

Murfreesboro City Schools
Enrollment Data Form (SPANISH)

Por favor escribe claramente

STUDENT INFORMATION/INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal como aparece

en acta de nacimiento: _____

Apellido(s)

Nombre

2do Nombre

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Mes día año Gender: Masculino Femenino

Hispano: Si No

Raza (marque todos los que correspondan): Blanca India Americana/Nativo de Alaska Asiática
 Negra o Americana Africana Nativo de Hawaii/Isleño del Pacífico

Nombre preferido del estudiante: _____ Apellido de soltera de la madre biológica: _____

Birth History

País donde nació: EE.UU Otro

La ley federal requiere la información completa de todos los estudiantes.

Ciudad donde nació: _____ Estado donde nació: _____

(EE.UU) Condado donde nació: _____

FAMILY INFORMATION/INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Si la familia tiene una orden de relaciones domésticas o un plan de crianza que gobierna la custodia o el cuidado del niño(a), debemos tener una copia de esta orden o plan de crianza. Si por alguna razón al padre sin custodia no se le permiten los derechos de visita y no tiene el derecho de retirar al niño(a) de la escuela, debemos tener un documento legal del padre con custodia para respaldar esa orden. Estos documentos deben ser recibidos por la escuela de su hijo(a) antes de que se inscriba. Usted es responsable de notificar a la escuela si estos planes cambian. Asegúrese de que todos los documentos legales relativos a la custodia o cuidado de los niños que están archivados en la escuela de su hijo(a) estén actualizados en todo momento.

Custodia: Madre y Padre Madre Padre Tutor El estudiante vive con: _____

Nombre de madre/padre que vive con el estudiante: _____

Tiene una orden actual de relaciones domésticas o un plan de crianza que gobierna la custodia o el cuidado del niño(a)? Si No

MILITARY RELATION/RELACIONES MILITARES

Este niño(a) califica como...
dependiente de alguien activo en el servicio militar: Si No
dependiente de alguien militar de la Guardia Nacional: Si No
dependiente de alguien en la reserva militar: Si No

PARENT/GUARDIAN 1 PADRE DE FAMILIA/TUTOR 1

Nombre Legal (custodia primaria): _____ Relación: _____

Dirección: _____ Código postal: _____ Ciudad/Estado: _____

Numero de Apt.: _____ Nombre de Subdivisión o Apartamentos: _____

Actualmente vivo en esta dirección: Si No

(Selección 1 de ellos como primario)

Padre 1 No. teléfono(s): _____
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario

Lugar de Empleo: _____ Padre 1 correo electrónico: _____

Por favor de vuelta al papel y completa la parte de atrás.

PARENT/GUARDIAN 2 PADRE DE FAMILIA/TUTOR 2

Nombre Legal (custodia primaria): _____ Relación: _____

Marque todos los que correspondan: Custodia Permitido retirar Llamar en Emergencia

Dirección: _____ Código postal: _____ Ciudad/Estado: _____

Numero de Apt.: _____ Nombre de Subdivisión o Apartamentos: _____

Actualmente vivo en esta dirección: Si No

Padre 2 No. teléfono(s): _____ casa cell trabajo Número de teléfono primario
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario

Lugar de Empleo: _____ Padre 2 correo electrónico: _____

Hermanos que actualmente asisten las Escuelas de la Ciudad de Murfreesboro

Nombre legal del hermano(a)	Nombre de la escuela
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

OTHER LOCAL EMERGENCY CONTACTS/ OTROS CONTACTOS LOCALES EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Desea recibir notificaciones telefónicas de la escuela y el distrito? Si No

Cuando marca "Sí", está permitiendo que la escuela de su hijo(a) y el distrito escolar le llamen y le envíen un correo electrónico en caso de emergencia, para recibir notificaciones de asistencia y otros mensajes informativos. También permite llamadas y correos electrónicos de la escuela y el distrito sobre el clima.

LAST SCHOOL ATTENDED/ÚLTIMA ESCUELA ASISTIDA

Nombre de escuela: _____ Dirección de la escuela: _____

Ciudad, Estado: _____ No. Teléfono: _____ Fechas en que asistió: _____

El año pasado mi hijo(a) tuvo un...

Plan de educación individual (IEP) 504 Plan Servicios para estudiantes del idioma inglés (ELL)

Este estudiante ha asistido alguna vez a una escuela pública de Tennessee? Si No Si así fue, indique cuando: _____

TRANSPORTATION/TRANSPORTACIÓN

Usará el autobús este estudiante? Si No Si lo usa, cuando? solo AM solo PM Ambos

Este estudiante caminar hacia y desde la escuela? Si No

Este estudiante asistirá el Programa Extendido de la Escuela (ESP)? Si No

Firma de Padre de/Tutor: _____

Fecha: _____