

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LAS ESCUELAS DE LA

CIUDAD DE KLAMATH FALLS

Los formularios de inscripción están disponibles en español. Por favor, solicite uno a la secretaria.

Si necesita un intérprete, por favor llame al (541) 883-4747 de la oficina bilingüe.

Office Use Only:

Enrollment Date _____

Grade Level _____

Homeroom _____

NOMBRE LEGAL DEL ALUMNO _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido Sufijo

NÚCLEO FAMILIAR

Padre 1 del núcleo familiar (con quien vive):

Idioma que se habla en el hogar: _____

Enviar correspondencia en español: No Sí

Nombre: _____

Parentesco: _____

N° de tel. principal: _____

Celular Línea fija

N° de tel. secundario: _____

Celular Línea fija

Dirección física: _____
N° de casa Calle Apt. Ciudad Estado C. postal

Dirección postal (si es diferente): _____

Dirección electrónica: _____

Nombre del empleador: _____ N° del trabajo: _____ Extensión: _____

Padre 2 del núcleo familiar (con quien vive):

Nombre: _____

Parentesco: _____

N° de tel. principal: _____

Celular Línea fija

N° de tel. secundario: _____

Celular Línea fija

Dirección electrónica: _____

Nombre del empleador: _____ N° del trabajo: _____ Extensión: _____

FAMILIAR NO RESIDENTE

Padre 1 no residente:

Nombre: _____

Parentesco: _____

N° de tel. principal: _____

Celular Línea fija

N° de tel. secundario: _____

Celular Línea fija

Dirección física: _____
N° de casa Calle Apt. Ciudad Estado C. postal

Dirección postal (si es diferente): _____

Dirección electrónica: _____

Nombre del empleador: _____ N° del trabajo: _____ Extensión: _____

Tiene el alumno permiso para irse con este padre? Sí No Orden de restricción Orden judicial

Enviar correspondencia Enviar correspondencia en español : No Sí **Los doc. deben archivar en la escuela**

Padre 2 no residente:

Nombre: _____

Parentesco: _____

N° de tel. principal: _____

Celular Línea fija

N° de tel. secundario: _____

Celular Línea fija

Dirección física: _____
N° de casa Calle Apt. Ciudad Estado C. postal

Dirección postal (si es diferente): _____

Dirección electrónica: _____

Nombre del empleador: _____ N° del trabajo: _____ Extensión: _____

Tiene el alumno permiso para irse con este padre? Sí No Orden de restricción Orden judicial

Enviar correspondencia Enviar correspondencia en español : No Sí **Los doc. deben archivar en la escuela**

Por favor, agregue otros padres no residentes en una hoja por separado. Gracias.

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Se le permite al alumno retirarse con...?	Nombre	Parentezco	Tel. celular	Tel. de la casa	Tel. del trabajo
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					

EL ALUMNO

Nombre legal del alumno: _____

Primer nombre
Segundo nombre
Apellido
Sufijo

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Género: _____ Etnicidad: No hispano Hispano

Raza: Indígena Americana o nativo de Alaska Asiática Negra o Africana Americana
 Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico Blanca

Grado: _____ Teléfono celular: _____

Tiene el alumno ahora un *IEP* (Plan de Enseñanza Individual)/504 o necesita Enseñanza Especial? No Sí

En que áreas? _____

Necesidades académicas: _____

Por favor, mencione toda consideración especial de salud, como asma, migrañas, diabetes y alergias:

Última escuela que asistió: _____ Último grado que completó: ____ Último día que asistió: _____

Dirección de la última escuela: _____

Por favor, mencione todas las escuelas a las que asistió anteriormente/dirección/ciudad/estado:

<u>Nombre de los hermanos</u>	<u>Edad</u>	<u>Escuela</u>

Al firmar, indico que he leído y entiendo la información de este documento.

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____