

| | | | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------|----------------------|--|-----------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------|
| Big Picture High School-Fresno | | | | | | | Año Escolar: | Form #: |
| CTC Forma de Registro | | | | | | | | Tracking #: |
| Nombre: | | Segundo Nombre: | | Apellido: | | Suffix: | | |
| Otro Nombre Usado: | | Otro Nombre Usado: | | Otro Apellido Usado: | | Suffix: | | |
| M / F: | Nivel de Estudio: | ID de Estado: | Fecha de Nacimiento: | Ciudad de Nacimiento: | Estado de Nacimiento: | País de Nacimiento: | | |
| Dirección Física | | | | Dirección Permanente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Por favor Explicar Pagina #2) | | | | |
| Dirección: | | | | Ciudad: | Estado: | Código Postal: | | |
| Dirección Postal | | | | | | | | |
| Dirección Postal: | | | | Ciudad: | Estado: | Código Postal: | | |
| Telefono de Casa: | | Cellular: | | Condado de Residencia: | | Distrito Escolar de Residencia: | | |
| Dirección de Correo Electrónico: | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Marque aquí si estudiante nació fuera de Estados Unidos, pero concedió la ciudadanía de Estados Unidos en el momento del nacimiento <input type="checkbox"/> Marque aquí si estudiante es extranjero y temporalmente estudiando en los Estados Unidos. <input type="checkbox"/> Marque aquí si estudiante es extranjero y tiene menos de tres años estudiando en los Estados Unidos. | | | | | | | | |
| Programas Especiales | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Marque aquí si estudiante tiene programa especial IEP <input type="checkbox"/> Marque aquí si estudiante tiene plan de 504 <input type="checkbox"/> Marque aquí si el estudiante está en un programa de LEP como un aprendiz del inglés | | | | | | | | |

Detalles de Inscripción Escolar Anterior

| | | | |
|--|--|--|---|
| Nombre de escuela anterior: | | Dirección de escuela anterior: | |
| Tipo de escuela anterior (por favor seleccione uno): | | | |
| Escuela Pública: | | | |
| <input type="checkbox"/> en el mismo distrito <input type="checkbox"/> en un distrito diferente <input type="checkbox"/> En un Estado diferente <input type="checkbox"/> Charter School <input type="checkbox"/> matriculado desde otro nivel más alta y termino estudios ofrecidos allí | | | |
| Escuela privada, no religioso: | | | |
| <input type="checkbox"/> en el mismo distrito <input type="checkbox"/> en un distrito diferente mismo estado <input type="checkbox"/> En un Estado diferente <input type="checkbox"/> Educación en el hogar familiar | | | |
| Escuela privada, si religioso | | | |
| <input type="checkbox"/> en el mismo distrito <input type="checkbox"/> en un distrito diferente mismo estado <input type="checkbox"/> En un Estado diferente | | | |
| Otro: | | | |
| <input type="checkbox"/> Escuela fuera <input type="checkbox"/> Institución (ejemplo: correccional) | | | |
| Entrada original en escuela de Estados Unidos: | | | |
| <input type="checkbox"/> (inscripción en la escuela por primera vez, es decir, no hay escuela anterior) <input type="checkbox"/> de un país extranjero sin interrupción de estudios escolares <input type="checkbox"/> desde un país extranjero con la interrupción de la escolaridad | | | |
| Fecha inscrito en los Estados Unidos primera vez: | Fecha inscrito en este estado primera vez: | Fecha inscrito en este distrito primera vez: | Fecha inscrito en esta escuela primera vez: |
| Nivel de grado inscrito en este distrito: | Nivel de grado inscrito en esta escuela primera vez: | Nivel de estudio para año escolar 2014-2015 | |

Etnicidad * nuevos requisitos federales para colección/Informe de datos de etnicidad y raza , a partir del 2009-2010 requieren que todos los estudiantes identificar su origen étnico de las 2 opciones siguientes:

¿Es el estudiante hispano o Latino? No, no es Hispano o Latino Si, es Hispano o Latino

Raza * Además de origen étnico, al menos una de las siguientes razas debe ser seleccionado también:

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Americano o Nativo de Alaska Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originales de norte y Sudamérica (incluyendo America Central), y que mantiene afiliación tribal o afiliación comunitario. | <input type="checkbox"/> Negro o Afro-Americano Una persona con orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África. | <input type="checkbox"/> Blanco Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Oriente medio o África del norte. <input type="checkbox"/> Medio Oriental |
| Asian <input type="checkbox"/> Asian Indian <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Cambodian <input type="checkbox"/> Laotian <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Other Asian <input type="checkbox"/> Japones | Pacific Islander <input type="checkbox"/> Guamanian <input type="checkbox"/> Hawaiian <input type="checkbox"/> Samoan <input type="checkbox"/> Tahitian <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander | |

Estudio del Idioma del Hogar

| | |
|--|--|
| ¿Cual fue él primer idioma que aprendió hablar el alumno? | ¿Cuál idioma habla mas frecuenté el alumno en casa? |
| ¿En cuál idioma se comunican los padres con el alumno? | ¿Cual es el idioma usada mas frecuente por los padres en casa? |
| ¿El estudiante es fluente en inglés? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |

Modificadores de Inscripción

| | |
|---|---|
| ¿El estudiante adulto esta empleado en una o más actividades de agricultura o pesca o empleo temporal o de temporada? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| ¿Con esta información de inscripción se incluye información de Vacunas? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| ¿Acta de Nacimiento es incluida con esta inscripción? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

Aprobaciones de Liberación

| | |
|---|---|
| Permiso para incluir información en el directorio de la escuela | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Conceder permiso para usar fotos del estudiante para propósitos de la escuela | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Otorgar el permiso para utilizar vídeos del estudiante para propósitos de la escuela | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Concede permiso para usar el trabajo de estudiantes producido por este estudiante para propósitos de la escuela | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

Por favor indique otra información que desea informarnos

Calificación de Bajos Ingresos

Esta información se utilizará para asegurar que tenemos los recursos disponibles para servir mejor a nuestros estudiantes. Es estrictamente para propósitos informativos solamente y toda la información es confidencial y no será compartida con cualquier persona o agencia.

Sección A: Complete esta sección proporcionando información para todos los niños en su hogar.

| Información Estudiante/Niño | | | Beneficios del Gobierno (estampillas de comida) CalWORKs, Kin-Gap o FDPIR | | Hijo adoptivo (debe tener aplicación separada) | | For School Use Only |
|-----------------------------|--------|--|---|---------------------------------------|--|---|---------------------|
| Apellido | Nombre | Escuela actual (escriba "N/A" si no en la escuela) | Escribir "Sí" o "No" | Si "Sí", escribe abajo número de caso | Escribir "Sí" o "No" | Si "Sí", escribe ingreso de "Uso Personal" mensual del niño abajo | Student ID |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Si en la sección A introdujo un número de caso de estampillas para comida, CalWORKs, Kin-Gap o FDPIR, o para un niño adoptivo introdujo ingresos personales, usted no tiene que completar sección B.

Sección B: paso 1, encontrar el número de personas en su hogar y círculo lo. Paso 2, Marque los ingresos anuales estimados de su familia a la derecha

| Household Size | Annual Income | Annual Income | Annual Income | Annual Income |
|----------------|--|---|---|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$10,830 | <input type="checkbox"/> \$10,831 to \$14,079 | <input type="checkbox"/> \$14,080 to \$20,036 | <input type="checkbox"/> \$20,037+ |
| 2 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$14,570 | <input type="checkbox"/> \$14,571 to \$18,941 | <input type="checkbox"/> \$18,942 to \$26,955 | <input type="checkbox"/> \$26,956+ |
| 3 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$18,310 | <input type="checkbox"/> \$18,311 to \$23,803 | <input type="checkbox"/> \$23,804 to \$33,874 | <input type="checkbox"/> \$33,875+ |
| 4 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$22,050 | <input type="checkbox"/> \$22,051 to \$28,665 | <input type="checkbox"/> \$28,666 to \$40,793 | <input type="checkbox"/> \$40,794+ |
| 5 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$25,790 | <input type="checkbox"/> \$25,791 to \$33,527 | <input type="checkbox"/> \$33,528 to \$47,712 | <input type="checkbox"/> \$47,713+ |
| 6 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$29,530 | <input type="checkbox"/> \$29,531 to \$38,389 | <input type="checkbox"/> \$38,390 to \$54,631 | <input type="checkbox"/> \$54,632+ |
| 7 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$33,270 | <input type="checkbox"/> \$33,271 to \$43,251 | <input type="checkbox"/> \$43,252 to \$61,550 | <input type="checkbox"/> \$61,551+ |
| 8 | <input type="checkbox"/> \$0 to \$37,010 | <input type="checkbox"/> \$37,011 to \$48,113 | <input type="checkbox"/> \$48,114 to \$68,469 | <input type="checkbox"/> \$68,470+ |

* Ingreso familiar anual: lista de ingresos brutos anuales (antes de deducciones) de trabajo para todos los miembros del hogar. Incluyen todos los ingresos recibidos por de empleo: tiempo parcial o tiempo completo o regular. Incluyen los ingresos recibidos de SSI, bienestar, manutención o asistencia de adopción.

Certifico que todas las declaraciones y la información dada anteriormente son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento:

X _____
Firma

X _____
Fecha

| Office Use Only: Eligibility | | | | |
|------------------------------|------|---------|--|--------------|
| FPL | Free | Reduced | | Not Eligible |