**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

## ¿Se ha matriculado alguna vez el estudiante en la escuela de Brewster? Si \_\_\_\_\_\_ Mes/Año de asistencia \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

## Apellido legal del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido preferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Nombre de pila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nombre preferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calificación \_\_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nombre de soltera de la madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento (Ciudad/Estado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hermanos en el Distrito (Nombre/Grado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Por favor marque todos los que apliquen;****Etnicidad** No hispano \_\_\_\_ Mexicano/Mexicoamericano/Chicano \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_**Carrera** Soy indio/nativo de Alaska \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asiático \_\_\_\_ Negro \_\_\_\_ Nativo de Hawái \_\_\_\_ Blanco \_\_\_\_**El estudiante vive con** **0**-Otro \_\_\_\_ 1-Ambos padres \_\_\_\_ 2- Sólo madre \_\_\_\_ 3-Solo padre \_\_\_\_**5**-Agencia \_\_\_\_ **6**-Guardián \_\_\_\_ 7-Madre/padrastro \_\_\_\_ 8-Padre/Madrastra \_\_\_\_ 9-Padrastro y madrastra \_\_\_\_Cualquier restricción **de custodia** ¿Se aplica a este estudiante? En caso afirmativo, explíquelo porfavor.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |
| **Residencia**¿La familia se mudó por motivos agrícolas? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_¿El padre/tutor pasó el 50% o más de los días trabajados durante el último año en minería, agricultura o explotación maderera? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_¿Este arreglo de vivienda se debe a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_¿La residencia del estudiante está ubicada en propiedad federal? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  |
| Madre o Tutor #1 Sra. \_\_ Sr.\_\_\_\_ Sra. \_\_\_\_\_Nombre de pila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección de residencia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección de envío**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de teléfono de casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Empleador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.° de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o N.° de celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Correo electrónico**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Padre o tutor #2 Sr. \_\_ Sra.\_\_\_\_ Sra.\_\_\_\_Nombre de pila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección de residencia**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirección de envío**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Empleador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.° de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o N.° de celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Correo electrónico**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Historia de la escuela**

Escuela a la que asistió más recientemente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguna vez el estudiante ha sido expulsado o suspendido de la escuela? En caso afirmativo, explíquelo por favor. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

¿Alguna vez el estudiante ha sido retenido? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante actualmente inscrito en un programa de educación especial? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene él/ella un plan IEP actual? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha sido evaluado o procesado para colocación en educación especial? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante un plan 504 vigente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿El estudiante necesita alojamiento? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Dónde asistió el estudiante a la escuela por primera vez? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gr \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**Servicio militar**

¿El padre/tutor del estudiante está en servicio activo en el servicio uniformado de los EE. UU.? Sí No \_\_\_\_\_

*En caso afirmativo, complete Verificación* ***del Servicio Militar en Servicio Activo Forma****.*

**Información de Contacto en caso de Emergencia**

### Persona de contacto de emergencia #1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona de contacto de emergencia #2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto de cuidado infantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información médica**

Médico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dentista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nombre en letra de imprenta del padre/tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de inscripción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Si el padre/tutor se muda a una nueva residencia, cambia el número de teléfono de su casa, lugar de empleo o número de emergencia, notifique a la escuela dentro de los 3 días. Gracias.*