

Inscripción del alumno/Formulario de datos de emergencia

Información básica de inscripción del alumno

Información del alumno **Inscripción para el grado** _____ **No. del alumno** _____

_____ Sufijo _____

(Apellido paterno) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Apodo _____ **Género** Masculino Femenino

_____ (Para uso exclusivo de la oficina) _____ (Para uso exclusivo de la oficina)

Fecha de nacimiento _____ **Verificación de nacimiento** _____ **No. Acta de nacimiento.** _____

(MM-DD-AAAA) No de AN verificada en inscripción anterior

Lugar de nacimiento _____ **Estado de nacimiento** _____ **País de nacimiento** _____

Categorías de grupo étnico y raza: La Secretaría de Educación de los Estados Unidos exige que se respondan **ambas** preguntas y solo proporcionen las siguientes categorías para el grupo étnico y la raza. De no contestarse, **se exige** al personal de la escuela seleccionar la respuesta de ambas preguntas.

¿El alumno es hispano o latino? (Elija solo una opción). La escuela seleccionó el grupo étnico o la raza

No, no es hispano ni latino.

Sí, es hispano o latino (persona de Cuba, México, Puerto Rico, Centro o Sudamérica o de otra cultura u origen hispano, independientemente de la raza).

¿Cuál es la raza del alumno? (Seleccione todo lo que corresponda).

- Indígena americano o nativo de Alaska:** (persona de cualquiera de los pueblos originarios de Norte y Sudamérica, Centroamérica incluida, que mantiene afiliación a alguna tribu o comunidad).
- Asiático:** (persona de cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el Subcontinente Indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam).
- Negro o afroamericano:** (persona originaria de cualquiera de los grupos raciales negros de África).
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico:** (persona de cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico).
- Blanco:** (persona de cualquiera de los pueblos originarios de Europa, el Norte de África o el Medio Oriente).

Domicilio del alumno: las declaraciones falsas respecto a la **residencia legal** de una persona que forma parte de una división escolar o zona de asistencia escolar específica con la intención de evitar el pago de colegiaturas o de inscribirse a una escuela que se encuentre fuera de la zona de asistencia o división en la que reside el alumno violan la Sección 22.1 a la 3 y de la Sección 22.1 a la 264.1 del Código de Virginia.

No. de calle _____ **Nombre de la calle** _____ **No. Depto.** _____

(La dirección proporcionada debe corresponder con la que se indica en el comprobante de la residencia legal).

Ciudad _____ **Código postal** _____ **Comprobante de domicilio** _____

(Para uso exclusivo de la oficina)

Dirección de correo alternativa (solo se acepta un apartado postal) _____

No. telefónico principal _____ ¿Tipo? Casa Celular ¿Está registrado? Sí No

No. del celular _____ No. del trabajo _____ No. en caso de emergencia _____

Idioma principal que habla

¿Qué idioma aprendió a hablar primero el alumno? (**Primer idioma aprendido**) _____

¿Qué idioma habla con más frecuencia actualmente? _____

¿Qué idioma se habla con más frecuencia en el hogar? (**Idioma del hogar**) _____

¿En qué idioma le gustaría recibir la información escolar? (**Idioma del hogar**) _____

¿Cómo le gustaría recibir la información? Verbalmente o Por escrito


Otra información de inscripción:

Información sobre órdenes judiciales

¿Existe alguna restricción respecto al contacto del alumno con alguno de los padres o tutor legal? Sí No
(Proporcione copia de los documentos legales).

Fecha de la orden: _____ Lugar de la orden: _____

Tipo de orden: _____



El expediente académico del alumno y/o el alumno pueden ser entregados a cualquiera de los padres o tutor legal, al menos que una orden judicial prohíba específicamente el contacto o entrega del alumno con uno de los padres o tutor legal. El progenitor o tutor legal que realiza la inscripción es responsable de proporcionar copias recientes de todas las órdenes judiciales.

Divulgación de la información del directorio


- Entiendo que la información clasificada como “**información del directorio**” puede divulgarse con apego a los lineamientos impresos en el **Manual de derechos y responsabilidades (Rights and Responsibilities Handbook)** y a la forma que se explica en el **Aviso Anual para Alumnos/Padres (Annual Notice to Students/Parents)** respecto a los expedientes académicos y a la información del directorio publicado cada año escolar, de acuerdo con las leyes federales y estatales, y que puedo evitar que se divulgue dicha información mediante la entrega por escrito de un aviso a la escuela.

_____ **Iniciales del padre, la madre o tutor legal:**

Conexión militar del padre o tutor legal. Elija la opción que corresponda:

- El alumno no tiene ninguna conexión gubernamental o militar.
- Servicio activo:** es dependiente de algún miembro del servicio activo en el Ejército (tiempo completo), Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina, Guardia Costera, Cuerpo encargado de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica o del Cuerpo encargado de los Servicios de Salud Pública de los Estados Unidos.
- Reserva:** el alumno es dependiente de algún miembro de las fuerzas de reserva (Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería de Marina o Guardia Costera).
- Guardia Nacional (en servicio activo o de reserva):** el estudiante es dependiente de algún miembro de la Guardia Nacional, pero no de un miembro de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.

Información sobre Transportación y Guardería

- ¿El alumno tomará el **autobús del NNPS**? Sí No AM / PM o Tanto AM como PM 
- ¿Antes de las clases? Sí No ¿Después de las clases? Sí No
- ¿Nombre de Guardería (si aplica)? _____ No. Teléfono de Guardería _____

Colocación especial

- ¿El alumno **no tiene hogar o familiares**? Sí No
- ¿El alumno vive con una **familia de tutela temporal**? Sí No (De ser así, proporcione los datos de colocación).
- ¿El alumno cuenta con un **Plan 504**? Sí No (De ser así, proporcione una copia del mismo).
- ¿El alumno tiene un algún plan de educación especializada (**IEP**)? Sí No (Se ser así, proporcione una copia del mismo).
- ¿El alumno actualmente se encuentra en el **Proceso de evaluación** para recibir educación especial? Sí No
(La inscripción en el proceso de evaluación **no garantiza** su colocación en la escuela).
- ¿El alumno actualmente recibe atención medica por algún **padecimiento médico crónico**? Sí No

Las Divisiones Escolares deben reunir información sobre las siguientes categorías de personas. Esta información se usa junto con la ley federal "Todos los estudiantes tienen éxito" (Every Student Succeeds Act) y ayudará a nuestra división escolar a brindar servicios importantes a los niños y familias con necesidades especiales.

- ¿El alumno es **migrante**? Sí No
Migrante: una persona, menor de 21 años de edad, que sea trabajador agrícola migratorio o pescador migratorio o que alguno de sus padres, cónyuge o tutor sea trabajador agrícola o pescador migratorio y que se haya mudado en los últimos 36 meses con el fin de obtener algún empleo temporal o de temporada en algún trabajo agrícola o de pesca o de acompañar a alguno de sus padres o a su cónyuge para obtener algún empleo de este tipo.
- ¿El alumno es **inmigrante**? Sí No
Inmigrante: una persona de 3 a 21 años de edad, que no haya nacido en algún estado y que no haya asistido a ninguna escuela en ningún estado durante más de tres (3) años escolares completos.
- ¿El alumno es **refugiado**? Sí No
Refugiado: una persona que está fuera de su país y que no puede o no quiere regresar a ese país por algún temor bien fundado de que se le perseguirá por motivos de raza, religión, nacionalidad, opinión política o pertenencia a un determinado grupo social. El Servicio de Inmigración y Naturalización de los Estados Unidos expide a los refugiados una tarjeta I-94 que porta el sello de "Refugiado" y tiene un número de extranjero.

Fecha original de ingreso a VA _____ Ingreso a la escuela en EE. UU. _____ Fecha de ingreso a EE. UU. _____
(MM-DD-AAAA) (MM-DD-AAAA) (MM-DD-AAAA)

Padre, madre o tutor legal que realiza la inscripción – (debe vivir en el mismo domicilio con el alumno)
 El progenitor de custodia o tutor legal designado por el juez debe proporcionar la documentación legal que permita la inscripción a la escuela.

Parentesco con el alumno: Madre Padre Tutor legal Padre adoptivo Otro _____

(Primer nombre)

(Inicial del segundo nombre)

(Primer apellido)

Dirección de correo electrónico principal _____ Lugar de trabajo y puesto _____

¿Trabaja en propiedad del gobierno? Sí No ¿Militar uniformado? Sí No ¿Rango? _____

Teléfono principal _____ Tipo? Casa Celular Teléfono de trabajo _____

Información adicional sobre los padres o tutor legal

Parentesco con el alumno: Madre Padre Tutor legal Padre adoptivo Otro _____

(Primer nombre)

(Inicial del segundo nombre)

(Primer apellido)

Dirección de correo electrónico _____

¿Vive con esa persona? Sí No (Si la respuesta es no, a continuación proporcione el domicilio legal).

de calle _____ Nombre de la calle _____ # Depto. _____

Ciudad _____ Código postal _____ ¿Puede recoger al alumno? Sí No

Lugar de trabajo y puesto _____

¿Trabaja en propiedad del gobierno? Sí No ¿Militar uniformado? Sí No ¿Rango? _____

Teléfono principal _____ ¿Tipo? Casa Celular Teléfono de trabajo _____

Se autoriza el contacto: Sí No Derechos ed.: Sí No Custodia: Sí No

Se autoriza el envío de correo: Sí No Progenitor que inscribe: Sí No Entregar a esa persona: Sí No

Información de contacto en caso de emergencia (indíquese en orden de prioridad para llamar)

1. _____ Relación _____
(Apellido) (Nombre)

No. de casa _____ No. de celular _____ ¿Entregar a esa persona? Sí No

2. _____ Relación _____
(Apellido) (Nombre)

No. de casa _____ No. de celular _____ ¿Entregar a esa persona? Sí No

3. _____ Relación _____
(Apellido) (Nombre)

No. de casa _____ No. de celular _____ ¿Entregar a? Sí No

Información de hermanos

Nombre de otros hijos en edad escolar que asisten a NNPS o viven en el mismo hogar:

Nombres:	No. de ID de alumno/ No. de ID para alimentos	Parentesco	Fecha de nacimiento	Escuela NNPS a la que asiste

Información del distrito escolar anterior (último distrito escolar al que asistió que no forme parte de las escuelas públicas de Newport News (Newport News Public Schools))

Distrito _____ Nombre de la escuela a la que asistió _____

Dirección de la escuela _____
(inclúyase la dirección física, ciudad, estado y código postal)

Escuela pública de Newport News anterior a la que se asistió

¿El alumno asistió a una escuela pública NN con anterioridad? Sí No

De ser así, ¿qué escuela es? _____ ¿Qué año escolar? _____

Experiencia en educación inicial:

Elija de las opciones siguientes (únicamente maternal y preescolar)

<p>Identificar el programa del maternal actual o más reciente al que se inscribió: <small>(circule una)</small></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>Head Start</i></td> <td style="width: 50%;">Programa de desarrollo infantil del Depto. de Defensa</td> </tr> <tr> <td>Preescolar público</td> <td>Proveedor de casas familiares de cuidado</td> </tr> <tr> <td>Preescolar privado/Guardería infantil</td> <td>Sin experiencia preescolar</td> </tr> </table>	<i>Head Start</i>	Programa de desarrollo infantil del Depto. de Defensa	Preescolar público	Proveedor de casas familiares de cuidado	Preescolar privado/Guardería infantil	Sin experiencia preescolar	<p>Circule el tiempo semanal que se destina al programa: No se aplica tiempo en algún programa de maternal formal o institucional Menos de 15 horas a la semana 15 horas o más, pero menos de 30 horas semanalmente 30 horas o más semanalmente</p>
<i>Head Start</i>	Programa de desarrollo infantil del Depto. de Defensa						
Preescolar público	Proveedor de casas familiares de cuidado						
Preescolar privado/Guardería infantil	Sin experiencia preescolar						

Declaraciones sobre educación física Reconocimiento de la participación

- Elija una de las siguientes opciones sobre la participación del alumno en el programa de educación física que ofrecen las escuelas públicas:

_____ A mi leal saber y entender, mi hijo(a) **NO TIENE NINGÚN PADECIMIENTO FÍSICO** que le impida participar en el programa de educación física que ofrecen las escuelas públicas de Newport News.

_____ Mi hijo(a) **NO PUEDE PARTICIPAR** en el programa de educación física regular, por lo que necesita algunas modificaciones en la actividad. Para que puedan realizarse las modificaciones, un médico familiar debe llenar el **Formulario de modificación al programa de educación física indicado por el médico (Doctor's Physical Education Modified Program Form)**, disponible en todas las escuelas, y devolverlo a la institución escolar antes que la modificación empiece..

Declaración por expulsión previa

La ley de Virginia exige que, antes de la admisión en cualquier escuela pública del Commonwealth, el consejo escolar solicite al progenitor, tutor legal o a la persona que se encuentre a cargo del alumno una afirmación o declaración jurada en la que se indique que el alumno no ha sido expulsado de otra escuela, ya sea de tipo privada o de la división de escuelas públicas del Commonwealth, o de algún otro estado, por algún delito de violación de las políticas del consejo escolar en relación con armas, alcohol o drogas o por haber provocado lesiones físicas a otra persona de manera intencional. Toda persona que haga una declaración o afirmación materialmente falsa será culpable de un delito menor de Clase 3. El documento de registro formará parte del expediente académico del estudiante. *(Código de Virginia 22.1 a 3.2)*

DEBE LLENAR Y FIRMAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE

Mi hijo(a), _____ **HA SIDO, o NO HA SIDO**, (circule una opción) expulsado(a) o suspendido(a) por largo plazo de una escuela privada o pública de Virginia, o de cualquier otro estado, por violar las políticas del consejo escolar relacionadas con armas, alcohol o drogas o por provocar lesiones físicas a otra persona de manera intencional.

Afirmo que toda la información que he proporcionado en este Formulario de Inscripción del Estudiante/Datos de Emergencia es cierta. Asimismo, confirmo haber recibido los requisitos de salud, opciones de exclusiones y procedimientos disciplinarios/de asistencia.

Fecha
Progenitor, tutor legal o persona a cargo del alumno

NOTIFICARÉ A LA ESCUELA DE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN DE ESTE FORMULARIO.

Información de admisión (para uso exclusivo de la oficina) Fecha de ingreso _____ No. de HRM _____ Grado _____

Escuela que presta el servicio _____ Escuela responsable _____
 Código de ingreso _____ McKinney Vento Sí No
 Comprobante de vacunas Sí No Examen físico Sí No Registros solicitados Fecha: _____
 Declaración de expulsión (Formulario de registro) firmada Revisión de permiso PE Iniciales en la información del directorio
 Manual de RR entregado/Formulario de asociación firmado (AUP)
 Inscrito por _____ Datos ingresados por _____