FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS NUEVOS

ISSAQUAH SCHOOL DISTRICT 411

Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO: **APELLIDO** legal	**NOMBRE** legal	**SEGUNDO nombre** legal	**Apodo**

FECHA DE NAC. (Mes/Día/Año) / /	**¿Ha cambiado <u>legalmente</u> el nombre del alumno alguna vez?** Si la respuesta es sí, ¿cuál era el nombre anterior?	**Idioma que el alumno habla actualmente:** ❑ Inglés ❑ Español ❑ Otro: _____	**Idioma principal hablado en el hogar:** ❑ Inglés ❑ Español ❑ Otro: _____	**Nivel de grado:**	**Sexo:** ❑ Masculino ❑ Femenino ❑ No binario

Lugar de nacimiento: Ciudad: Estado: País: Condado:	**Celular del alumno:** ( )
¿Residente del distrito? ❑ Sí ❑ No **Partida de nacimiento** ❑ Sí ❑ No	**Correo electrónico del alumno:**

¿El padre o el tutor del alumno se mudó al Distrito Escolar de Issaquah para trabajar o buscar trabajo en agricultura, pesca o actividad de proceso de alimentos relacionada? ❑ Sí ❑ No **Si la respuesta es sí, ¿cuándo?**

VIVIENDA PRIMARIA

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR PRIMARIO
(Información de la vivienda donde vive el alumno)

Apellido del padre o tutor legal 1	**Nombre**

Primer teléfono ( ) *Marque si es confidencial* ❑ **(no se publicará)**	**Segundo teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular	**Tercer teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular

Correo electrónico

Relación con el alumno:
❑ Padre ❑ Madre ❑ Otro (especificar):

Apellido del padre o tutor 2	**Nombre**

Correo electrónico	**Segundo teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular	**Tercer teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular

Relación con el alumno:
❑ Padre ❑ Madre ❑ Otro (especificar):

Domicilio particular	Calle	N.º de apart.		Ciudad postal	Estado	Código
Dirección de postal: (Si es diferente de la anterior)	Calle	N.º de apart.	Casilla postal	Ciudad postal	Estado	Código

VIVIENDA SECUNDARIA

INFORMACIÓN DE VIVIENDA SECUNDARIA
(El alumno no reside principalmente en esta vivienda)

Apellido del padre o tutor legal 1 de la vivienda secundaria	**Nombre**

Primer teléfono ( ) *Marque si es confidencial* ❑ (no se publicará)	**Segundo teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular	**Tercer teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular

Correo electrónico

Relación con el alumno:
❑ Padre ❑ Madre ❑ Otro (especificar):

Apellido del padre o tutor legal 2 de la vivienda secundaria	**Nombre**

Correo electrónico:	**Segundo teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular	**Tercer teléfono** ( ) ❑ Particular ❑ Laboral ❑ Celular

Relación con el alumno:
❑ Padre ❑ Madre ❑ Otro (especificar):

Domicilio particular	Calle	N.º de apart.		Ciudad	Estado	Código postal
Dirección de postal: (Si es diferente de la anterior)	Calle	N.º de apart.	Casilla postal	Ciudad	Estado	Código postal

Escuela a la que asistió anteriormente (más reciente)	Dirección de la escuela anterior (calle, ciudad, estado y código postal)
¿Asistió el alumno alguna vez a una escuela del Distrito Escolar de Issaquah? ❑ Sí ❑ No	Si la respuesta es sí, escriba el nombre de la escuela:

La información de inscripción continúa en el reverso de este formulario...

ENUMERE OTROS HERMANOS QUE ASISTEN AL DISTRITO ESCOLAR DE ISSAQUAH

Apellido	Nombre	Escuela	Grado

¿Su hijo ha reunido los requisitos o ha estado inscripto en un Programa de Educación Especial? ☐ Sí ☐ No

¿Su hijo estuvo inscripto en un módulo de Educación Especial? Habla e Idioma ☐ Sí ☐ No

Terapia ocupacional ☐ Sí ☐ No

¿Su hijo ha reunido los requisitos o tuvo un plan 504? ☐ Sí ☐ No

Su hijo ha participado alguna vez en: ☐ Programa Título I/LAP ☐ Programa para niños superdotados ☐ Inglés como segundo idioma (ELL)

¿Su hijo ha repetido o salteado algún grado?

☐ Sí, repitió ☐ Sí, salteó

Qué nivel de grado _____

¿Su hijo ha estado suspendido por alguna de las siguientes infracciones? **Armas**: ☐ Sí ☐ No **Drogas**: ☐ Sí ☐ No **Alcohol:** ☐ Sí ☐ No Fechas:

¿Su hijo tiene acciones disciplinarias pasadas, actuales o pendientes, o algún historial de comportamiento violento? ☐ Sí ☐ No Fechas:

¿Su hijo ha estado en un tribunal por problemas de asistencia? ☐ Sí ☐ No Fechas:

VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Brinde la información que se requiere a continuación para que podamos inscribir legalmente a su hijo en el Distrito Escolar de Issaquah. El Distrito Escolar de Issaquah SOLO puede inscribir alumnos cuyos padres o tutores residan dentro de los límites del distrito escolar, con la excepción de que nuestro distrito ACEPTE una solicitud de Transferencia Interdistrital antes de la inscripción.
Para casos en que la residencia está en duda, los funcionarios escolares pueden investigarlo haciendo una visita a la vivienda. La verificación de residencia es una responsabilidad de los padres y la falsificación de la información provista en este documento **será causa de cancelación inmediata de la inscripción.**

Para verificar la dirección mencionada (en la primera página de este formulario), requerimos que presente los siguientes documentos al momento de la inscripción inicial y durante cualquier momento durante la inscripción cuando cambie la dirección de su vivienda.

- ❑ Papeles de compra de la vivienda O Declaración de impuestos de la vivienda
- ❑ Contrato de alquiler (copia original). Si alquila su residencia con todos los servicios incluidos en el alquiler, puede proveer el contrato de alquiler con MEMBRETE DE LA ADMINISTRACIÓN DE PROPIEDADES SOLAMENTE.

Y .. Además de los Papeles de compra O la Declaración de impuestos de la vivienda y el Contrato de alquiler, presente una factura de energía:

- ❑ Presente una factura de energía: gas, agua o electricidad. Esta factura debe incluir el nombre del padre/tutor, la dirección y debe tener menos de 30 días.

"Declaro bajo pena de juramento falso de acuerdo con las leyes del estado de Washington que lo antes mencionado es verdadero y correcto. Entiendo que la falsificación de información para lograr la inscripción o la asignación puede ser causa de cancelación de la inscripción o asignación del alumno en una escuela de las Escuelas Públicas de Issaquah. Estoy de acuerdo de notificar al Distrito Escolar de Issaquah en escribir dentro de los cinco (5) días escolares después de cualquier cambio en mi/nuestra residencia."

Firma del padre/tutor legal _____ ***Fecha*** _____

Firma del funcionario de la escuela _____ Fecha _____

Debe firmar el funcionario de la escuela que recibe el formulario y verificó la identificación de residencia confirmada anteriormente.