

DISTRITO ESCOLAR DE LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE PETALUMA

INFORMATION DE MATRICULACION DE LOS ESTUDIANTES (Grados K-12)

Escuela _____ Año 20____ - 20____ Fecha _____

Nombre Legal del Estudiante _____ # de Seguro Social _____
Primer y Segundo Apellido Primer Nombre Inicial (no es requerido)

Dirección _____ # Apt. _____ Grado _____ Sexo (círculo uno) M F

Ciudad _____ Zona Postal _____ Teléfono _____

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

Solo Para Uso de Oficina	Verification of Residency	Verified by
	_____	_____
	Verification of Birthdate	Verified by
	_____	_____
	Interdistrict Permit Needed? Y ___ N ___	Permanent ID Number
	Intradistrict Permit Needed? Y ___ N ___	_____

Escuela de Asistencia Previa _____
Nombre de la Escuela Dirección Ciudad Estado País Zona Postal

¿Estás bajo una orden de expulsión en otro distrito o recomendado para una expulsión? Sí No

Nombre Legal del Padre/Guardián _____ Ocupación _____
Apellido Primer Nombre

Empleo _____ Teléfono de Día _____ Celular _____

Nombre Legal de la Madre/Guardián _____ Ocupación _____
Apellido Primer Nombre

Empleo _____ Teléfono de Día _____ Celular _____

Otro Nombre/ Guardián _____ Ocupación _____
Apellido Primer Nombre Relación

Empleo _____ Teléfono de Día _____ Celular _____

Contacto para Emergencia _____ Teléfono _____ Celular _____
Nombre y Apellido Relación

Contacto para Emergencia _____ Teléfono _____ Celular _____
Nombre y Apellido Relación

EL/LA ESTUDIANTE VIVE CON:

Biológico/Adopción Legal
 Biológica/ Adopción Legal
 Guardian(es) Legal: Condiciones: _____
 Padre: Padastro
 Madre: Madrastra

 de Hogar Temporario
 de Hogar Temporario
 Otro: Condiciones: _____
 Abuelo
 Abuela

¿Están los padres separados? Sí _____ No _____ si es sí, ¿puede el otro padres recoger al estudiante de la escuela? Sí _____ No _____

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

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

*Si más de 3 niños viven en la casa, por favor, escriba los nombres en una hoja separada.

PROGRAMAS ESPECIALES

¿Recibe su hijo/hija servicios de Educación Especial? Sí No Si contesta sí, por favor especifique _____

¿Ha sido su hijo/hija identificado como estudiante dotado o talentoso (GATE)? Sí No

¿Alguna consideración especial de salud? _____

**DISTRITO ESCOLAR DE LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE PETALUMA
INFORMACIÓN OBLIGATORIA CONFORME AL MANDATO DEL ESTADO**

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

Escuela _____ Grado _____ Sexo (circule uno) M F

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

Padre:

- No se graduó de preparatorio
 Graduado de preparatorio
 Alguna universidad
 Graduado de universidad
 Estudio de post-grado
 No quiere dar información o no sabe

Madre:

- No se graduó de preparatorio
 Graduado de preparatorio
 Alguna universidad
 Graduado de universidad
 Estudio de post-grado
 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.)

- Indio Americano o nativo de Alaska (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.)
 Negro/Americano Africano
 Filipino/Filipino Americano
 Hawaiano
 Samoano
 Guamayano
 Tahitiano
 Blanco (Una persona que tenga orígenes en cualquiera de las personas originales de Europa, el Medio Oriente, o África del Norte.)
 Otro Isleño del Pacífico
 Chino
 Japonés
 Coreano
 Hindú
 Vietnamés
 Hmong
 Laosiano
 Camboyano
 Otro Asiático o Isleño del Pacífico

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 # _____

V. Marque el grado de entrada que este/a estudiante ha estado matriculado continuamente en esta escuela y distrito:

Escuela PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Distrito PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Para séptimo grado solamente: ¿A qué escuela primaria asistió su hijo/a en el 6^{to} grado? _____

Firma de Padre/Madre/Guardián legal _____ Fecha _____