

ISD 256 - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS PÚBLICAS DE RED WING

Envíe el formulario a: Secretaria de Inscripciones
Oficina de Distrito de Red Wing
2451 Eagle Ridge Drive, Red Wing MN 55066
Teléfono: 651-385-4500 / Fax: 651-385-4510

Uso del Distrito
ID de Estudiante# _____
Escuela: _____

Nombre LEGAL del estudiante (tal y como aparece en el certificado de nacimiento)

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Género _____ Grado Inscripción _____ Fecha de inicio deseada _____

Última escuela a la que asistió _____ Ciudad y Estado de la última escuela _____

Última fecha de asistencia _____

Para que su hijo ingrese en el jardín infantil de una escuela pública, es necesario que realice una evaluación de la **Primera Infancia**. ¿Ha completado su hijo la evaluación de Primera Infancia de (3-5 años) con ISD #256? Si - En caso negativo, ¿en qué distrito fue evaluado su hijo? _____

Etnicidad: ¿Es este estudiante Hispano/Latino? ____ SI ____ NO

Independientemente de la respuesta anterior, continúe respondiendo marcando todas las que correspondan:

Origen racial/étnico de los estudiantes (marque todo lo que corresponda)

Indígena americano o nativo de Alaska Hispano Negro/Afroamericana Asiático o de las Islas del Pacífico Blanco

Esta información será tratada de acuerdo con las Leyes de Privacidad Federales y Estatales.

Idioma Principal del Hogar

Los maestros de su hijo tienen que determinar qué idioma utiliza más su hijo. Por favor, conteste a las siguientes preguntas.

¿Qué idioma suele hablar su hijo en casa? Inglés Español Otro _____

¿En qué idioma prefiere recibir las comunicaciones escritas de la escuela? Inglés Español Otro _____

¿En qué idioma prefiere recibir las comunicaciones verbales/orales de la escuela? Inglés Español Otro _____

¿En qué idioma prefiere las reuniones de padres y maestros? Inglés Español Otro _____

Información Adicional sobre el Estudiante

¿Ha recibido alguna vez el estudiante alguno de los siguientes servicios?

Educación Especial (IEP) Si No

Plan 504 Si No

Estudiantes de Inglés Si No

Superdotados/con talento Si No

Otro: _____

¿El estudiante nació en Estados Unidos?

Si No

¿Los estudiantes han asistido a ISD 256 antes?

Si No

¿Los estudiantes han asistido antes a un distrito escolar público? Si No # _____

¿Es el estudiante un joven relacionado con el ejército?
(familiar directo, padre o hermano, en activo o jubilado)

Si No

¿Se ha trasladado a este distrito en los últimos 36 meses para trabajar temporalmente en la agricultura o la pesca?

Si No

Información sobre la dirección principal del hogar del estudiante (es la dirección en la que el estudiante reside la mayor parte del tiempo)

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección postal (si es diferente) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿El estudiante no tiene hogar? ____ Sí ____ NO (definido como una persona que carece de una residencia nocturna fija, regular y adecuada según la Ley McKinney-Vento)

El estudiante vive con

Marque todo lo que corresponda: Madre Padre Madrastra Padrastro Tutor Legal otro _____

NOTA- Si esta dirección principal de la casa está fuera del Distrito Escolar de Red Wing, por favor complete un Formulario de Inscripción Abierta.

Padre/Tutor #1 (por favor ponga como #1 a la persona que será responsable de la comunicación relacionada con la escuela)

Si usted es el tutor legal o padre de acogida del estudiante, por favor proporcione el documento judicial.

Apellido _____ Primer Nombre _____

Relación con el estudiante: _____ Padre _____ **Tutor Legar _____ Padraastro/Madrastra _____ **Hogar de Acogida _____ Otro _____
(especifique por favor)

Dirección (si es diferente de la del estudiante) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ PO BOX # _____

Cel. # _____ trabajo # _____ Email _____

**Si el estudiante no vive con sus padres, proporcione la información de los padres.

Nombre _____ Apellido _____ Tel. _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Padre/Tutor #2

Apellido _____ Nombre _____

Relación con el estudiante: _____ Padre _____ Tutor Legar _____ Padraastro/Madrastra _____ Hogar de Acogida _____ Otro (especifique por favor)

Dirección (si es diferente de la del estudiante) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ PO BOX # _____

Cel. # _____ trabajo # _____ Email Dirección _____

Enumere los niños en edad preescolar adicionales que residen en el hogar:

Nombre, Segundo Nombre, Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____

Género _____

Nombre, Segundo Nombre, Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____

Género _____

Historial Escolar: (complete lo siguiente con la mayor exactitud posible. Incluya también las escuelas del programa de tratamiento)

Escuela Primaria Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____

Secundaria (*Middle School*) Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____

Bachillerato (*High School*) Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____

Información Adicional: _____

Firma de padre/Guardian: _____ **Fecha de hoy:** _____

Los estatutos y las normas de Minnesota exigen que el distrito escolar mantenga registros personales precisos de todos los alumnos. La información pasará a formar parte del expediente permanente del estudiante y estará a disposición de los miembros del personal correspondiente del ISD 256, del Departamento de Educación de Minnesota y del Departamento de Servicios Humanos. Negarse a proporcionar esta información no afectará a la inscripción de su hijo.