

SAN DIEGUITO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

SE REQUIERE COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO

IMPRIMA el Nombre Legal: (No Sobrenombres) Inscripción para: _____ Grado: _____ Student ID # _____

Nombre de la Escuela Identificación Estudiantil

Varón Dama

Fecha de Nacimiento: _____

ESTUDIANTE: Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

(Mes/Día/Año)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Ciudad Estado País

El/la estudiante vive con: _____

Correo Electrónico de el/la Estudiante (e-mail) Teléfono Celular del Estudiante

Indique: Padre / Madre / Guardián Legal / Sustituto/a

Nombre del Padre (Indique: Padre / Guardián Legal / Sustituto)

Nombre de la Madre (Indique: Madre / Guardián Legal / Sustituta)

Teléfono del Hogar **Teléfono del Trabajo** **Celular del Padre** No Sí

Correo Electrónico del Padre ¿desea recibir eventos y anuncios escolares?

Teléfono del Hogar **Teléfono del Trabajo** **Celular de la Madre** No Sí

Correo Electrónico de la Madre ¿desea recibir eventos y anuncios escolares?

Domicilio de Residencia del Padre Ciudad Estado Código Postal

Domicilio de Residencia de la Madre Ciudad Estado Código Postal

Domicilio para recibir correo (si es diferente al domicilio de residencia) No Sí

Domicilio para recibir correo (si es diferente al domicilio de residencia) No Sí

Nombre de la Última Escuela que su Hijo/a Asistió Domicilio Ciudad Estado Código Postal Número de Fax Teléfono

¿El/la estudiante asistió anteriormente a la escuela en el distrito escolar de San Dieguito Union High School District? No Sí, escuela _____

¿Cuándo empezó su estudiante la escuela en los Estados Unidos? _____ ¿Cuándo empezó su estudiante la escuela en California? _____
Mes / Día/ Año Mes / Día/ Año

¿Cuándo llegó su estudiante a los Estados Unidos? _____
(No incluya Preescolar) Mes / Día/ Año

Encuesta del Lenguaje en el Hogar

El Código Educacional de California requiere que las escuelas determinen para cada estudiante el(los) lenguaje(s) que se hablan en el hogar. Ésta información es esencial para que las escuelas impartan la instrucción correspondiente para todos los estudiantes. Por favor conteste las siguientes preguntas:

1. ¿En los últimos 12 meses, ha sido designado/a su hijo/a como estudiante en el aprendizaje del inglés en las escuelas Públicas de California? No Sí
2. ¿Qué lenguaje habló su hijo/a cuando el/ella primero empezó a hablar? _____
3. ¿Qué lenguaje habla con más frecuencia en el hogar su hijo/a? _____
4. ¿Qué lenguaje utiliza usted más frecuentemente para hablar con su hijo/a? _____
5. Anote en orden de uso los lenguajes que más frecuentan hablar los adultos en el hogar 1° _____ 2° _____
6. Prefiero los materiales que se envían al hogar en: Inglés Si los hay disponibles, en: Español Otro _____
Lenguaje

El distrito escolar debe de cumplir con much os requisitos en reportes Federales y Estatales. Apreciamos su asistencia al indicar la identidad o historial étnico de su estudiante. **¿Es el/la estudiante Hispano/a o Latino/a?** Sí, es Hispano/a o Latino/a No, no es Hispano/a o Latino/a
Por favor continúe: indicando con una señal (la/s casilla/s) de origen racial que usted considera que le corresponde/n a su estudiante:

<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Chino
<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Asiático/Asiático Americano	<input type="checkbox"/> Guaymeño
<input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano		<input type="checkbox"/> Japonés
<input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo de Alaska		<input type="checkbox"/> Samoano
		<input type="checkbox"/> Coreano
		<input type="checkbox"/> Vietnamés
		<input type="checkbox"/> Laosiano
		<input type="checkbox"/> Camboyano
		<input type="checkbox"/> Hawaiano
		<input type="checkbox"/> Indio Asiático
		<input type="checkbox"/> Homng

El Código Educativo de California requiere que las escuelas reciban información acerca del nivel de grado escolar del padre ó m adre de familia que haya logrado asistir durante más tiempo a la escuela. **Por favor señale el nivel escolar que le corresponde al padre o a la madre de el/la estudiante:**

- 14) No se graduó de la preparatoria 13) Graduado/a de la preparatoria 12) Recibió algo de educación universitaria (College)
 11) Graduado/a de la universidad (college) 10) Maestría/Doctorado (Graduate/Post Graduate) 15) No desea proveer la información ó no se sabe

Encuesta militar: Por favor, seleccione si al menos uno de los padres / tutores de este estudiante está activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos: No Sí

Firma del Padre/Guardián X _____ **Fecha** _____

Los programas y actividades del distrito están libres de discriminación que se base en sexualidad, raza, color, religión, origen nacional, grupo étnico, orientación sexual, estado marital ó condición del padre o de la madre, discapacidad física o mental ó cualquier otra consideración contra la ley.

El Distrito Escolar de San Dieguito prohíbe la discriminación, acoso, hostigamiento, e intimidación en los programas educativos, actividades, o empleo, basada en ascendencia actual o percepción de la edad, color, discapacidad, identidad de género, expresión de género, nacionalidad, raza o etnicidad, religión, sexo, orientación sexual, embarazo, estado parental o civil, estado militar o la asociación con una persona o un grupo de personas con estas características o percepción de una o más de las características, mencionadas. SDUHSD requiere que el personal escolar tome medidas inmediatas para intervenir, cuando sea seguro hacerlo, cuando él o ella sea testigo de un acto de discriminación, acoso, hostigamiento o intimidación.