

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

Por favor utilice su

Complete toda la información

INFORMACION DEL ALUMNO Y FAMILIA

Nombre **LEGAL**

Nombre LEGAL del estudiante (como aparece en el acta de nacimiento)	_____				Fecha de Nacimiento	Sobrenombre	Grado:
	1 ^{er} APELLIDO	2 ^{do} APELLIDO	1 ^{er} NOMBRE	2 ^{do} NOMBRE			_____

¿Se ha inscrito antes el alumno en una escuela de **MCCSC**? SI NO
 ¿Se ha inscrito antes el alumno en una escuela de **INDIANA**? SI NO
 ¿Se ha inscrito antes el alumno con **DIFFERENT** nombre? SI NO
 → De ser **Si** a cualquiera de estas preguntas, ¿cuando, donde y/o con que otro nombre? _____

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

→ El alumno vive con: **Ambos Padres** ___ **Solo con la madre** ___ **Solo con la madre** ___ **Guardián** ___ **Casa Hogar** ___

Información de la primera Familia:

Nombre del Padre o Guardián [Fam1/1]	Relación con el alumno/a	Lugar de trabajo y #telefono:	#Cell u otra opcion	Correo electronico, E-mail :
Nombre de otro adulto (que viva en la MISMA casa) [Fam1/2]	Relationship to Student	Lugar de trabajo y #telefono:	#Cell u otra opcion	Correo electronico, E-mail :
Dirección:	Código Postal:	#de Telefono principal de casa	Idioma principal que se habla en casa (50% o mas 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 quien el alumno vive parte del tiempo [custodia compartida] o que tenga la custodia legal pero no viva con el alumno):

Nombre del Padre o Guardián [Fam2/1]	Relación con el alumno/a	Lugar de trabajo y #telefono:	#Cell u otra opcion	Correo electronico, E-mail :
Nombre de otro adulto (que viva en la MISMA casa) [Fam2/2]	Relationship to Student	Lugar de trabajo y #telefono:	#Cell u otra opcion	Correo electronico, E-mail :
Dirección:	Código Postal:	#de Telefono principal de casa	Idioma principal que se habla en casa (50% o mas 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):

¿Donde nacio su nino/a?(ciudad, estado o pais): [NCLB2/ImmigStatus]	Si su nino/a nacio afuera de los Estados Unidos, ¿En que fecha se matriculo por primera vez en una escuela en los Estados Unidos?(mes/año): [NCLB2/ImmigStatus]	Alguna informacion importante sobre su Niño/a que debemos saber (por ejemplo, alergias, ordenes legale de corte, etc.)
¿Que idioma habla su NIÑO/A con mas frecuencia? (50% o mas del tiempo) [NCLB2/LEP/StudentLang]	¿Qué idioma habla su en la NIÑO/A casa? [NCLB2/LEP/HomeLang]	

Etnicidad y Raza: Deberá responder la **Parte 1 y Parte 2** de la siguiente pregunta (por requerimiento del Registro Federal Vol. 72, No. 202)

Parte 1: Etnicidad —Es estudiante Hispano/Latino o de Origen Español? (Seleccione una sola opción)

<u>No</u>, no Hispano/Latino	<u>Si</u>, Hispano/Latino/de Origen Español (Una persona de Cuba, México, Puerto Rico, del Sur o Centro América, o de otro origen o cultura Española, independientemente de la raza)
-------------------------------------	---

Parte 2: Raza-; Cual es la raza del estudiante? (elija todas la opciones que apliquen)

Indio Americano o Nativo de Alaska de origen	Persona con orígenes de cualquiera de los pueblos originarios de Norte América (incluyendo América Central), y que pertenencia a una tribu o mantiene una comunidad adjunta
Asiático	Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el sudeste asiático o el subcontinente Indio incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
Negro/Afroamericano o de Haití	Persona con orígenes en cualquiera de los grupos raciales negro en África
Nativo Hawái o Otras Islas del Pacífico	persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico
Blanco	persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, Norte de África o el Oriente Medio

LISTA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO/A EN CASO DE EMERGENCIA. Anote **TODAS** las personas autorizadas para **recoger** a su **hijo/a** (que no están apuntadas en la información familiar del reverso de esta hoja). Su hijo **NO** será entregado a nadie que no esté en la lista. (Para negar la entrega del niño/a al padre o madre deberá entregar la documentación legal apropiada a la oficina) Esta lista también será utilizada en caso de emergencia médica si no podemos comunicarnos con usted.

Nombre(deberá ser mejor de 16 años)	Relación con el niño	Dirección	Teléfono principal	2 ^{do} Teléfono	3 ^{ro} Teléfono

SALIDA TEMPRANO –En caso imprevisto de salir temprano (ejemplo., si la escuela cierra debido al mal tiempo, problemas del plantel, etc.) mi hijo/a deberá: **(ELIJA UNA OPCION)**:

Seguir la rutina normal de regreso a casa	Programa Especial [por favor marcar todos a los que aplique] <input type="checkbox"/> Talentos/ Dotados (Programa de Aprendizaje Acelerado) <input type="checkbox"/> Educación Especial (IEP) <input type="checkbox"/> Sección 504 <input type="checkbox"/> Habla /Audición
Caminar o Tomar el camión "Bus" # _____ a la casa de _____ (amigo o familiar) (Dirección)	
Irse con _____(Nombre del alumno/a)	
Ser recogido/a por madre/padre/guardián o uno de la lista de personas autorizadas arriba	

Yo, _____ padre/legal o guardián de _____, he recibido, leído y entendido la información sobre los archivos escolares publicados en el folleto "Back to School" Regreso a Clases y creo que la información dada en este formulario es completa y exacta y verídica.

Firma del Padre, Madre o Guardián _____ Fecha de hoy _____