

# Distrito de San Dieguito Union High School FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
Apellido LEGAL del estudiante		Nombre LEGAL de estudiante	Segundo Nombre
El grado escolar		Apodo, si el estudiante preferido nombre	Sufijo
Género <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro		Número de Teléfono Principal	
Fecha de nacimiento	Nacimiento Ciudad, Estado y País*		* Fecha Estudiante Entró en los Estados Unidos, si no es el momento del nacimiento
DIRECCIÓN		DIRECCIÓN DE CORREO (solo si es diferente DIRECCIÓN DE LA CASA)	
Dirección _____		Dirección _____	
Ciudad _____ Estado CA Código Postal _____		Ciudad _____ Estado CA Código Postal _____	
SDUHSD debe cumplir con el Código de Educación y los requisitos federales y estatales de información. Apreciamos su ayuda proporcionando esta información de su estudiante.			
Por favor seleccione uno: <input type="checkbox"/> Sí, este estudiante es hispano o latino. <input type="checkbox"/> No, esto no es estudiante hispano o latino.			
Raza y etnicidad POR FAVOR MARQUE / LO QUE APLICA:			
<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco		<input type="checkbox"/> Asiático/Asiático Americano o <input type="checkbox"/> Islas del Pacífico Seleccione todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Camboya <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Guam <input type="checkbox"/> Hawaiano <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Indio-asiática <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Laos <input type="checkbox"/> Otra asiática <input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Tahití <input type="checkbox"/> Vietnamitas	
IDIOMAS Código de Educación de California 52164.1 requiere que las escuelas determinen el idioma (s) que se habla en el hogar de cada estudiante y la fecha en que se inscribió por primera vez en escuela en los Estados Unidos. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar instrucción significativa para todos los estudiantes.			
1. ¿Qué idioma aprendió hablar su estudiante cuando aprendió hablar? _____		*¿El padre/tutor necesita intérprete para llamadas telefónicas o reuniones? Padre: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Madre: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2. ¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en el hogar? _____			
3. ¿Qué idioma utiliza usted más frecuentemente para hablar con su estudiante?*			
4. ¿Qué idioma se habla con mayor frecuencia por los adultos en el hogar? *			
Padre/Tutor/Encargado INFORMACIÓN - Lista padre / tutor (s) estudiante está viviendo con en RESIDENCIA PRIMARIA PRIMER			
PADRE / TUTOR 1	Apellido Nombre		Relación
	Dirección, sólo si es diferente del estudiante		Dirección de correo del padre/del tutor
	Nombre del empleador		Número de Teléfono Principal _____ <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> El trabajo Alternativo _____ <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> El trabajo
	Nivel de educación del padre/tutor <input type="checkbox"/> No se graduó de la preparatoria <input type="checkbox"/> Graduado/a de la preparatoria <input type="checkbox"/> Recibió algo de educación universitaria <input type="checkbox"/> Graduado/a de la universidad <input type="checkbox"/> Maestría/Doctorado <input type="checkbox"/> No desea proveer la información o no se sabe		
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> tiene la custodia legal <input type="checkbox"/> tiene derechos educativo <input type="checkbox"/> contacto permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo permitido <input type="checkbox"/> Militar activo, Si así, sucursal _____			
PADRE / TUTOR 2	Apellido Nombre		Relación
	Dirección, sólo si es diferente del estudiante		Dirección de correo del padre/del tutor
	Nombre del empleador		Número de Teléfono Primario _____ <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> El trabajo Alternativo _____ <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> El trabajo
	Nivel de educación del padre/tutor <input type="checkbox"/> No se graduó de la preparatoria <input type="checkbox"/> Graduado/a de la preparatoria <input type="checkbox"/> Recibió algo de educación universitaria <input type="checkbox"/> Graduado/a de la universidad <input type="checkbox"/> Maestría/Doctorado <input type="checkbox"/> No desea proveer la información o no se sabe		
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> tiene la custodia legal <input type="checkbox"/> tiene derechos educativo <input type="checkbox"/> contacto permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo permitido <input type="checkbox"/> Militar activo, Si así, sucursal _____			
PADRASTRO/A	Apellido Nombre		Relación
	Dirección, sólo si es diferente del estudiante		Dirección de correo del padre/del tutor
	Nombre del empleador		Número de Teléfono Primario _____ <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> El trabajo Alternativo _____ <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> El trabajo
	Nivel de educación del padre/tutor <input type="checkbox"/> No se graduó de la preparatoria <input type="checkbox"/> Graduado/a de la preparatoria <input type="checkbox"/> Recibió algo de educación universitaria <input type="checkbox"/> Graduado/a de la universidad <input type="checkbox"/> Maestría/Doctorado <input type="checkbox"/> No desea proveer la información o no se sabe		
<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> tiene la custodia LEGAL** <input type="checkbox"/> tiene derechos educativo** <input type="checkbox"/> contacto permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo permitido <input type="checkbox"/> Militar activo, Si así, sucursal _____			

\*\* Si responde "sí" a los derechos educativos o custodia al padastro, por favor proporcione la documentación judicial.

NOTA: Si es necesario agregar tutores legales adicionales o padastros, adjunte una página adicional a su paquete de inscripción.

Nombre de estudiante:

## Distrito de San Dieguito Union High School FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

<b>Anote todos los HERMANOS MATRICULADOS EN SDUHSD escuelas y sus ESCUELA ACTUAL DE ASISTENCIA</b>				
Nombre de hermano/a	Escuela	Nombre de hermano/a	Escuela	
Nombre de hermano/a	Escuela	Nombre de hermano/a	Escuela	
<p><b>La siguiente información es necesaria para el expediente del estudiante. OTROS QUE LOS PADRES O TUTORES, adultos adicionales autorizadas para recoger ESTUDIANTE DE LA LIBERACIÓN DE EMERGENCIA O razones médicas. Personas autorizadas deben tener 18 años de edad o más. Tenga en cuenta: Recoger a su estudiante a durante el día escolar requiere la notificación previa a la oficina de la escuela y el adulto designado debe presentar identificación.</b></p>				
1 <sup>de</sup> Contacto	Relación	Nombre Legal completo	Teléfono principal	Teléfono alternativo
2 <sup>o</sup> Contacto	Relación	Nombre Legal completo	Teléfono	Alt. Teléfono
3 <sup>o</sup> Contacto	Relación	Nombre Legal completo	Teléfono	Alt. Teléfono
<p><b>FECHA DE CUANDO FUERON INSCRITOS EN KINDERGARTEN O MÁS ALTO: de escuelas públicas en CA Pública de Estados Unidos o de la escuela privada</b></p>				
<p><b>Escuelas Haber asistido: estudiante ha asistido anteriormente a la escuela en SDUHSD? No Sí, Nombre de la Escuela:</b></p>				
Nombre y dirección de la escuela			Fechas de asistencia	
			-	
Nombre y dirección de la escuela			Fechas de asistencia	
			-	
Nombre y dirección de la escuela			Fechas de asistencia	
			-	
<p>El Código de Educación Sección 48915.1(b) consta que, "Si un estudiante ha sido anteriormente expulsado de la escuela, el padre/tutor legal, al matricular al estudiante, deberá de informarle al distrito escolar al cual esté matriculando a su hijo/a acerca de su estado en el distrito escolar al que asistió previamente". NOTA: El no revelar esta información podría resultar en la terminación de la inscripción en SDUHSD.</p>				
<p>¿Ha sido suspendido su estudiante previamente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Si contesto sí, explique, incluyendo fechas de suspensión y el nombre de la escuela:</p>				
<p>¿Ha sido expulsado su estudiante previamente? <input type="checkbox"/> No • <input type="checkbox"/> Sí Si contesto sí, explique, incluyendo las fechas de expulsión y nombre de la escuela: Los</p>				
<p><b>Programas o servicios recibidos en la escuela ANTERIOR:</b></p>				
<p><b>HA ALUMNO recibido nunca CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS:(Marque todo lo que corresponda.)</b></p>				
<p>¿Inglés como segunda lengua? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, fechas _____ ¿Contrato de asistencia a la escuela? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, fechas _____</p>				
<p>¿Plan de 504? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, Fechas: _____ ¿Plan de 504 ACTIVO? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, adjunte una copia del plan incluyendo la fecha cuando inicio _____</p>				
<p>¿Servicios de educación especial en un Plan de Educación Individualizada (IEP) u otros servicios del programa? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, fechas _____</p>				
<p>¿ACTUAL/ ACTIVO Plan de IEP? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, adjunte una copia del plan incluyendo la fecha de inicio _____</p>				
<p><b>AGRADECIMIENTOS</b></p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando se considere necesario, autorizo a personal del distrito escolar para asegurar recibir los servicios de emergencia (médicos, dentales, paramédico, ambulancia) para mi hijo a mi costa y a dar cualquier información médica pertinente.</li> <li>• <b>Certifico que toda la información anterior es exacta y que es mi responsabilidad informar a la escuela de cualquier cambio de residencia, empleo, números de teléfono, los cambios en la custodia o tutela, y los contactos de desconexión de emergencia.</b></li> <li>• <b>Entiendo que este formulario debe ser llenado, firmado y archivado en la escuela antes de que el estudiante pueda ser admitido o asistir a la escuela.</b></li> </ul>				
<p><b>Firma del padre/tutor (s) - al menos una requerida</b></p>				
Firma del padre / tutor 1/18 años de edad estudiante		Fecha	Firma del Padre / Tutor 2/18 años de edad estudiante	
~ PARA USO DE LA OFICINA DE LA ESCUELA ~				
Firma del Registrador	IDT Razón / Fecha de IDT	Nacimiento Verificación	Blanco en cualquier etnia o raza campo?	

SDUHSD prohíbe la discriminación, el acoso, la intimidación y el acoso en los programas educativos, actividades o el empleo sobre la base de la ascendencia real o percibida, edad, color, discapacidad, género, identidad de género, expresión de género, nacionalidad, raza o etnia, condición migratoria, religiosa creencias o costumbres, orientación sexual, los padres, el embarazo, la familia o el estado civil, estado militar o asociación con una persona o un grupo con una o más de estas características reales o percibidas. SDUHSD requiere que el personal escolar tomen medidas inmediatas para intervenir cuando sea seguro hacerlo cuando él o ella es testigo de un acto de discriminación, acoso, intimidación o acoso.