



Registro de estudiantes
14 Calle Primavera Schuylerville, NY 12871
518-695-3255

Formulario de inscripción

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad actual: _____ Calificación: _____

Género: Femenino Masculino no binario(a)

Información de padres/tutores (1):

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia actual: _____

Número de teléfono actual: Casa _____ Móvil _____

Correo electrónico: _____

Recibe correo Recibe correo electrónico Acceso al Portal de Padres

Información de padres/tutores (2):

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de residencia actual: _____

Número de teléfono actual: Casa _____ Móvil _____

Correo electrónico: _____

Recibe correo Recibe correo electrónico Acceso al Portal de Padres

¿Con quién reside(n) el/la (los/las) niño/a(s)?

Ambos padres/tutores en el mismo hogar Padres/Tutores (1) Padres/Tutores (2)

Otro - Sí otro, por favor explique: _____

¿Tiene un acuerdo de custodia entre los padres/tutores que le gustaría archivar? NO SÍ

¿Su hijo/a tiene un padre en servicio activo en las Fuerzas Armadas? NO SÍ

Rama de servicio: _____

Contacto de emergencia #1

Nombre de contacto: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de contacto: _____

Teléfono de contacto: _____

¿Permitido recoger al/a la estudiante? SÍ NO

Contacto de emergencia #2

Nombre de contacto: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección de contacto: _____

Teléfono de contacto: _____

¿Permitido recoger al/a la estudiante? SÍ NO

Nombre de la última escuela a la que asistió el/la niño/a: _____

Dirección y número de teléfono: _____

¿Su hijo/a ha repetido alguna vez un grado? NO SÍ En caso afirmativo, qué grado(s): _____

Solo para estudiantes de secundaria

Fecha en que el/la estudiante entró al 9º: 1 de julio de _____

¿El estudiante ha participado o tiene la intención de participar en un deporte Junior Varsity/Varsity? NO SÍ

*En caso afirmativo, **un Formulario de transferencia NYSPHSAA** debe ser completado y devuelto al Departamento Atlético.*

EDUCACIÓN ESPECIAL

¿Está su hijo/a recibiendo ACTUALMENTE servicios de educación especial? (Por favor marque) NO SÍ

En caso afirmativo, coloque una marca de verificación junto a cada servicio que esté recibiendo

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Terapia del habla/lenguaje | <input type="checkbox"/> 1:1 ayudante |
| <input type="checkbox"/> Terapia física | <input type="checkbox"/> plan 504 |
| <input type="checkbox"/> Terapia ocupacional | <input type="checkbox"/> ayudante de aula |
| <input type="checkbox"/> Profesor consultor | <input type="checkbox"/> Aula de recursos |
| <input type="checkbox"/> Aula autónoma | <input type="checkbox"/> Desclasificado |
| <input type="checkbox"/> BOCES | <input type="checkbox"/> Servicios de intervención académica |

Otras necesidades de educación especial: _____

RAZA/ETNICIDAD

¿El/la estudiante es hispano/a, latino/a o de origen español?

Hispano, latino o de origen español significa una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano, u otra cultura u origen español, independientemente de su raza.

Sí, hispana No, no hispana

Seleccione una o más razas de los siguientes cinco grupos raciales:

INDIO AMERICANO o NATIVO DE ALASKA

Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y que mantiene una identificación cultural a través de la afiliación tribal o el reconocimiento comunitario. p.ej. Cherokee, Mohawk, Inuit.

ASIÁTICO

Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

NATIVO DE HAWAI o OTRA ISLA DEL PACÍFICO

Una persona que tenga orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.

NEGRO

Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.

BLANCO

Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, el norte de África o el Medio Oriente.

Lugar de nacimiento del niño:

(Ciudad de nacimiento)

(Estado de nacimiento)

¿Su hijo/a nació fuera de los Estados Unidos? NO SÍ

En caso afirmativo, responda las siguientes preguntas:

¿En qué país nació su hijo/a? _____ Fecha de ingreso a los Estados Unidos: _____

Fecha en que el/la niño/a ingresó por primera vez a las escuelas de los Estados Unidos: _____ Fecha en la que el/la niño/a ingresó/a por primera vez a las escuelas de Nueva York: _____

La respuesta que dé a continuación ayudará al distrito a determinar qué servicios usted o su hijo/a pueden recibir bajo la Ley McKinney-Vento. Los estudiantes que están protegidos por la Ley McKinney-Vento tienen derecho a la inscripción inmediata en la escuela, incluso si no tienen los documentos que normalmente se necesitan, como prueba de residencia, registros escolares, registros de vacunación o certificado de nacimiento. Los estudiantes que están protegidos por la Ley McKinney-Vento también pueden tener derecho a transporte gratuito y otros servicios.

¿Dónde vive actualmente el estudiante? *(por favor, marque una casilla)*

- En un refugio
- Con otra familia u otra persona debido a la pérdida de la vivienda o como resultado de dificultades económicas (a veces denominado "doblado")
- En un hotel/motel
- En un automóvil, parque, autobús, tren o campamento
- Otra situación de vivienda temporal (Por favor describa): _____
- Vivienda Permanente

Si responde vivienda permanente, le pedimos que proporcione 2 documentos (fechados dentro de los 30 días) para mostrar prueba de residencia dentro de Schuylerville Distrito Escolar Central a nombre del padre/tutor.

Prueba de residencia documentos aceptables:

- Licencia de conducir del estado de Nueva York
- Factura de gas/electricidad
- Póliza de seguro de propietario de vivienda
- Alquiler
- El seguro para inquilinos
- Factura de televisión por cable
- Factura de impuestos escolares
- Estado hipotecario
- Seguro de auto
- Registro de votantes
- Talón de pago