

## FORMULARIO DE INSCRIPCION DE ESTUDIANTE DEL DISTRITO ESCOLAR DEL AREA DE LAKE MILLS

*El Distrito Escolar Lake Mills no discrimina a los alumnos en base a sexo, raza, origen nacional, ascendencia, credo, embarazo, estado civil o parental, orientación sexual, o discapacidad física, mental, emocional, emocional o de aprendizaje en sus programas educacionales o actividades.*

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Para uso de la oficina- Student #

Año Escolar:

Apellido (s) Legal	Nombre Legal	Segundo Nombre Legal	Sufijo	Nombre que usa si es que es diferente al nombre legal:	Sexo M F
--------------------	--------------	----------------------	--------	--	-------------

**\*Antes de la fecha de comienzo de su hijo/a, una acta de nacimiento legal tendrá que proporcionarse a la escuela para verificar la siguiente información.**

*Fecha de Nacimiento	*Ciudad Natal	*Condado Natal	*Estado Natal	*País Natal, si es fuera de E.U.	*Nombre de la Madre:	*Nombre del Padre:
Entrando a Grado:	¿Inscripción Abierta? Si No Si lo es, Distrito Residente: _____			Número del Celular del Estudiante <i>(si disponible)</i>	*Fecha en que el acta fue verificada: *Verificada por (Oficial Escolar):	

**Raza/Etnicidad: ¿El individuo es Hispano/Latino? (Elija una)**

- No, no es Hispano o Latino  
 Sí, es Hispano o Latino

**¿El individuo es de una más de estas razas? (Elija una o más. Debe elegir por lo menos una)**

- Indio Americano o Nativo de Alaska  
 Asiático  
 Negro of Africano Americano  
 Nativo Hawaiano o de otras Islas Pacificas  
 Blanco

**Entrando de:** Primer Año de Escuela    Publicas de Wisconsin    Privadas de Wisconsin    Fuera Estado    Basadas en Casa    Fuera del País

Escuela Asistida Anteriormente \_\_\_\_\_ Número de Teléfono (    ) \_\_\_\_\_

Dirección de la Escuela Anterior \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL HOGAR

El estudiante vive con (Elija uno) Ambos Padres    Ambos Padres Alternativamente    Padre o Madre y Padrastro o Madrastra    Solo Madre    Solo Madre    Guardián Legal  
 Hogar Adoptivo    Otro \_\_\_\_\_

¿Acuerdo de Custodia ordenado por la Corte? Si No **Si es así, es la responsabilidad del padre proporcionar una copia de la orden a la oficina de la escuela lo más pronto posible.**

	Primer Hogar Padre/Guardián Legal	Primer Hogar Padre/Guardián Legal	Segundo Hogar Padre/Guardián Legal	Segundo Hogar Padre/Guardián Legal
Nombre completo legal, Relación				
Dirección				
Ciudad, Estado, Código Postal				
Empleador				
Dirección de Correo Electrónico				
Numero de Teléfono Casa/Celular/Trabajo	Casa Celular Trabajo	Casa Celular Trabajo	Casa Celular Trabajo	Casa Celular Trabajo
Comunicación entre Hogar/Escuela	____Electrónica    ____Papel		____Electrónica    ____Papel	

### INFORMACION DE OTROS NIÑOS EN LA CASA

Apellido(s)	Nombre	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela que asiste actualmente
Apellido(s)	Nombre	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela que asiste actualmente
Apellido(s)	Nombre	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela que asiste actualmente

(OVER)

**INFORMACION DE EMERGENCIA/SALUD** (repaso anual/actualizar durante inscripción en el otoño)

Los padres son el Contacto Primario siempre, sin embargo, si no podemos contactar a un padre por favor ponga contactos adicionales:

Nombre del 1 <sup>er</sup> Contacto – De preferencia alguien local	Número de Casa	Número del Trabajo	Número de Celular	Relación
Nombre del 2 <sup>o</sup> Contacto– De preferencia alguien local	Número de Casa	Número del Trabajo	Número de Celular	Relación
Nombre y teléfono del Doctor	Nombre y teléfono del dentista		Nombre del Hospital	

En caso de heridas leves, les doy permiso para que le den a mi hijo primeros auxilios generales (e. curitas, agua oxigenada, crema contra la comezón, ungüento antibiótico)? \* Sí No  
 Si se requiere cuidados de emergencia y no podemos contactar a los padres inmediatamente, el personal de la escuela llamara a la ambulancia local para el cuidado y el transporte hacia el hospital.

\* Si, acepto No, (por favor díganos que le gustaría que hagamos) \_\_\_\_\_

\* El permiso de arriba quedara en efecto por el tiempo en que el estudiante esté inscrito en el Distrito de Lake Mills. Usted puede quitar el permiso de manera escrita.

**ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA**

¿Qué idioma fue el primero que aprendió su hijo? \_\_\_\_\_ Si no fue inglés, llene la **Encuesta del Idioma** incluida en el paquete de inscripción.  
 ¿Cuál es el idioma que más usan en casa? \_\_\_\_\_

**INFORMACION SUPLEMENTAL**

¿Su hijo ha recibido Servicios de Educación Especial? Si No El transporte en autobus solamente esta disponible si su direccion califica para este servicio.  
 ¿Actualmente tiene su hijo un IEP? Si No  
 ¿Actualmente tiene su hijo un Plan 504? Si No ¿Requiere transporte desde y hacia su casa? Si No N/A

**EXCURSIONES** (permiso anual durante las inscripciones en el otoño)

Por medio de la presente le doy permiso a mi hijo para ir a las excursiones caminando o en el autobús este año escolar. La información acerca de estos paseos se enviará a casa antes del paseo con la solicitud para cubrir el costo del autobús/admisión si es necesario. Las excursiones se consideran parte del currículo y programa de instrucción. Sí No

**EXPULSION-** ¿Ha sido expulsado el estudiante o en está en proceso de expulsión en otro distrito? Si No Si así es, Distrito \_\_\_\_\_ Razón \_\_\_\_\_

**DECLARACION**

- **Datos del Directorio:** "Datos del Directorio" significan los registros estudiantiles que incluyen nombre, dirección número de teléfono, fotografía, fecha y lugar de nacimiento, área principal de estudio, datos de asistencia, participación en actividades reconocidas oficialmente y deportes del estudiante, peso y estatura de los miembros de equipos atléticos, grados, honores y premios recibidos y la agencia o instituto más recientes de educación asistidas. Publicable a menos que sea por escrito por el Padre/Guardián Legal dentro de los catorce (14) días de la inscripción. (permiso anual)
- **Información de Salud:** Su firma otorga permiso para que la información de salud se comparta con los enlistados. Los contactos pueden sacar a su hijo de la escuela, si es necesario por enfermedad o lesión. También le puede otorgar permiso a otros el mismo día del incidente.
- **Reclutadores Militares:** La Ley de Derechos y Privacidad de la Educación Familiar (FERPA), una Ley Federal, requiere que los distritos escolares cumplan con las solicitudes de reclutadores militares o instituciones de educación superior para los nombres, direcciones y números de teléfono secundarios del estudiante. Publicable a menos que sea por escrito por el Padre/Guardián Legal dentro de los catorce (14) días de la inscripción. (permiso anual)
- **Expulsiones:** Por la presente certifico que el niño mencionado anteriormente no ha sido expulsado y no es objeto de ningún procedimiento de expulsión pendiente en otro distrito escolar a menos que se discuta anteriormente.

He leído y entendido el área de Declaración. Iniciales

Estoy de acuerdo en que la información proporcionada aquí está completa y precisa. Entiendo que esta información está siendo utilizada por el distrito escolar con el propósito de inscribir a mi hijo (a). Entiendo que la información incompleta o inexacta puede retrasar, prevenir o invalidar la inscripción de mi hijo en la escuela. Estoy de acuerdo en informar inmediatamente al distrito escolar de cualquier cambio en esta información, incluyendo cualquier cambio en la residencia de mi hijo.

Firma requerida del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha Firmada \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY: Verify information has been completed and reviewed by initialing by each item.**

Enrollment form accepted by: \_\_\_\_\_ Proof of Residency \_\_\_\_\_ Birth Certificate \_\_\_\_\_ Language Survey \_\_\_\_\_ Health Info \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_ 1/16