

Información de matrícula del Condado de Davidson

Student ID #	PARA USO DE LA ESCUELA		
Grade	E1 Int enroll-this year		R3 Transfer from another LEA
Admission Date	E2 Int enroll from non-NC school		R5 Re-enroll Previous W1
Homeroom / Team	R2 Transfer within Same LEA		R6 Re-enroll Previous W2

Información del Estudiante	Escuela de Matrícula
Apellido legal	Nombre
Medio Nombre	Nombre preferido
Última escuela asistido	Teléfono de la última escuela

****PADRE/GUARDIÁN DEBE PROPORCIONAR EL ACTA DE NACIMIENTO LEGAL DEL ESTUDIANTE****

Fecha de Nacimiento	Género	Masculino	Femenino	Número de teléfono principal
Etnicidad (marque uno)				
Hispano	Dirección Principal para Emergencia (911)			
No Hispano	Número y nombre de la calle			
Raza (Marque todas las que apliquen)	Ciudad y código postal			
Indio Americano/Nativo de Alaska				
Nativo de Hawaii/Islands Pacíficas	Dirección de Correo (si es diferente de la dirección para 911)			
Negro/Africano Americano				
Asiático				
Blanco				

En caso de custodia compartida, correspondencia y comunicación por teléfono se proporcionará a la dirección principal y número de teléfono indicado arriba, a menos que ha hecho otro arreglo con la escuela.

Prueba de Domicilio	Factura de servicios	Factura de teléfono (no celular)	Contrato de alquiler	Acuerdo de compra
2 se requieren (adjunte las copias)	Otra			

Información del Idioma	País de nacimiento:	Fecha de 1ª matrícula en una escuela en EEUU:
Primer idioma hablado:	Idioma en casa:	Idioma más utilizado:

Información del padre/guardián/custodio legal

Si los padres están separados o divorciados, la escuela requiere esta información para determinar los derechos legales de los padres. Como regla general, ambos padres tienen igual derecho tomar decisiones respecto a la educación de sus hijos, visitar a su hijo en la escuela, y tener acceso a los archivos de su hijo en la escuela. Estos derechos pueden ser restringidos a uno de los padres por orden o acuerdo judicial. DEBE SUMINISTRAR UNA COPIA DEL ACUERDO DE CUSTODIA A LA ESCUELA.

Estado civil de los padres (elige uno)	Casado	Separado	Divorciado	Viudo/a	Soltero/a
Si separado/divorciado, quién tiene la custodia física legal	Padre	Madre	Compartida	Otro	
Si separado/divorciado, el estudiante vive con	Padre	Madre	Compartida	Otro	

Información del madre/guardián	Información del padre/guardián		
Apellido	Apellido		
Nombre	Nombre		
Idioma	Idioma		
Empleador	Empleador		
Trabajo	Trabajo		
Teléfono de trabajo	Ext	Teléfono de trabajo	Ext
Teléfono de casa		Teléfono de casa	
Teléfono celular		Teléfono celular	
Dirección de correo electrónico		Dirección de correo electrónico	
Fecha de nacimiento		Fecha de nacimiento	

Haga lista de contactos de emergencia, aparte del padre/guardián, en orden de prioridad.
No se permite a alguien que no está en la lista recoger a su niño sin su consentimiento previo.

Contactos de Emergencia

Apellido	Apellido
Nombre	Nombre
Parentesco	Parentesco
Idioma que se habla	Idioma que se habla
Lugar de empleo	Lugar de empleo
¿Puede recoger a mi niño?	¿Puede recoger a mi niño?
Sí	No
Sí	No
Teléfono de casa	Teléfono de casa
Teléfono de trabajo	Teléfono de trabajo
Teléfono celular	Teléfono celular

Información Médica

Nombre del Médico	Número de teléfono
Nombre del Dentista	Número de teléfono
Hospital preferido	
Alergias	Reacción: ¿Amenaza a la vida? S N
Otra condición médica y/o medicamento tomado diariamente:	
Si mi niño necesita tomar medicamentos en la escuela, yo entiendo que mi médico y yo debemos completar una forma especial que se puede obtener en la escuela.	

Hermanos/as que tiene la edad escolar

Apellido	Hermano/a 1	Apellido	Hermano/a 2
Nombre		Nombre	
Fecha de Nacimiento	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Apellido	Hermano/a 3	Apellido	Hermano/a 4
Nombre		Nombre	
Fecha de Nacimiento	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Parentesco

Los Programas Especiales

Por favor, indique si su hijo ha recibido servicios de cualquier de los programas que siguen:

Niños Excepcionales (IEP) 504 Superdotado/AIG Título I Lectura Inglés como segundo idioma/ESL Otro (indique)

DECLARACIÓN DE ESCUELAS SEGURAS

SOLO para estudiantes transfiriendo de afuera del Condado de Davidson

El niño a quien estoy matriculando con esta forma no ha sido suspendido o expulsado de asistencia en una escuela privada o pública en este estado o otro estado y no ha sido condenado por un delito grave en este estado o otro estado. Atención: Si el estudiante ha sido suspendido o expulsado o condenado por un delito por favor dé una explicación. Debe incluir la duración de la suspensión o expulsión.

Favor de no firmar hasta que un Notario Público se lo indique

Firma del Padre/Guardián/Custodio Legal _____ Fecha _____

Dated this ____ day of _____, 20____, _____ personally appeared before me, is personally known by me, or has proven their identity by providing adequate documentation to me, and in my presence signed the Safe Schools Declaration above. This person made an oath or affirmed to me that the information given is true.

Witness my hand and official seal this ____ day of _____, 20____.

Notary Public _____ My commission expires _____

Declaración de Certificación

Debe ser firmado por TODOS los solicitantes

Yo, _____ (Padre/Guardián/Custodio Legal) certifico que toda la información proporcionada es correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Padre/Guardián/Custodio Legal _____ Fecha _____