ID #_____
Grade _____
Entry Date _____
Entry Code _____
Teacher/Counselor

School District 51
MESA COUNTY VALLEY
Every student, every day, learning for life!

Formulario de Matriculación
2115 Grand Ave
Grand Junction, CO 81501

ESCUELA_____

Favor de imprimir y completar toda la información solicitada.

Fecha _____

Sección 1: Información del Estudiante

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Grado	Género M__ F__	¿El estudiante ha asistido a una escuela pública en los EEUU sin interrupción por más de 3 años escolares completos? Sí___ No____

¿Actualmente matriculado en una escuela por internet? _____Sí _____No	Actualmente recibe la educación formal en casa? _____Sí ____No	¿Ud. es un refugiado? _____ Sí _____No

Dirección	Alojamiento Temporal Sí__ No__	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono

Dirección de Correspondencia (si es diferente) Correo Electrónico:

Fecha de Nacimiento	# Seguro Social
Estado de Nacimiento	País de Nacimiento
Nombre de Nacimiento: (Letra de Molde)	

Raza/Etnicidad: **Tiene que contestar ambas partes de las siguientes preguntas.**

Parte A:

¿Te consideras latino o de origen hispano?
____**Sí** _____**No**

Parte B: ¿Cuáles de los siguientes grupos describe tu raza? (puedes elegir más de uno)
___1=Indio/Nativo de Alaska
___ 2=Asiático
___ 3=Negro
___ 5=Blanco
___ 6=Nativo de Hawai o Asiático Pacífico

¿Está sujeto este estudiante a una orden judicial sobre asistencia escolar, custodia o un acuerdo de decisiones mayores?
Sí_____ No _____ Favor de completar la declaración de custodia adjunta.

Sección 2: Información del Padre/Tutor

1. Nombre del Padre/Tutor	Parentesco	2. Nombre del Padre/Tutor	Parentesco
Dirección	Teléfono Celular	Dirección	Teléfono Celular
Patrón	Teléfono de Trabajo	Patrón	Teléfono de Trabajo

Apunte los nombres de hermanos, hermanas y otros niños de edad escolar que viven en esta casa:

Si el estudiante no vive con los padres/tutor, el estudiante vive con: Nombre _____
Teléfono Dirección Parentesco

¿Quién toma las decisiones mayores para el estudiante?
Los dos padres____ Madre____ Padre____ Tutor____ Otro____(Especifique)

Sección 3: Información de Emergencia En caso de no localizar al padre/tutor, favor de llamar a:

1. Apellido	Primer Nombre	Teléfono de Casa: Trabajo: Celular:	Parentesco
2. Apellido	Primer Nombre	Teléfono de Casa: Trabajo: Celular:	Parentesco

Sección 4: Médico: Hay que completar una Hoja de Historial Médico cada año escolar (Formulario en la Solicitud de Inscripción)

Sección 5: Información sobre Escuelas Previas

¿Asistió el estudiante a una escuela del Distrito 51 o pre-escolar anteriormente? Sí___ No___

¿Ultima escuela asistida? Ciudad/Estado

¿Ha recibido el estudiante servicios de educación especial? Sí____ No____

Sección 6: Encuesta sobre el Idioma de Casa **Sólo marque los que aplican a su familia (No marque los idiomas que aprendió en la escuela)**

1.¿Cuál fue el primer idioma hablado por el estudiante?	Inglés ____	Español ____	Otro
2. Identifique todos los idiomas hablados en casa	Inglés ____	Español ____	Otro
3. Apunte los idiomas comprendidos por el estudiante	Inglés ____	Español ____	Otro
4. Idiomas hablados en casa por el estudiante	Inglés ____	Español ____	Otro

5. ¿Han matriculado al estudiante en un Programa de Inglés como Segundo Idioma? No _____ Sí _____

6. ¿Usted requiere información del distrito escolar traducido en otro idioma en vez del inglés? No ____ Sí____ ¿Cual idioma?

Requiero notificación de la escuela en caso de una emergencia o enfermedad seria. Si no puedo ser localizado tienen mi permiso para ponerse en contacto con el cuidado de emergencia apropiado.

Firma del Padre / Tutor:_____ _____Fecha_____