

Madison County Board of Education

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Debe ser llenada por el padre/madre/tutor legal LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

FECHA: _____ ESCUELA: _____ GRADO: _____

APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO (marque: MASCULINO con un círculo) FEMENINO TELÉFONO DE CASA: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

RAZA ASIÁTICA NEGRA HISPANA INDIA AMERICANA MÚLTIPLE BLANCA ISLEÑA DEL PACÍFICO
(marque: con un círculo)

EL NIÑO(A) VIVE CON: PADRES MADRE PADRE TUTOR: RELACIÓN O PARENTESCO _____
(marque: con un círculo)

*NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (opcional): _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR: **En caso de ser tutor, indique la escuela y proporcione una copia de los papeles de tutela.**

MADRE/TUTOR: _____	Dirección: _____
Correo electrónico: _____	Teléfono celular: _____
EMPLEADOR: _____	Teléfono del trabajo: _____

PADRE/TUTOR: _____	Dirección: _____
Correo electrónico: _____	Teléfono celular: _____
EMPLEADOR: _____	Teléfono del trabajo: _____

INFORMACIÓN ESPECIAL SOBRE LA CUSTODIA:

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA: (INDIQUE NÚMEROS DE OTRAS PERSONAS... ¡ES MUY IMPORTANTE!)

CONTACTO DE EMERGENCIA #1 _____ CONTACTO DE EMERGENCIA #2 _____
Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____ Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____

ESTAS PERSONAS TIENEN PERMISO PARA RECOGER A MI HIJO DE LA ESCUELA:		
1. _____	Relación o parentesco: _____	Teléfono: _____
2. _____	Relación o parentesco: _____	Teléfono: _____
3. _____	Relación o parentesco: _____	Teléfono: _____
4. _____	Relación o parentesco: _____	Teléfono: _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____

**La divulgación del número de seguro social (Social Security Number (SSN)) de su hijo(a) es voluntaria. Si opta por no indicar un SSN, se otorgará y utilizará un número de identificación temporal. Se pide el SSN de su hijo(a) para utilizarlo junto con la inscripción en la escuela, según se estipula en el Código Administrativo de Ala. §290-3-1-.02(2)(b)(2). Se utilizará como medio de identificación en el sistema estatal de administración de alumnos.*