

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN SEGUIN ISD

Nombre de Estudiante: _____ # ID Local _____ Grado _____ Escuela _____
Seguro Social: _____ Fecha Nacim: _____ Ciudad de Nacim: _____ Estado de Nacim: _____
Edad Actual (al 1° de Sep.): _____ Género _____ Idioma en Hogar: _____ Etnicidad/Raza: (TEA Appendix F-Office Use)
Maestro(a) de Salón de Clase: _____ Número de Bus: _____ Carro: _____ Camina: _____
Última Escuela que asistió: _____ Dirección de última Escuela que asistió: _____
(Ponga círculo) Servicios especiales en escuela previa: Bilingüe/ESL, Emigrado, En-Riesgo, Dotados y Talentosos, Título 1, Educación Especial, Otro _____

Cambios en guardián legal o en "vive con," requieren documentos –Ver a Secretaria de Asistencia Primaria /Registrador de Secundaria

Contacto #1 Nombre: _____ # Lic. Manejar : _____
Tipo de Contacto: Padre/Madre, Guardián, Otro Relación: _____ Vive Con: _____
(Ponga círculo a uno)
Dirección es privada _____ Dirección del Hogar: _____
Dirección de Correo es privada _____ Dirección de Correo: _____
Teléfono es privado _____ Teléfono de hogar: _____ Celular privado? _____ Teléfono Celular: _____
Correo Electrónico es privado _____ Correo Electrónico: _____
Empleador: _____ Teléfono del Empleador: _____

Contacto #2 Nombre: _____ # Lic. Manejar : _____
Tipo de Contacto: Padre/Madre, Guardián, Otro Relación: _____ Vive Con: _____
(Ponga círculo a uno)
Dirección es privada _____ Dirección del Hogar: _____
Dirección de Correo es privada _____ Dirección de Correo: _____
Teléfono es privado _____ Teléfono de hogar: _____ Celular privado? _____ Teléfono Celular: _____
Correo Electrónico es privado _____ Correo Electrónico: _____
Empleador: _____ Teléfono del Empleador: _____

Información de Contacto: (que no es padre) Las personas listadas abajo están autorizadas a ser contactadas en caso de emergencia, y a ser quienes reciban al estudiante si sale durante el día escolar. Favor de indicar cualquier restricción para divulgar los registros de su hijo(a).

Nombre: _____ Tel.: _____ Relación: _____
Nombre: _____ Tel.: _____ Relación: _____

Información de Hermanos: hijos que viven en su hogar y que al presente están asistiendo a la escuela, no entre al estudiante listado arriba.

Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1° sept. de este año): _____
Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1° sept. de este año): _____
Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1° sept. de este año): _____

Presentar información falsa o registros falsos para identificación es una ofensa criminal e inscribir a un niño(a) con documentación falsa hace que la persona sea responsable por costos de matriculación y otros costos.

X _____
Firma de Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____

Yo, padre/madre/guardián, autorizo al personal de Seguin ISD a contactar a las personas nombradas en este formulario y autorizo al médico nombrado para dar tratamiento a este estudiante como se necesite en una emergencia. En el evento en que yo, el padre o madre, o cualquier otra persona a quien he listado en este formulario, no puedan ser contactadas, autorizo a Seguin ISD para que tome cualquier acción que sea considerada necesaria, incluyendo llamar a EMS (Código de Familia 32.001). No haré responsable a Seguin ISD por gastos de cuidado de emergencia y/o de transporte a casa, a un médico, a un dentista, o al hogar de un pariente o amigo(a). Otorgo al personal de la escuela mi permiso para transportar este hijo(a).

Nombre de Médico de Familia (letra de imprenta por favor): _____ Ciudad _____ # Tel. _____

X _____
Firma de Padre/Madre/Guardián _____ Fecha _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN SEGUIN ISD, Adenda (para contactos o hermanos adicionales)

Cambios en guardián legal o en "vive con," requieren documentos – Ver a Secretaria de Asistencia Primaria / Registrador de Secundaria.

Nombre de Estudiante: _____ # ID _____

Nombre de Contacto: _____ # Lic. Manejar: _____

Tipo de Contacto: Padre/Madre, Guardián, Otro Relación: _____ Vive Con: _____
(Ponga círculo a uno)

Dirección es privada ___ Dirección del Hogar: _____

Dirección de Correo es privada ___ Dirección de Correo: _____

Teléfono es privado ___ Teléfono de hogar: _____ Celular privado? ___ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico es privado ___ Correo Electrónico: _____

Empleador: _____ Teléfono del Empleador: _____

Nombre de Contacto: _____ # Lic. Manejar _____

Tipo de Contacto: Padre/Madre, Guardián, Otro Relación: _____ Vive Con: _____
(Ponga círculo a uno)

Dirección es privada ___ Dirección del Hogar: _____

Dirección de Correo es privada ___ Dirección de Correo: _____

Teléfono es privado ___ Teléfono de hogar: _____ Celular privado? ___ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico es privado ___ Correo Electrónico: _____

Empleador: _____ Teléfono del Empleador: _____

Nombre de Contacto: _____ # Lic. Manejar : _____

Tipo de Contacto: Padre/Madre, Guardián, Otro Relación: _____ Vive Con: _____
(Ponga círculo a uno)

Dirección es privada ___ Dirección del Hogar: _____

Dirección de Correo es privada ___ Dirección de Correo: _____

Teléfono es privado ___ Teléfono de hogar: _____ Celular privado? _ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico es privado ___ Correo Electrónico: _____

Empleador: _____ Teléfono del Empleador: _____

Información de Contacto: (que no es padre) Las personas listadas abajo están autorizadas a ser contactadas en caso de emergencia, y a ser quienes reciban al estudiante si sale durante el día escolar. Favor de indicar cualquier restricción para divulgar los registros de su hijo(a).

Nombre: _____ Tel: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Tel: _____ Relación: _____

Información de Hermanos: hijos que viven en su hogar y que al presente están asistiendo a la escuela, no entre al estudiante listado

Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1º sept. de este año): _____

Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1º sept. de este año): _____

Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1º sept. de este año): _____

Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1º sept. de este año): _____

Nombre de Hermano(a): _____ Escuela de Hermano(a): _____ Edad (a 1º sept. de este año): _____

Firma de Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: _____