

USO ESCOLAR SOLAMENTE

ID del Distrito# _____

Código de la Escuela _____

Escuela _____

Fecha de Comienzo _____

Grado al Matricularse _____

Fecha de Matrícula _____

Escuela Anterior _____

Documentos (de Nacimiento) _____

Documentos (de Residencia) _____

**Escuelas Públicas de Windham****Hoja de Matrícula**Nombre Legal del Estudiante _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)Fecha de Nacimiento _____ Género Masculino Femenino

Lugar de Nacimiento – Ciudad _____ País _____ Edad _____

Fecha de matrícula del estudiante en una escuela en los EEUU _____

Dirección – Calle _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código de Área _____

Dirección Postal – Calle _____ Apt. # _____ PO Box _____

(Si diferente)

Ciudad _____ Estado _____ Código de Área _____

Raza/Étnia (Mandatorio por el Gobierno Federal)¿El estudiante es Hispano/Latino? (marque uno solamente) Sí No

¿Cuál es la raza del estudiante? (marque una o más, aunque su respuesta sea “Sí” a la pregunta sobre si es Hispano/Latino)

 Indio Americano Asiático Negro o Afro Nativo de Hawái o de Blanco
o Nativo de Alaska Americano otra isla del Pacífico**Información de los Padres: El estudiante vive con:** Ambos Padres Padre Madre EncargadoNombre del Padre _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección - Calle _____ Apt. # _____ PO Box _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono – Casa: _____ Celular: _____

Dirección de correo electrónico (e-mail) _____

Lugar de Trabajo _____ # de Teléfono _____

Nombre de la Madre _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido Soltera)

Dirección - Calle _____ Apt. # _____ PO Box _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono – Casa: _____ Celular: _____

Dirección de correo electrónico (e-mail) _____

Lugar de Trabajo _____ # de Teléfono _____

Nombre y Dirección del Encargado Legal/Designado Por La CorteNombre _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección _____

Relación con el Estudiante _____ Fecha Designada por la Corte _____

Nombres de Todos los Niños que Viven en la Casa

	<u>Nombre</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Grado</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Experiencia Preescolar: Ninguna Cuidado de Niño en el Hogar o Cuidado de Niño con la Familia

Guardería Comunitaria/Preescolar Preescolar de las Escuelas Públicas de Windham

Preescolar de otro/a distrito/escuelas públicas Preescolar Privada

Nombre de la escuela/preescolar _____

Dirección _____

Fechas de Asistencia (MM/DD/YY) _____ - _____ Días por Semana _____ Horas por Día _____

Escuela Anterior (Incluyendo Preescolar o Programa de Cuido de Niños)

Nombre _____

Dirección _____

Grado _____ # de Años que Asistió _____ Último día de Asistencia _____

¿Su hijo/a ha sido retenido en algún grado? Sí ¿En qué grado? _____ No

¿Su hijo/a ha sido registrado en alguno de los siguientes programas especiales?

(Por favor marque todos lo que aplican)

Educación Especial Intervención de Lectura Intervención de Matemáticas Talentosos

Plan 504 Educación Bilingüe Servicios de ESOL/ESL(apoyo para aprender inglés)

Explique: _____

Si su hijo/a necesita transportación desde o hacia un lugar diferente a la dirección residencial antes o después de la escuela, por favor indíquelo. Recuerde que el lugar para recoger o dejar a su hijo/a debe ser dentro del distrito escolar al cual asiste.

Recoger Antes de la Escuela

Dejar Después de la Escuela

Nombre _____

Nombre _____

Dirección _____

Dirección _____

Ciudad _____

Ciudad _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Firma del Padre/Encargado _____ **Fecha** _____

Oficina de Servicios Especiales SOLAMENTE	
Fecha de PPT _____	PCI _____
Firma Administrativa _____	Fecha _____