

INFORMACION DE ESTUDIANTE(Grades TK-12)

PETALUMA CITY (ELEMENTARY) AND JOINT UNION HIGH SCHOOL DISTRICTS

Escuela de Residencia _____ Año 20 ____ -20 ____ Fecha _____

Escuela Solicitada (en orden de elección): 1. _____ 2. _____ 3. _____

Nombre Legal del Estudiante _____ Sexo _____ Grado _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Lugar de Nacimiento _____ Fecha de entrada a EE.UU. ____/____/____ Fecha de entrada a la Escuela en EE.UU. ____/____/____
Mes/Día/Año Mes / Día / Año Mes / Día / Año

Numero de Telefono _____

Dirección de Correo _____ Apto. # _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección de Su Casa _____ Apto. # _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Nombre de Padre/Guardián Legal _____ Empleador _____
Apellido Primer Nombre

Ocupación _____ Teléfono de Día _____ Celular _____ Email _____

Nombre de Madre/ Guardián Legal _____ Empleador _____
Apellido Primer Nombre

Ocupación _____ Teléfono de Día _____ Celular _____ Email _____

Nombre de Otro Guardián Legal _____ Empleador _____
Apellido Primer Nombre

Ocupación _____ Teléfono de Día _____ Celular _____ Email _____

ESTUDIANTE VIVE CON (Marque lo que aplique): Padre ____ Madre ____ Padrastro ____ Madrastra ____ Abuelo ____ Abuela ____ Tío ____ Tía ____
 Guardián Legal(es) __ Otro ____ Condiciones: _____

¿Están los padres separados? Sí ____ No ____ si contestó Sí, ¿puede el otro padre recoger al estudiante de la escuela? Yes ____ No ____

(SON NECESARIOS LOS DOCUMENTOS LEGALES) PAPELES DE CUSTODIA LEGAL EN EL ARCHIVO _____

2da dirección de Correo _____ Apto. # _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Hermanos/hermanas (que viven en casa)*	Fecha de Nacimiento	Edad	Si va a la escuela, nombre de la escuela
Nombre _____	_____	_____	_____
Nombre _____	_____	_____	_____
Nombre _____	_____	_____	_____

*Si más de 3 niños viven en la casa, por favor adjunte otra hoja

Escuela Anterior _____
Nombre de la Escuela Dirección Ciudad Estado Código Postal

Está su estudiante bajo orden de expulsión en otro distrito o está siendo recomendado para expulsión? Sí No

PROGRAMAS ESPECIALES

¿Tiene su hijo/a un IEP, plan 504, o recibe servicios de terapia de lenguaje? Sí No Si contesta sí, por favor especifique _____

¿Ha sido su hijo/a identificado como estudiante dotado y Talentoso (GATE)? Sí No

Alguna consideración especial de salud o alergias (por favor, indique si le han prescripto EpiPen) _____

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA CONFORME AL MANDATO DEL ESTADO
PETALUMA CITY (ELEMENTARY) AND JOINT UNION HIGH SCHOOL DISTRICTS**

Nombre Legal del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

I. Nivel de Educación de los Padres: Marque le mejor respuesta de información para el padre/la madre.

Padre:		Madre:	
<input type="checkbox"/> No se graduó de preparatorio	<input type="checkbox"/> Graduado de universidad	<input type="checkbox"/> No se graduó de preparatorio	<input type="checkbox"/> Graduado de universidad
<input type="checkbox"/> Graduado de preparatorio	<input type="checkbox"/> Estudio de post-grado	<input type="checkbox"/> Graduado de preparatorio	<input type="checkbox"/> Estudio de post-grado
<input type="checkbox"/> Alguna universidad	<input type="checkbox"/> No quiere dar información o no sabe	<input type="checkbox"/> Alguna universidad	<input type="checkbox"/> No quiere dar información o no sabe

II. Étnicidad: ¿Es su hijo(a) Hispano(a) o Latino(a)? (Marque sólo uno)

Sí, Hispano(a) o Latino(a). (Esto incluye a personas de Cuba, México, Puerto Rico, Sur o Centro América, u otra cultura u origen español sin importar la raza.)

No, no es Hispano(a) o Latino(a).

III. Raza: ¿Qué raza es su hijo(a)? (Por favor, conteste esta pregunta sin importar su respuesta a la pregunta II. arriba. Marque todo lo que corresponda.)

<input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska	<small>(Una persona que tenga orígenes en cualquiera de las personas nativas de Norte y Sur América, incluyendo América Central, Y quien mantenga afiliación a tribus o sea parte de esa comunidad.)</small>	
<input type="checkbox"/> Negro/Americano Africano	<input type="checkbox"/> Otro Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Vietnamés
<input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano	<input type="checkbox"/> Chino	<input type="checkbox"/> Hmong
<input type="checkbox"/> Hawaiano	<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> Laosiano
<input type="checkbox"/> Samoano	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Camboyano
<input type="checkbox"/> Guamayano	<input type="checkbox"/> Hindú	<input type="checkbox"/> Otro Asiático o Isleño del Pacífico
<input type="checkbox"/> Tahitiano		
<input type="checkbox"/> Blanco	<small>(Una persona que tenga orígenes en cualquiera de las personas originales de Europa, el Medio Oriente, o África del Norte.)</small>	

IV. Cuestionario del Idioma Natal

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen el/los idioma(s) hablado(s) en el hogar por cada estudiante. Esta información es esencial para proveer una instrucción significativa para todos los estudiantes.

- ¿Qué idioma aprendió su hijo(a) cuando empezó a hablar? _____
 - ¿Qué idioma usa su hijo(a) más frecuente en la casa? _____
 - ¿Qué idioma usa más frecuente para hablar con su hijo(a)? _____
 - ¿Cuál es el idioma que los adultos hablan más a menudo? _____
- **¿Cuál idioma quiere que use la escuela para comunicarse con usted ?** Inglés Español **(por favor marque uno)**
- ¿Es usted un refugiado? Sí No Si contesta sí, ¿de qué país? _____ Fecha de entrada en los EE.UU. 1-94 # _____
- ¿ Es al menos un padre / guardián legal de este alumno activo en las fuerzas armadas de Estados Unidos? Si No

Yo declaro bajo pena de perjurio (bajo las leyes de los Estados Unidos de América) que lo anterior es verdadero y correct.

Firma de padre/guardián que llenó el formulario _____ Fecha _____

OFFICE USE ONLY	Verification of Residency	Verified by
	Verification of Birthdate	Verified by
	Interdistrict Permit Needed? Y ___ N ___	Permanent ID Number _____
	Intradistrict Permit Needed? Y ___ N ___	
	Final School Placement:	Verified by _____