

Año escolar _____



Formulario de inscripción estudiantil en preescolar

ESCUELAS PÚBLICAS DE ROCKFORD • EVALUACIONES Y COLOCACIÓN EN PREESCOLAR • 501 7TH STREET, 2ND FLR • ROCKFORD, IL 61104

Información del estudiante

Nombre legal del estudiante		Segundo nombre legal del estudiante		Apellido legal del estudiante	
Grado al cual entrará		Educación especial: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	
/ /		Ciudad / Estado de nacimiento		País de nacimiento	

Por favor indique la etnia del estudiante en la Parte A y la raza del estudiante en la Parte B:

Parte A: ¿Es este estudiante hispano/latino?

- No es hispano/latino
- Sí es hispano/latino

Parte B: ¿Cuál es la raza del estudiante? (Escoja una o más)

- (04) Asiático
- (07) Hawaiano u otro isleño del Pacífico
- (01) Negro o afroamericano
- (03) Amerindio o alaskaño
- (02) Blanco o caucásico

Información de la familia o del tutor

Nombre legal del tutor principal		Apellido legal del tutor principal		Parentesco con el estudiante	
Dirección		Ciudad		Estado	
/ /		Código postal			
Teléfono de casa		Teléfono celular		Empleador	
				Teléfono del trabajo	
¿Reside este estudiante con usted en esta dirección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Dirección de correo electrónico					

Nombre legal del tutor secundario		Apellido legal del tutor secundario		Parentesco con el estudiante	
Dirección		Ciudad		Estado	
/ /		Código postal			
Teléfono de la casa		Teléfono celular		Empleador	
				Teléfono del trabajo	
¿Reside este estudiante con usted en esta dirección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Dirección de correo electrónico					

Nombre legal del contacto de emergencia		Apellido legal del contacto de emergencia		Parentesco con el estudiante	
Dirección		Ciudad		Estado	
/ /		Código postal			
Teléfono de la casa		Teléfono celular		Empleador	
				Teléfono del trabajo	

FOR OFFICE USE ONLY	FOR OFFICE USE ONLY	FOR OFFICE USE ONLY
SIF <input type="text"/>	Start Date <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Returning / Re-Enrollment
Assigned School <input type="text"/>	Teacher <input type="text"/>	Session: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
Check all that apply:		
<input type="checkbox"/> RESCREEN IN CLASS	<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> MONOLINGUAL
<input type="checkbox"/> HIGH AGES AND STAGES SCORE	<input type="checkbox"/> TRANSPORTATION	<input type="checkbox"/> TBE / TPI
<input type="checkbox"/> SCREEN IN CLASS	<input type="checkbox"/> FAMILIES IN TRANSITION (FIT)	<input type="checkbox"/> BILINGUAL WAIVER
<input type="checkbox"/> REFERRAL FROM SCREENING	<input type="checkbox"/> EARLY INTERVENTION (EI)	<input type="checkbox"/> PREVENTION INITIATIVE (PI)

Última escuela donde asistió el estudiante

¿Es la primera vez que asiste a una escuela pública de los EE.UU.? Sí No

Nombre de la última escuela a la que asistió / Ciudad / Estado

Verificación de domicilio (si aplica)

No puedo proporcionar dos (2) de los documentos requeridos porque: (marque todos los que aplican)

Nuestra familia no ha tenido residencia permanente desde ____/____/____.

Dirección de la última residencia permanente: _____

Última escuela donde asistió el estudiante: _____

Vive en un refugio Comparte la casa con otros por pérdida de la vivienda, dificultades económicas u otra razón similar

Vive en una estación de tren o autobús, parque o auto Vive en un hotel, motel, campamento u otra situación similar

Departamento o edificio abandonado Víctima de un desastre Joven no acompañado El(La) niño(a) tiene alojamiento temporal y está esperando la colocación permanente en un hogar de crianza por DCFS.

Otro _____

Es posible que su niño califica para servicios adicionales. Por favor pregunte al personal de inscripciones para más información o comuníquese con el personal de enlace McKinney-Vento del distrito al (815)-966-3163 o (815)-966-3140.

Por favor indique cualquier agencia de servicio social con la que está trabajando en este momento: _____

Yo entiendo que la ley de Illinois ha decretado que es un delito que se castiga con encarcelamiento y una multa, el presentar información falsa, intencionalmente o a sabiendas, con respecto a la residencia de un estudiante para el propósito de evitar el pago de la colegiatura del estudiante, sabiendo que el estudiante no es residente del distrito. Por lo tanto, yo afirmo que la información que he proporcionado en la sección "Verificación de domicilio" de arriba es verdadera y correcta.

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ **Fecha:** _____