

Escuelas Públicas de Roslyn

Formulario de inscripción/censo

Identificación del estudiante

Fecha: _____ Escuela: _____ Grado: _____

_____/_____/_____/_____/_____
 Apellido del estudiante Nombre Segundo nombre Género Fecha nacimiento

_____/_____/_____/_____/_____
 Dirección Ciudad Código Postal Teléfono casa Teléfono celular

Tipo de vivienda: Una familia _____ Dos familias _____ Otro _____

Fecha de ocupación: _____ Origen étnico: _____ Raza: _____

País de nacimiento si es fuera de los Estados Unidos: _____

Si no nació en los Estados Unidos, ¿cuántos años ha asistido a la escuela en los Estados Unidos? _____

Idioma dominante en el hogar si no es inglés: _____ ¿El niño ha recibido servicios de ELL? _____

¿Alguna vez su hijo ha sido presentado a un Comité de Educación Especial o ha recibido algún tipo de Educación Especial?

Sí _____ NO _____

Familia en el domicilio actual MAYORES de 18 años de edad:

Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono de casa y celular	Ocupación

El niño vive con: _____

(Si es tutor legal o padre de crianza temporal, Comprobante de Tutela adjunto): _____

Familia en el domicilio actual que son MENORES de 18 años de edad

Nombre	Género	Fecha de nacimiento	Grado entrante

**Escuelas Públicas de Roslyn
Formulario de inscripción/censo
Identificación del estudiante**

DOMICILIO previo (incluyendo estado y código postal)

Nombre de la escuela anterior

Último grado escolar

Número teléfono/fax

Dirección de la escuela anterior (incluir el estado y el código postal)

Personas para llamar en caso de una emergencia *que no sean los padres*:

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

Jóvenes no acompañados/Información de contacto para emergencias:

Si el estudiante es un joven no acompañado, indique la dirección y el número de teléfono de cualquier padre natural o tutor vivo en los espacios a continuación:

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono trabajo: _____

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ANTERIORMENTE ES CORRECTA A MI LEAL SABER Y ENTENDER Y CERTIFICO QUE SOY UN RESIDENTE DE BUENA FE DEL DISTRITO DE LA ESCUELA PÚBLICA DE ROSLYN O QUE SOY ELEGIBLE COMO NO RESIDENTE EN VIRTUD DE LAS REGULACIONES EXPLICADAS POR EL REPRESENTANTE DEL DISTRITO.

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha: _____