

# REGISTRO DE ESTUDIANTES DEL DISTRITO ESCOLAR 509J DEL CONDADO JEFFERSON

**SÓLO PARA USO OFICIAL**

FECHA DE ENTRADA \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_ AUTOBÚS # \_\_\_\_\_ GENERACIÓN \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Mujer  
 Hombre  
 No  
 Binario

\_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ NOMBRE DE PREFERENCIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN PARA RECIBIR CORREO (en caso de ser distinta) \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ NÚM. CELULAR DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

FecNac.: MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ Grado Escolar \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de entrada en USA \_\_\_\_\_

Comprobante de nacimiento  Acta de nacimiento  Acta de bautismo  Pasaporte  Otro: \_\_\_\_\_

**RAZA & ORIGEN ÉTNICO**

ORÍGEN ÉTNICO - Los reportes federales y estatales requieren que se seleccione algún origen étnico.

RAZA - Los reportes federales y estatales requieren que al menos una raza sea seleccionada. Si selecciona origen étnico hispano, también debe seleccionar al menos una raza. Deberá seleccionar más de una raza.

No Hispano/Latino  Blanco  Afroamericano  Nativo de Hawai/Islands del Pacífico  Asiático  
 Hispano/Latino  Indio Americano/Nativo de Alaska (Se le pedirá llenar la forma 506 para los fondos del título VII)

*Nota: Si no selecciona origen étnico /raza, el personal de la Escuela del Condado Jefferson por ley completará la información y el proceso de registro basados en la observación. Los datos del origen étnico y la raza serán completados basados en información como el lugar de nacimiento de los estudiantes, su familia, costumbres o lenguaje.*

**INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR**

¿Este estudiante ha estado inscrito anteriormente en ALGUNA escuela 509J?  SI  NO Si es Sí, nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Escuela más reciente (incluyendo Pre- escolar): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_

¿Su hijo ha sido expulsado alguna vez de la escuela?:  SI  NO \_\_\_\_\_ Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**SERVICIOS ESPECIALES: Este niño recibe servicios especiales tales como:**

IEP (Plan de Educación Individual)  Discurso  Plan 504  ESL (Desarrollo del lenguaje Inglés)

**INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES**

CUSTODIA LEGAL DE:  Ambos padres  Madre  Padre  Adopción  Abuelos  Otros: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Vive con: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ ¿Vive con el estudiante?  SI  NO

\_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
 ¿Se le puede contactar en caso de emergencia?  SI  NO Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Para Alertas/Anuncios prefiere:  Llamada y/o  Texto

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ ¿Vive con el estudiante?  SI  NO

\_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
 ¿Se le puede contactar en caso de emergencia?  SI  NO Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Para Alertas/Anuncios prefiere:  Llamada y/o  Texto

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

**Nombre del Tutor:** \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO NOMBRE  
 Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
 Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Para Alertas/Avisos prefiere:  Llamada y/o  Texto

**CONTACTOS DE EMERGENCIA (Aparte de los padres y tutores que ya hayan sido escritos en el registro)**

**Contacto 1** \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Apellido Nombre  
 Teléfono # \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo  Casa Teléfono # \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo  Casa  
 Puede recoger al estudiante de la escuela:  SI  NO

**Contacto 2** \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO NOMBRE  
 Teléfono # \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo  Casa Teléfono # \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo  Casa  
 Puede recoger al estudiante de la escuela:  SI  NO

**Contacto 3** \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO NOMBRE  
 Teléfono # \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo  Casa Teléfono # \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo  Casa  
 Puede recoger al estudiante de la escuela:  SI  NO

Este estudiante tiene permiso para caminar a casa (Estudiantes de *Elementary & Middle School* solamente): SI  NO

**INFORMACIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS**

Nombre del Doctor \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Alergias y condiciones de salud \_\_\_\_\_  
 ¿Es un peligro de vida?  SI  NO ¿Este estudiante toma algún medicamento?  SI  NO Si es SI, por favor llene las formas de medicación.  
 El Distrito Escolar 509J del Condado Jefferson tiene mi permiso para transportar a este estudiante a un centro médico en caso de emergencia:  SI  NO

**INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS**

No hay otros hermanos que asistan al Distrito Escolar del Condado Jefferson

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  
 Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  
 Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

¿Un padre o tutor tiene una conexión activa con el militar? ¿Nombre? \_\_\_\_\_

**DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO DE ESTUDIANTES**

Directorio de Información: La Escuela del Condado de Jefferson Distrito 509J, en conformidad con ORS 326.565, tiene una política que permite la publicación del nombre, dirección, teléfono y fotografía de los estudiantes como un directorio de información. El directorio de Información de los estudiantes se incluye regularmente en publicaciones como anuarios, directorio de estudiantes, carteles de eventos, programas deportivos, cuadro de honor y listas de reconocimientos, fotografías de grupo y en los comunicados de prensa. Si usted no quiere que la información de este estudiante sea publicada, por favor indique su decisión en la forma de publicación del directorio de información de los estudiantes que se incluye en el paquete de registro.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/tutor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**