **MCCSC** antes? Sí NO  
 ¿Se ha matriculado el alumno en una escuela de **INDIANA** antes? SÍ NO  
 ¿Se ha matriculado el alumno en una escuela con **OTRO NOMBRE** antes? YES NO  
 →De ser **SÍ** a cualquiera de estas preguntas, ¿cuándo, dónde y/o con qué otro nombre? \_\_\_\_\_

Nombre y dirección de la última escuela que el alumno asistió:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

→ **El alumno vive con:** Ambos Madre y Padre \_\_\_\_ Sólo con la Madre \_\_\_\_ Sólo con el Padre \_\_\_\_ Guardián \_\_\_\_ Hogar de Grupo \_\_\_\_

**Información de la primera familia:**

Nombre de Madre, Padre o Guardián [Fam1/1]	Relación al alumno/a	Lugar de trabajo y teléfono:	Celular/buscapersonas	Correo electrónico:
Nombre de otro adulto (que vive en la MISMA casa [Fam1/2])	Relación al alumno/a	Lugar de trabajo y teléfono:	Celular/buscapersonas	Correo electrónico:
Dirección:	Código postal:	El teléfono principal de la casa:	El idioma principal que se habla en casa (50% o más del tiempo) [Fam1/Home Lang]	Otros miembros de la familia inscritos ahora o antes en una escuela de MCCSC:

**Información de la segunda familia** (padres/guardianes/abuelos con quienes el alumno vive parte del tiempo [custodia compartida] o padres/guardianes/abuelos con derechos de custodia pero que no viven con el alumno):

Nombre de Madre, Padre o Guardián [Fam2/1]	Relación al alumno/a	Lugar de trabajo y teléfono:	Celular/buscapersonas	Correo electrónico:
Nombre de otro adulto (que vive en la MISMA casa) [Fam2/2]	Relación al alumno/a	Lugar de trabajo y teléfono:	Celular/buscapersonas	Correo electrónico:
Dirección:	Código postal:	El teléfono principal de la casa:	El idioma principal que se habla en casa (50% o más del tiempo) [Fam2/Home Lang]	Otros miembros de la familia inscritos ahora o antes en una escuela de MCCSC:

**Información acerca de su niño/a:**

¿Dónde nació su niño/a (ciudad, estado o país): [NCLB2/ImmigStatus]	Si su niño/a nació afuera de los Estados Unidos, ¿en qué fecha se matriculó por primera vez en una escuela en los Estados Unidos (mes/año)? [NCLB2/ImmigStatus]	El primer idioma o dialecto nativo de <b>SU NIÑO/A</b> (favor de puntualizar): [NCLB2/LEP/NativeLang]
¿Tiene su niño/a alguna condición de salud, situación legal u otro problema que deberíamos saber? Explique.	¿Qué idioma habla <b>SU NIÑO/A</b> en la casa? [NCLB2/LEP/HomeLang]	¿Qué idioma habla <b>SU NIÑO/A</b> con más frecuencia (50% o más del tiempo)? [NCLB2/LEP/StudentLang]

Nombre del Alumno/a \_\_\_\_\_

Revisado 26.06.07

**POR FAVOR MARQUE LA CATEGORIA QUE MAS EXACTAMENTE REFIERE A SU NIÑO/A** (de acuerdo a los reglamentos/definiciones federales y estatales DOE-STN)

Asiático (A)	Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, del sudeste Asiático o del subcontinente de la India
Negro (afroamericano) (B)	Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África
Origen hispano o latino (H)	Una persona de cultura o origen mexicano, puertorriqueño, cubano, centroamericano o sudamericano, o de otra cultura o origen español, sin reparar en la raza
Indígena de América del Norte o de Alaska (I)	Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y quien mantiene la identificación cultural por afiliación a la tribu o por reconocimiento de la comunidad
Multirracial (M)	Una persona que tiene padre y madre de razas diferentes o una persona que tiene o uno o ambos padres que son multirraciales
Indígena de Hawai o las Islas del Pacífico (N)	Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originales de las Islas del Pacífico
Blanco pero no de origen hispano o latino (W)	Una persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, África del Norte o del Medio Oriente

**LISTA DE PERSONAS AUTORIZADAS EN CASO DE EMERGENCIA Y PARA RECOGER A SU NIÑO/A.** Apunte aquí a **TODAS** las personas (que no están apuntadas al reverso de la hoja) que tienen su permiso para recoger a su niño/a. Su niño/a no será entregado/a a nadie que **NO** conste en esta lista. (Para negar que el padre o la madre del niño/a lo/la recoja, remitir los documentos del caso a la oficina.) Esta lista también será utilizada si hay una emergencia médica y no podemos localizar a usted.

Nombre (debe haber cumplido los 16 años)	Relación al niño/a	Dirección	Teléfono principal	2º teléfono	3º teléfono

**SALIDA TEMPRANA**-En caso de una salida temprana imprevista (por ejemplo, la escuela se cierra debido al tiempo, problemas del plantel, etcétera, mi niño/a debe (**ELIJA UNO**):

Seguir el plan normal de regreso a la casa	<b>Programas Especiales</b> [favor de marcar todos los que sean relevantes]  <input type="checkbox"/> Programa de Dotados (Accelerated Learning Program) <input type="checkbox"/> Educación Especial (IEP) <input type="checkbox"/> Sección 504 <input type="checkbox"/> Habla/Audición
Caminar o tomar el "Bus" Número _____ a la casa de _____ (amigo o familiar) en la dirección _____	
Irse con _____ (nombre del alumno/a)	
Ser recogido/a por su madre/padre/guardián o una de las personas autorizadas nombradas arriba	

Yo, \_\_\_\_\_, el padre/la madre/el guardián de \_\_\_\_\_, he recibido, leído y entendido la información sobre los archivos escolares publicada en el folleto "Back to School" ("Regresamos a Clases") y creo que la información dada en este formulario es completa, exacta y verídica.

Firma del Padre, la Madre o el Guardián \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_