



Formulario de inscripción de estudiantes para las escuelas públicas de Toledo

ESCRIBA CON LETRA LEGIBLE

SOLO PARA USO DE LA DIRECCIÓN: Como recordatorio, asegúrese de que todas las secciones y los formularios estén completos y sean legibles.

Fecha de inscripción ____/____/____	Fecha de inicio ____/____/____	Escuela _____	N.º de LOC _____
N.º de ID. del estudiante _____	Grado actual _____	Maestro/a _____	N.º de aula _____
Necesidad de transporte [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No N.º de autobús _____			
Verificación de edad [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Verificación de domicilio [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Información del padre/madre/tutor [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Certificado de nacimiento [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Exención/registro de vacunación [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Servicios especiales [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Tarjeta de emergencia [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Formulario para almuerzo libre/reducido [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No			
Si NO es la escuela de residencia: Solicitud para estudiantes fuera del distrito [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No			
Expediente acumulativo [<input type="checkbox"/> Sí [<input type="checkbox"/> No Registros solicitados ____/____/____ Registros recibidos ____/____/____			
*Tenga en cuenta que los formularios de inscripción de cada año deben engraparse juntos antes de colocarse en la carpeta acumulativa.			

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

¿Es usted el padre/la madre biológico/a? [Sí [No Si no lo es, ¿cuál es su relación con el estudiante? _____

¿Existe una custodia legal pendiente? [Sí [No ¿Tiene documentación de la custodia? [Sí [No

¿Quién tiene la custodia legal del estudiante? [Ambos padres [Solo la madre [Solo el padre [Crianza compartida [Agencia del gobierno/Hogar grupal [Padres de acogida/Tutor (Estudiantes extranjeros de intercambio) [Otro _____

¿El estudiante bajo su cargo se encuentra actualmente suspendido/expulsado de otra escuela o distrito escolar? [Sí [No

En la última escuela a la que asistió su hijo/a, ¿recibió servicios especiales? Servicios de educación especial: [Sí [No
Plan de Adaptaciones de la Sección 504: [Sí [No Adaptaciones médicas [Sí [No Servicios de ESL [Sí [No
Servicios para estudiantes con aptitudes intelectuales y académicas excepcionales [Sí [No Otros servicios [Sí [No

Nombre legal del estudiante (como figura en el certificado de nacimiento)

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____ Apodo _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ [Masculino [Femenino (como figura en el certificado de nacimiento) Número de seguro social _____

Fecha en que salió de la última escuela: ____/____/____ Grado en el momento del cambio: _____

¿Ha asistido **ALGUNA VEZ** el estudiante a una escuela de TPS? [Sí [No Nombre de la última escuela de TPS: _____

En caso negativo, indique el nombre de la última escuela que no sea de TPS a la que asistió _____

Domicilio de la última escuela a la que asistió: _____
Número de la calle y nombre (si corresponde) Ciudad Estado Código postal (si corresponde)

Domicilio físico del estudiante: ¿El domicilio es diferente al del año pasado? [Sí [No *Nota de la Dirección: Se requiere POR para nuevos domicilios

Número y nombre de la calle Dpto. o unidad Ciudad Estado Código postal

Domicilio postal del estudiante (si difiere del domicilio físico):

Número y nombre de la calle Dpto. o unidad Ciudad Estado Código postal

Idioma materno/Idioma principal hablado en el hogar del niño/a (seleccione uno): Inglés • Albano • Amhárico • Árabe • Camboyano • Cantonés • Criollo (francés) • Alemán • Hmong • Japonés • Coreano • Laosiano • Navajo • Portugués • Rumano • Ruso • Serbio-croata • Somalí • Español • Tagalo • Tigríña • Ucraniano • Vietnamita • Otro _____

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo por primera vez? _____
2. ¿En qué idioma le habla con mayor frecuencia a su hijo? _____
3. ¿En qué idioma hablan los adultos del hogar con mayor frecuencia? _____

Lugar de nacimiento del estudiante _____ Si nació en el exterior, fecha de ingreso a EE. UU.: ____/____/____
(Ciudad, Estado/País)

Fecha de la **PRIMERA** inscripción en una escuela estadounidense: ____/____/____

Si tiene 18 años de edad o más, ¿es estudiante registrado con el Servicio Selectivo? []Sí []No []No corresponde (tiene menos de 18 años o es mujer)

Nombres de hermanos/as en escuelas TPS (nombre y apellido) y nombres de las escuelas a las que asisten:

INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR

¿Una agencia o tribunal ubicó al estudiante? []Sí []No **Si la respuesta es sí, tenga en cuenta que para los estudiantes que se encuentran bajo la jurisdicción de una agencia gubernamental, esta agencia debe estar detallada más abajo y un representante de esta DEBE completar y firmar TODA la documentación para dicho estudiante.**

Nombre del trabajador social: _____

Nombre y domicilio de la agencia: _____

Teléfono del trabajo: (_____) _____ **interno:** _____ **Teléfono celular:** (_____) _____

El estudiante vive con (marque todas las que correspondan): []Madre []Padre []Madrstra []Padrastrro []Abuelo(s)
[]Otros parientes/Padres adoptivos []Padres de acogida/Tutor []Otro _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR DE RESIDENCIA (Contacto de primera prioridad): *El padre/madre/tutor de residencia será el primer contacto al que se llamará en casos de emergencia.*

Nombre: _____
Nombre Apellido (Fecha de nacimiento) Relación con el estudiante

Teléfono particular: (_____) _____ Teléfono celular: (_____) _____

Empleador: _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿El padre/madre/tutor se encuentra en el ejército? []Sí []No **Si la respuesta es sí,** []Servicio militar activo []Servicio militar de reserva

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR DE RESIDENCIA (Contacto de segunda prioridad): *El padre/madre/tutor de residencia será el primer contacto al que se llamará en casos de emergencia.*

Nombre: _____
Nombre Apellido (Fecha de nacimiento) Relación con el estudiante

Teléfono particular: (_____) _____ Teléfono celular: (_____) _____

Empleador: _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿El padre/madre/tutor se encuentra en el ejército? []Sí []No **Si la respuesta es sí,** []Servicio militar activo []Servicio militar de reserva

OTRA INFORMACIÓN DE CONTACTO O DE EMERGENCIA:

Además del padre/madre/tutor, *enumere otros adultos (mayores a 18 años de edad) con quienes se pueda establecer comunicación para emergencias en la escuela en caso de que los padres o tutores no estén disponibles. A MENOS QUE ESTÉN ANOTADOS, NO SE LES PERMITIRÁ RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA.* Tenga en cuenta que en caso de emergencias en la escuela, será necesaria una autorización del padre, madre o tutor. Consulte el Manual de estudiantes o la Política de la Junta relacionada con las "Advertencias sobre expulsión de estudiantes". Si es necesario más espacio, solicite una Hoja adicional para contactos de emergencia.

Nombre: _____
 Nombre Apellido Relación con el estudiante
 Teléfono particular: (_____) _____ Teléfono celular: (_____) _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____
 Contacto de emergencia U Otro contacto ¿Esta persona tiene autorización para retirar al estudiante de la escuela? Sí No

Nombre: _____
 Nombre Apellido Relación con el estudiante
 Teléfono particular: (_____) _____ Teléfono celular: (_____) _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____
 Contacto de emergencia U Otro contacto ¿Esta persona tiene autorización para retirar al estudiante de la escuela? Sí No

Nombre: _____
 Nombre Apellido Relación con el estudiante
 Teléfono particular: (_____) _____ Teléfono celular: (_____) _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____
 Contacto de emergencia U Otro contacto ¿Esta persona tiene autorización para retirar al estudiante de la escuela? Sí No

CÓDIGO ÉTNICO: Encierre en un círculo las respuestas correctas relacionadas con el origen étnico y la raza del estudiante.

¿Es el estudiante de origen hispano/latino?		Raza/Grupo étnico		Perfil demográfico-raza
Sí	Si la respuesta es "Sí", entonces →	(H) Hispano (cubano, mexicano, sudamericano o centroamericano, puertorriqueño u otra cultura española u origen independientemente de la raza)	¿Hay algún otro grupo racial que corresponda? Si la respuesta es "Sí", elija todos los grupos que correspondan en la siguiente columna →	Elija todos los grupos que correspondan: (W) Blanco, no hispano (europeo, de Medio Oriente, del norte de África) (B) Negro o afroamericano (A) Asiático (de Extremo Oriente, India incluido) (I) Indio americano o nativo de Alaska (P) Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
No	Si la respuesta es "No", entonces →	Elija una sola categoría de las siguientes: (M) *Multirracial (pase a la siguiente columna) (W) Blanco, no hispano (europeo, de Medio Oriente, del norte de África) (B) Negro o afroamericano (A) Asiático (de Extremo Oriente, India incluido) (I) Indio americano o nativo de Alaska (P) Nativo de Hawái/ de las islas del Pacífico	Si eligió M, seleccione las opciones que correspondan en la siguiente columna →	Elija todos los grupos que correspondan: (W) Blanco, no hispano (europeo, de Medio Oriente, del norte de África) (B) Negro o afroamericano (A) Asiático (de Extremo Oriente, India incluido) (I) Indio americano o nativo de Alaska (P) Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico

La falsificación de toda información en el Formulario de inscripción y en la Lista de verificación de inscripción puede ser *Causa de retiro inmediato* del estudiante y de exención de responsabilidades de todo servicio proporcionado por Toledo Public Schools. ORC 2913.42

 Firma del representante de la agencia o padre/madre/tutor que tenga la custodia

 Fecha