

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

Nombre del estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento (*ciudad, estado, condado, país*) _____

Sexo (*indica con un círculo*) M F Idioma que hablan en la casa _____

Étnica Parte A

El alumno es Hispano/Latino (*indica solamente uno*) No, no Hispano/Latino Si, Hispano/Latino

Categorías adicionales están requeridas empezando el año escolar 2008–09. La parte mencionada arriba esta sobre la étnica, no la raza. Favor de continuar de responder sobre el siguiente indicando uno o más de lo que considera ser la raza del alumno:

Étnica Parte B

Cual es la raza del alumno (*indica uno o más*)

Negro o Africano/Americano Caucásica Nativo Americano/ Indígena o Nativo/Indígena de Alaska
 Nativo/Indígena Hawaiano o de otra isla pacifica Asian Otro

Número del Seguro Social _____ - _____ - _____ (*utilizado para la identificación del alumno***)

¿Durante los ultimos 36 meses han cambiado de casa a este distrito escolar para un trabajo de temporada, en la agricultura, o de pescaderia? Si No

¿Usted mismo/a o su padre o su madre son militares? Si No (opcional)

Información para el Censo

Padres/Tutores _____

Dirección _____

Dirección para la correspondencia (*si es distinto*) _____

Ciudad/estado/zona postal _____ Teléfono de la casa _____

del trabajo del padre _____ Correo Elec. del padre _____

del trabajo de la madre _____ Correo Elec. de la madre _____

¿Este hogar está dentro de los limites de asistencia del las Escuelas Publicas de Northfield? Si No

Número del teléfono celular del/la estudiante _____ Dirección de email del/la estudiante _____

Hermanos que viven en la misma casa:

Nombre _____ Fecha de nac. _____ Grado _____

Nombre _____ Fecha de nac. _____ Grado _____

Nombre _____ Fecha de nac. _____ Grado _____

Nombre _____ Fecha de nac. _____ Grado _____

Nombre _____ Fecha de nac. _____ Grado _____

¿Hay algún pariente en otra dirección que deba recibir información sobre éste alumno?

Nombre _____

Dirección _____

¿En que estado asistió a clases antes? _____

¿Qué distrito escolar? _____

¿Este alumno necesita los servicios de educación especial? Si No

.....
Información para la matriculación (Para el uso de la dirección)

Nombre de la escuela _____ Grado _____ Primer día de clases _____

Teacher/Case Manager _____

**De acuerdo al acta Federal de Datos Privados (Federal Privacy Act) de 1974, y la ley del estado de Minnesota (M.S. Section 13.43) no es necesario dar información sobre el número del seguro social. Si no desean proveer el número del seguro social, el distrito escolar le asignará un número de identificación al alumno.