

(circule una) inscripción reinscripción Fecha: \_\_\_\_\_  
Estudiante Año entró noveno grado (si corresponde) \_\_\_\_\_

## SISTEMA ESCOLAR DEL CONADO DE DICKSON FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b> EIS Student PIN _____ EIS Student ID _____ Homeroom _____
---

Nombre Legal del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Segundo)

<b>DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN INICIAL</b> Acta de nacimiento _____ Registro de vacunación _____ Expediente de examen físico _____ Certificado de examen temporal _____ Número de Seguro Social _____
--

Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(El país) (Estado) (Condado) (Ciudad de)

Sexo (circule uno):    Masculino    Femenino  
Raza (marque uno):    Hispano    No-Hispano

Raza (marquee los que correspondan):    Indio Americano    Asiático    Negro    Pacifico-Islander    Blanco

Grado: \_\_\_\_\_ AM Bus#: \_\_\_\_\_ PM Bus# \_\_\_\_\_ Millas a la escuela: \_\_\_\_\_  
Nombre complete de la persona (s) con quien vive el estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre: \_\_\_\_\_  
Dirección donde vive: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
Lugar de empleo: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo#: \_\_\_\_\_  
Nombre de soltera de la madre: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante (marque uno): madre y padre    madre    padre    otro\*  
Cualquier otra cosa que no sea ambos padres, documentación legal firmada es necesaria.  
\* Información de custodia: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_  
Dirección donde: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
Lugar de empleo: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo#: \_\_\_\_\_  
Contacto de emergencia (distinto de los padres): \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
Contacto de emergencia (distinto de los padres): \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_ Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre / madre NO viviendo con el estudiante y compartiendo la custodia legal: \_\_\_\_\_ Relaciones: \_\_\_\_\_  
Recogida: Sí / No Contacto: Sí / No Envíos a la derecha: Sí / No

Nombre completo de la (s) persona (s) con la que vive el estudiante: \_\_\_\_\_  
Relación con el estudiante: Madre y Padre Madre Padre Otros \_\_\_\_\_  
Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_  
Ciudad y Código Postal: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Para identificar las condiciones de vida de los estudiantes, complete la siguiente pregunta: ¿Dónde su hijo / a se queda por la noche? (Por favor, marque uno)  
\_\_\_\_ Casa / apartamento propiedad o alquilado por los padres / guardián (es) \_\_\_\_ Con un familiar o amigo (la familia no tiene residencia) \_\_\_\_ En un refugio \_\_\_\_ En un motel  
\_\_\_\_ En un automóvil \_\_\_\_ Un campamento \_\_\_\_ En la vivienda que es inadecuada (es decir, no hay electricidad, agua corriente, etc.) Otra vivienda (por favor explique) \_\_\_\_\_

Para identificar a los padres de familia en las Fuerzas Armadas, por favor complete las siguientes preguntas: ¿Padecen los padres \_\_\_\_\_ tiempo completo o \_\_\_\_\_ tiempo parcial en las Fuerzas Armadas?  
¿Cuál clasificación describe mejor sus servicios? \_\_\_\_\_ Armada, Marina, Fuerza Aérea, Cuerpo de Marines o Guardacostas \_\_\_\_\_ Guardia Nacional \_\_\_\_\_ Guardia de la Guardia Nacional.

Preocupaciones médicas (incluyendo alergias a los alimentos): \_\_\_\_\_

Nombre de la última escuela atendida: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

¿Está este estudiante actualmente suspendido / expulsado de otra escuela o en un programa escolar alternativo? (Marque uno) Sí No En caso afirmativo, ¿cuál es el último día de suspensión? \_\_\_\_\_

EDUCACIÓN ESPECIAL: ¿Su hijo recibió servicios de educación especial en el sistema escolar anterior? (Marque uno) Sí No

504: ¿Tu hijo tenía un plan de servicio 504 en el sistema escolar anterior? (Marque uno) Sí No

ESL: ¿Recibió su hijo servicios de inglés como segunda lengua (EL) del sistema escolar anterior? (Marque uno) Sí No

Firma del padre / tutor legal de la inscripción: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>Exposición de antecedentes penales</b> Conforme al Código de Tennessee un estudiante que se inscribe o se vuelve a inscribir en una escuela su padre / madre o tutor deberá notificar por escrito al director de la escuela si el estudiante ha sido declarado delincuente por un delito de asesinato en primer grado , asesinato en segundo grado , violación , agravada violación , robo agravado , robo especialmente agravado, secuestro , secuestro agravado , secuestro agravado especialmente , asalto agravado, o delito grave imprudencia temeraria . Dicha información será compartida solamente con los empleados de la escuela tienen la responsabilidad de instrucción en el aula del niño, pero esa información es confidencial y no será compartida por personal de la escuela con cualquier otra persona o agencia salvo que lo contrario sea requerido por la ley. Esta notificación por escrito no deberá formar parte del expediente académico de niño como éste. DECLARO (nombre) _____ NO HA SIDO declarado delincuente DE UN CRIMEN EXPUESTOS EN LA LEY DE ARRIBA. Firma de inscribir a los padres / tutores: _____ Fecha: _____
--