

# 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.