

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE 2018-19 GRADOS PREK-GRADO 12



Llene las Secciones I-III y firme la página 2. La Sección IV es para personal escolar. Favor de escribir con letra de molde en tinta negra o azul. Encontrará las instrucciones completas en Inscripción *PreK-12* disponible en <https://www.sandiegounified.org/enrollment-forms>.

OFFICE ONLY 1. Student District ID:	OFFICE ONLY 2. Student State ID (SSID):
--	--

I. INFORMACIÓN DEL ALUMNO

3. Apellido (APELLIDO LEGAL SOLAMENTE)		Nombre		Extensión (Jr, II, III)	
4. Nombre de preferencia/real:	5. Previo(s) nombre(s) legal(es) (opcional):	6. Fecha de nacimiento:	7. Género <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		
8. ¿El alumno es hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	9. Raza (indique todas las razas pertinentes a su caso):				
<input type="checkbox"/> Indígena de América o Alaska <input type="checkbox"/> Raza negra o afroamericana <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Raza blanca		<i>Asiático/Indochino</i> <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Laosiano <input type="checkbox"/> Otro asiático		<i>Isleños del Pacífico</i> <input type="checkbox"/> Guameño <input type="checkbox"/> Hawaiano <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Tahitiano <input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico	
10. Divulgación de información: Su información puede ser compartida con personas y organizaciones autorizadas para recibir este tipo de datos a menos que sea prohibido por los padres/tutores. Consulte Información para Padres para saber a qué personas u organizaciones y la información que puede compartida. Si usted no quiere que se comparta su información, debe marcar 'Opt Out' (no participar). <input type="checkbox"/> Opt Out				11. Dirección de correo electrónico (opcional):	
12. Domicilio:		Ciudad, Estado:		Código postal:	
13. Teléfono del hogar: ()	14. Dirección postal (si es diferente al domicilio):		Ciudad, Estado:		Código postal:
15. Ciudad, estado, país de nacimiento:			16. Primera inscripción escolar en California (TK-12): Fecha: / /	17. Primera inscripción en los Estados Unidos (TK-12): Fecha: / /	
18. Encargado actual del cuidado del alumno (marque una): <input type="checkbox"/> Padre/madre/tutor legal <input type="checkbox"/> Otro adulto (si no es el tutor legal, se necesitará una declaración juramentada del encargado del alumno)					
19a. Situación de residencia temporal: Marque uno si es su caso: <input type="checkbox"/> Familia de Crianza (FFH) <input type="checkbox"/> Casa de Crianza en Grupo (FGH) (FFA) <input type="checkbox"/> Cuidado familiar formal (incluyendo NREFM)			19b. Sin hogar (Residencia temporal debido a dificultades económicas) Marque todos los que correspondan: <input type="checkbox"/> Vive con alguien más/comparte <input type="checkbox"/> Menor no acompañado <input type="checkbox"/> Hotel/motel <input type="checkbox"/> Albergue <input type="checkbox"/> Sin albergue <input type="checkbox"/> Menor que se ha escapado de su hogar		
20. Otra situación residencial: <input type="checkbox"/> Estudiante extranjero de intercambio <input type="checkbox"/> Instalación residencial <input type="checkbox"/> Hospital (no del estado) <input type="checkbox"/> _____					
21. Llene la información e incluya hermanos/as que actualmente estén en PreK-12º grado en el Distrito Unificado de San Diego (sólo si corresponde)					
Nombre completo-hermano/a 1:		Grado:		Nombre de la escuela:	
Nombre completo-hermano/a 2:		Grado:		Nombre de la escuela:	
Nombre completo-hermano/a 3:		Grado:		Nombre de la escuela:	

II. INFORMACIÓN DE CONTACTO PROPORCIONE AL MENOS TRES CONTACTOS
SI NECESITA ESPACIO ADICIONAL UTILICE LAS "NOTAS" EN LA SECCIÓN IV AL REVERSO

	22. Contacto de padre/madre/tutor	23. Contacto de padre/madre/tutor	24. Contactos de emergencia (Aparte de los padres)
Nombre completo			Nombre completo:
Relación con el alumno			Parentesco con el estudiante:
¿Vive con el alumno?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, apunte la dirección aquí: _____ _____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, apunte la dirección aquí: _____ _____	Teléfono del hogar ()
Teléfono del hogar	()	()	Teléfono del trabajo ()
Teléfono del trabajo	()	()	Teléfono celular ()
Teléfono celular	()	()	<input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Puede recoger al alumno
Dirección de correo-e			Nombre completo:
Empleador			Parentesco con el estudiante:
Fuerzas Armadas (marque lo que corresponda):	<input type="checkbox"/> Servicio activo <input type="checkbox"/> Empleado DOD <input type="checkbox"/> Reservas <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="checkbox"/> Servicio activo <input type="checkbox"/> Empleado DOD <input type="checkbox"/> Reservas <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	Teléfono del hogar ()
Idioma materno			Teléfono del trabajo ()
Nivel educativo (marque uno)	<input type="checkbox"/> No graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> Graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> Algo de universidad/Título AA <input type="checkbox"/> Graduado de la universidad <input type="checkbox"/> Licenciatura/Posgrado <input type="checkbox"/> Se niega a responder	<input type="checkbox"/> No graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> Graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> Algo de universidad/Título AA <input type="checkbox"/> Graduado de la universidad <input type="checkbox"/> Licenciatura/Posgrado <input type="checkbox"/> Se niega a responder	Teléfono celular ()
Información adicional:	Proporcionar boletas de calificaciones e informes de progreso <input type="checkbox"/> Necesita intérprete <input type="checkbox"/> Acceso en línea a información de alumno	<input type="checkbox"/> Boleta de calificaciones <input type="checkbox"/> Informe de progreso <input type="checkbox"/> Necesita intérprete <input type="checkbox"/> Acceso en línea a información de alumno	<input type="checkbox"/> Necesita intérprete <input type="checkbox"/> Puede recoger al alumno FIRMAR AL REVERSO

OFFICE ONLY Student Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____ Room #: _____

III. PREGUNTAS PARA PADRES/TUTORES

Las siguientes preguntas brindan importante información al personal escolar. Los padres deben responder estas preguntas. Marque 'Sí' o 'No' en cada pregunta. Las preguntas 29, 31 y 32 piden que marque 'Opt Out' (no participar) o la deje en blanco si está de acuerdo en que el estudiante participe.

- | | |
|---|--|
| 25a. ¿Alguna vez ha recibido el estudiante Servicios de Educación Especial ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
25b. ¿Tiene el estudiante un Plan 504 ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 26. ¿Alguno de los padres/tutores ha trabajado en empleos migratorios se ha mudado y ha trabajado por temporadas en trabajos de agricultura, leña o pesca en los últimos tres años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|---|--|

27. Nombre, ciudad y estado de la última escuela a la que asistió:

28

29. (Estudiantes en los grados 7, 9 y 11) El distrito necesita su Encuesta de Niños Saludables de California (CHKS). La encuesta es anónima y confidencial. Si usted no desea que el estudiante participe, debe seleccionar "Opt Out". Opt Out

Último grado que terminó: _____

30. (Sólo estudiantes de preparatoria) ¿Alguna vez ha participado el estudiante en deportes y competencias entre escuelas? Sí No

31. (Sólo estudiantes de preparatoria) Es necesario que el distrito entregue el promedio académico (GPA) de preparatoria para Cal Grant a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California. El GPA se entregará electrónicamente a menos que elija "Opt Out" aquí o elija el formulario Opt Out. Opt Out

32. (Sólo estudiantes de preparatoria) La ley federal requiere que proporcionemos esta información de los estudiantes a las agencias de reclutamiento militar. Si usted **NO** quiere que compartamos esta información, debe seleccionar la opción de 'opt out' (no participar). Opt Out
<http://www2.ed.gov/policy/gen/quid/fpcq/hottopics/ht-10-09-02a.html>

33. (Sólo estudiantes de preparatoria) Los padres pueden autorizar que la escuela comparta información educativa incluyendo, pero sin limitarse a:
 a. Expedientes, cartas de recomendación, formularios de ayuda financiera, informes escolares y estatus de clasificación de clase Sí No
 b. Informes disciplinarios Sí No

Al elegir "Sí" autorizo al personal de programas estatales/federales de asistencia financiera/programas de becas/escuelas privadas/ personal de universidades/colegios comunitarios y sus agentes autorizados a acceder a los expedientes educativos de mi hijo/a.

La información indicada en las secciones I-III es verdadera a mi leal saber y entender.

x _____
Firma del padre/madre/tutor (requerida) **Fecha**

IV. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA DEL DISTRITO—PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

- | | |
|---|---|
| 34. Address verification document: _____
36. Neighborhood school: _____
38. District of residence: _____
<input type="checkbox"/> Interdistrict Attendance Permit <input type="checkbox"/> InterSELPA agreement | 35. Date address verified: / /
37. Birth verification documents:
<input type="checkbox"/> Birth certificate <input type="checkbox"/> Affidavit <input type="checkbox"/> Church records <input type="checkbox"/> Passport
<input type="checkbox"/> School records <input type="checkbox"/> Unverified
39. Boundary exception for non-resident student _____ |
|---|---|

ENTRY INFORMATION

- 40.** Previously enrolled in San Diego Unified? Yes* No
 *If Yes: Last year enrolled _____ School _____ Grade _____
- 41.** Entry date: ____ / ____ / ____
- 42.** Entry reason (check one):
 Enter from within San Diego Unified Enter from Out of District Initial Enrollment-Preschool Enter from Out of State
 Initial Enrollment TK-12 Preschool Enroll-Not Initial Enter from Charter School within San Diego Unified
- 43.** For students new to San Diego Unified entering from **within** California:
 Student State ID (SSID) (if known): _____
 Previous CA district: _____
 Previous CA school name: _____
- 44.** For students new to San Diego Unified entering from **outside** of California:
 Previous school name: _____
 City, State/Country: _____

EXIT INFORMATION

- 45.** Exit date: ____ / ____ / ____
- 46.** Exit reason (check one):
 PK-6 transferred within San Diego Unified PK-6 transferred out of San Diego Unified
 7-12 transferred within San Diego Unified 7-12 transferred out of San Diego Unified
 No Show-Enrollment Dropped Other: _____

NOTES/ADDITIONAL INFORMATION/LEGAL BINDINGS