



**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO
FORMA DE INSCRIPCIÓN DE PREESCOLAR-GRADO 12 PARA 2017-18**

Llene las Secciones I-III y firme la página 2. La Sección IV debe ser completada por personal de la oficina. Favor de escribir con letra de molde en tinta negra o azul. Encontrará las instrucciones completas en *Directions for Completing the PreK-12 Enrollment Form* disponible en <https://www.sandiegounified.org/enrollment-forms>

OFFICE ONLY (SÓLO PARA EL USO DE OFICINA) 1. Student District ID:	OFFICE ONLY 2. Student State ID (SSID):
---	---

I. INFORMACIÓN DEL ALUMNO

3. Apellido (APELLIDO LEGAL SOLAMENTE)				Nombre	Segundo nombre	Sobrenombre (Jr, II, III)
4. Nombre de preferencia/real:	5. Previo(s) nombre(s) legal(es)	6. Fecha de nacimiento: / /	7. No. de Seguro Social del Alumno (opcional): -- --			
8. Género <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	9. ¿Es el estudiante hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	10. Raza (escoja todas las que apliquen a su caso): <input type="checkbox"/> Indígena americano o natural de Alaska <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Blanco		Asiático/Indochino <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Laosiano		<input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro asiático
11. Compartir información: Su información de directorio puede ser compartida con individuos y organizaciones autorizadas para recibir este tipo de información a menos que sea prohibido por los padres/tutores. Consulte Facts for Parents (Información para padres) para individuos y organizaciones, y la información estudiantil que puede ser compartida. Si usted no quiere que se comparta su información, debe marcar 'Opt Out' (no participar). <input type="checkbox"/> Opt Out						12. Dirección de correo-e del estudiante (opcional):
13. Domicilio:				Ciudad, Estado:	Código postal:	
14. Teléfono del hogar: ()	15. Dirección postal (si es diferente que el domicilio):		Ciudad, Estado:	Código postal:		
16. Ciudad, estado, país de nacimiento:			17. Primera inscripción escolar en California (K-12): Fecha: / /	18. Primera inscripción en los Estados Unidos (K-12): Fecha: / /		
19. Encargado actual del cuidado del alumno (marque una): <input type="checkbox"/> Padre/madre/tutor legal <input type="checkbox"/> Otro adulto (no el tutor legal, requiere affidavit del encargado del alumno)						
20a. Situación residencial Marque una si aplica a su caso: <input type="checkbox"/> Familia de Crianza (FFH) <input type="checkbox"/> Casa de Crianza en Grupo (FGH) (FFA) <input type="checkbox"/> Cuidado familiar formal (incluyendo NREFM)			20b. Sin hogar (Residencia temporal debido a dificultades económicas) Marque todas que aplican a su caso: <input type="checkbox"/> Viviendo con alguien más/compartiendo <input type="checkbox"/> Menor no acompañado <input type="checkbox"/> Hotel/motel <input type="checkbox"/> Albergue <input type="checkbox"/> Sin albergue <input type="checkbox"/> Menor que ha escapado			
21. Otra situación residencial <input type="checkbox"/> Estudiante extranjero de intercambio <input type="checkbox"/> Instalación residencial <input type="checkbox"/> Hospital (no del estado) <input type="checkbox"/> _____						
22. Complete e incluya hermanos/as que actualmente estén en PreK-12º grado en el Unificado de San Diego (sólo si corresponde)						
Nombre completo-hermano/a 1:		Grado:	Nombre de la escuela:			
Nombre completo-hermano/a 2:		Grado:	Nombre de la escuela:			
Nombre completo-hermano/a 3:		Grado:	Nombre de la escuela:			

II. INFORMACIÓN DE CONTACTO PROPORCIONE AL MENOS TRES CONTACTOS; SI NECESITA ESPACIO ADICIONAL UTILICE LAS "NOTAS" EN LA SECCIÓN IV AL REVERSO.

	23. Contacto de padre/madre/tutor	24. Contacto de padre/madre/tutor	25. Contactos de emergencia (Aparte de los padres)
Nombre completo			Nombre completo:
Relación con el alumno			Relación con el alumno:
¿Vive con el alumno?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, apunte la dirección aquí: _____ _____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, apunte la dirección aquí: _____ _____	Teléfono del hogar ()
Teléfono del hogar	()	()	Teléfono del trabajo ()
Teléfono del trabajo	()	()	Teléfono celular ()
Teléfono celular	()	()	<input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Sí puede recoger al estudiante:
Dirección de correo-e			Nombre completo:
Empleador			Relación con el alumno:
Fuerzas Armadas (marque todo lo que corresponda):	<input type="checkbox"/> Servicio activo <input type="checkbox"/> Empleado DOD <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Reservas	<input type="checkbox"/> Servicio activo <input type="checkbox"/> Empleado DOD <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Reservas	
Lengua materna			Teléfono del hogar ()
Nivel educativo (marque uno)	<input type="checkbox"/> No terminó la preparatoria <input type="checkbox"/> Terminó la preparatoria <input type="checkbox"/> Algo de universidad/Título AA <input type="checkbox"/> Graduado de la universidad <input type="checkbox"/> Licenciatura/Posgrado <input type="checkbox"/> Se niega a responder	<input type="checkbox"/> No terminó la preparatoria <input type="checkbox"/> Terminó la preparatoria <input type="checkbox"/> Algo de universidad/Título AA <input type="checkbox"/> Graduado de la universidad <input type="checkbox"/> Licenciatura/Posgrado <input type="checkbox"/> Se niega a responder	Teléfono del trabajo ()
Información adicional:	<input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Acceso en línea a información del estudiante (Boletas de calificaciones y Reportes de progreso, etc.)	<input type="checkbox"/> Boleta de calificaciones <input type="checkbox"/> Reporte de progreso <input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Acceso en línea a información del estudiante	Teléfono celular ()
			<input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Sí puede recoger al estudiante:

SE DEBE FIRMAR EL REVERSO

OFFICE ONLY Student Name: _____

Grade: _____

Teacher: _____

Room #: _____

III. PREGUNTAS PARA PADRES/TUTORES

Las siguientes preguntas brindan importante información al personal escolar. Los padres deben responder estas preguntas. Marque 'Sí' o 'No' en cada pregunta como corresponda. Las preguntas 30 a 32 piden que marque 'Opt Out' (no participar) o la deje en blanco si está de acuerdo en que el estudiante participe.

<p>26a. Alguna vez ha recibido el estudiante Servicios de Educación Especial <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>26b. ¿Tiene el estudiante un Plan 504? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	<p>27. ¿Ha trabajado alguno de los padres/tutores en empleos migratorios (se ha mudado y ha trabajado por temporadas en trabajos de agricultura, madera o pesquerías) en los últimos tres años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p>28. Nombre, ciudad y estado de la última escuela a que asistió: _____ _____ Último grado que terminó: _____</p>	<p>29. (Para estudiantes nacidos fuera de los Estados Unidos, ver #16) ¿Nació este alumno en una país extranjero como hijo/a de personal diplomático, militar u otro ciudadano de los Estados Unidos y se la ha otorgado la ciudadanía de Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p>30. (Para alumnos en los grados 7, 9, y 11) <input type="checkbox"/> Opt Out El distrito desea que su hijo to participe en la encuesta de niños saludables: <i>California Healthy Kids Survey</i> (CHKS). La encuesta es anónima y confidencial. Si usted no desea que el estudiante participe, debe seleccionar "Opt Out" (no participar).</p>	<p>31. (Sólo alumnos de preparatoria) ¿Alguna vez ha participado su hijo/a deportes interescolares? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>

32. (Sólo alumnos de preparatoria) La ley federal requiere que proporcionemos la información de los estudiantes a las agencias de reclutamiento militar. Si usted **NO** quiere que compartamos esta información, debe seleccionar la opción de "Opt Out" (no participar).
<http://www2.ed.gov/policy/gen/guid/fpc0/hottopics/ht-10-09-02a.html> Opt Out

33. (Sólo alumnos de preparatoria) Los padres pueden autorizar que la escuela del estudiante comparta información educativa incluyendo, pero sin limitarse a:

a. Expedientes, cartas de recomendación, formas de ayuda financiera, formas de verificación de GPA, reportes escolares y estatus de clasificación de clase Sí

b. Informes disciplinarios Sí

Al elegir "Sí," doy mi permiso al personal de programas Estatales/Federales de Ayuda Financiera/programas de becas/escuelas privadas/personal de universidades/colegios comunitarios, y sus agentes autorizados a acceder a los expedientes educativos de mi hijo/a.

La información indicada en las secciones I-III es verdadera a mi leal saber y entender.

x _____
Firma del padre/madre/tutor (requerida)

Fecha

IV. DISTRICT ADMINISTRATIVE INFORMATION – FOR OFFICE USE ONLY

34. Address verification document: _____

35. Date address verified: / /

36. Neighborhood school: _____

37. Birth verification documents:
 Birth certificate Affidavit Church records Passport
 School records Unverified

38. District of residence: _____

Interdistrict attendance permit InterSELPA agreement

39. Boundary exception for non-resident student _____

ENTRY INFORMATION

40. Previously enrolled in San Diego Unified? Yes* No
 *If Yes: Last year enrolled _____ School _____ Grade _____

41. Entry date: _____ / _____ / _____

42. Entry reason (check one):
 Enter from within San Diego Unified Enter from Out of District Initial Enrollment-Preschool Enter from Out of State
 Initial Enrollment TK-12 Preschool Enroll-Not Initial Enter from Charter School within San Diego Unified

43. For students new to San Diego Unified entering from **within** California:
 Student State ID (SSID) (if known): _____
 Previous CA district: _____
 Previous CA school name: _____

44. For students new to San Diego Unified entering from **outside** of California:
 Previous school name: _____
 City, State/Country: _____

EXIT INFORMATION

45. Exit date: _____ / _____ / _____

46. Exit reason (check one):
 PK-6 transferred within San Diego Unified PK transferred out of San Diego Unified
 7-12 transferred within SDUSD 7-12 transferred out of San Diego Unified
 No Show-Enrollment Dropped Withdrew Grades PK-6
 Other: _____

47a. Immunization status:
 Complete Incomplete Exempt

47b. (K only) Dental Exam? Yes No

LEGAL BINDINGS/NOTES/ADDITIONAL INFORMATION