

Forma de Registracion de Alumnos a las Escuelas de New Designs Charter Schools

Apellido del estudiante:

Primer nombre:

ID Permanente:

► ¿Alguna vez ha asistido su hijo o hija a las escuelas de NEW DESIGNS CHARTER? Sí No

USE LETRA DE MOLDE – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE

Primer nombre legal Segundo nombre legal Apellido legal Otro nombre legal (si aplica)

Hombre Mujer Fecha de nacimiento: Mes Día Año

Nombre del padre o tutor Apellido Teléfono en casa Tel. en el trabajo

Nombre de la madre o tutor Apellido Teléfono en casa Tel. en el trabajo

Dirección postal Apt# Ciudad Estado Zip

Dirección (# de casa y nombre de la calle) (si es diferente a la otra) Apt # Ciudad Estado Zip
(P.O Box o # de casa y nombre de la calle)

¿CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO O HIJA? (marque una) Hispano o Latino (Una persona cuya cultura u origen es de Cuba, México, Puerto Rico, Centro o Sudamérica, sin importar su raza) No Hispano o Latino

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO O HIJA? (Por favor no marque más de cinco opciones)

La parte de la pregunta que aparece arriba es sobre etnicidad, no sobre raza. Independientemente de la opción que elija, favor de continuar respondiendo lo que sigue, marcando uno o más de los cuadritos, para indicar la que considera que es su raza.

- Indígena americano o nativo de Alaska (100)
(Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Norte, Centro o Sudamérica)
- Laos (206)
- Samoa (303)
- Chino (201)
- Camboyano (207)
- Tahitiano (304)
- Japonés (202)
- Hmong (208)
- Otro grupo de las Islas del Pacífico (399)
- Coreano (203)
- Otro asiático (299)
- Filipino/Filipino Americano (400)
- Vietnamita (204)
- Hawaiano (301)
- Afroestadunidense o negro (600)
- Indio de Asia (205)
- Guamés (302)
- Blanco (700) (Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente)

EDUCACIÓN DE LOS PADRES – Marque la respuesta que describa el nivel del padre con mayor grado de educación escolar. (debe seleccionar uno)

- No se graduó de preparatoria (14)
- Se graduó de preparatoria (13)
- Algo de colegio (incluye AA degree) (12)
- Se graduó de la Universidad (11)
- Con licenciatura o con postgrado (10)

Fecha en que el estudiante asistió por vez primera a la escuela en EE.UU.

Mes Día Año

Fecha en que el estudiante asistió por vez primera a la escuela en California

Mes Día Año

Lugar de nacimiento del estudiante: Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

El estudiante es ciudadano de EE.UU? Sí No

Apellido del/la estudiante: _____
Primer nombre: _____
ID permanente: _____

Información del padre o tutor con el/la que vive el/la estudiante – marque todas las que apliquen

Padre Madre Ambos Padrastro Madrastra Encargado Casa grupal/de cuidado temporal Otro _____

¿Es la persona/s marcada arriba el tutor LEGAL del/la estudiante?

Sí No Si no, por favor llene una declaración jurada de la persona encargada (*Caregiver Affidavit*)

Si hay un acuerdo de custodia legal respecto a este/a estudiante, por favor marque si es:

Custodia conjunta Custodia individual Encargado

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN DE ABAJO PARA EL/LOS PADRE/S O TUTOR CON QUIEN VIVE EL/LA ESTUDIANTE:

1. Padre Padrastro/Tutor (maque uno)

Empleador: _____ Nombre completo: _____

Ciudad: _____ Tel. de día # (____) _____

Correo electrónico: _____ (jdoe@xxxx.com) Numero de Celular # (____) _____

2. Madre Madrastra/Tutora (marque una)

Empleador: _____ Nombre completo: _____

Ciudad : _____ Tel. de día # (____) _____

Correo electrónico: _____ (jdoe@xxxx.com) Numero de Celular # (____) _____

CORREO DUPLICADO – Si está divorciado/a o separado/a y tiene la custodia conjunta que le permite duplicar y compartir la información que se le dé con su esposo/a, por favor, incluya el nombre, dirección y número de teléfono del otro padre:

Nombre completo: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Tel. #: (____) _____

Estado: _____ Código Postal: _____

ESCUELA/S DONDE ASISTIÓ ANTES: (Por favor, liste TODAS las escuelas en las que ha estado su hijo/a antes. Dénos papeles adicionales si es necesario)

Escuela (empiece con la más reciente)	Dirección/Ciudad/Estado/Zip	Grado/s	Fecha/s

New Designs pide esta información solo para evaluar y planear los servicios para el alumno, y no como criteria de admisión.

¿Existe algún reporte psicológico o confidencial disponible de la escuela anterior de su hijo/a? Sí No

¿Ha sido suspendido/a su hijo o hija? Sí No ¿Alguna vez fue expulsado/a? Sí No

Otra (especifique) _____

Para alumnos de la preparatoria (9-12) solamente:

Si fuiste alumno en NDCS anteriormente, por favor indica el plan de estudio que llevabas:

Ciencias Médicas Leyes y Diplomacia Tecnología Finanzas Ingeniería

Si eres un alumno nuevo, por favor indica el plan de estudio en el cual te gustaría participar durante el año escolar 2016-2017:

Ciencias Médicas Leyes y Diplomacia Tecnología Finanzas Ingeniería

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Proof of Birth: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Residence: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Immunization: Type: _____ Verified by: _____	Entry Reason:	Enroll Date:	Assigned Grade:	Permanent ID:	Blank <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> RC
--	--	---	---------------	--------------	-----------------	---------------	---