

Formulario de Inscripción de Alumnos/as - Distrito Escolar de Bowling Green

El Código Actualizado de Ohio requiere obtener esta información cada año escolar

Año escolar _____ **Grado** _____ **Maestro/a** _____ **Edificio de la escuela** _____

Nombre y apellido del alumno/ de la alumna _____
[como aparece en el certificado de nacimiento] *Apellido* *Primer nombre completo* *Segundo nombre (comp.)* *Apodo*

Fecha de nacimiento _____ Hombre _____ Mujer _____ Número de Seguro Social del niño/de la niña _____

Ciudad y/o Estado de nacimiento _____

Dirección del alumno/ de la alumna _____ Apto/Lote # _____ PO BOX # _____

Ciudad _____ Código postal _____ Número de teléfono _____

¿Este estudiante ha asistido a la escuela en el Estado de Ohio alguna vez? _____ No _____ Sí – Nombre de la escuela _____

Último día de asistencia a la escuela _____ Última escuela a la que asistió _____ Ciudad _____

Actualmente, ¿su hijo asiste a algún otro establecimiento de educación temprana (preescolar)? _____ Sí, nombre del preescolar _____
(Ejemplo: Head Start, en una casa con un grupo de niños en edad preescolar, guardería) Dirección _____
_____ No, mi hijo no asiste a ningún otro grupo de educación temprana.

Este/a alumno/a, ¿ya ha asistido a la escuela en el distrito escolar de Bowling Green? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, indique por favor en qué edificio escolar. _____ Año _____ Grado _____

Para preescolar indique su preferencia por _____ am (mañana) o _____ pm (tarde) – Explique su preferencia

Para jardín de infantes (elijá una opción): Día completo todos los días (Lu, Ma, Mie, Jue, Vie) o Día completo, día por medio (Lu, Mie, Vie)

Otros/as niños/as viviendo en la misma casa:

Nombre y apellido: _____ H M Edad: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre y apellido: _____ H M Edad: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Nombre y apellido: _____ H M Edad: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Padre/madre (Padre/madre significa padre/madre biológico/a, excepto que los padres estén separados o divorciados, en cuyo caso el padre/la madre significa la persona que tiene la custodia legal del niño/de la niña. Únicamente alumnos/as que vivan en el distrito escolar con un/a padre/madre tal y como los define O.R.C. [Código de Ohio Revisado] pueden inscribirse para solicitar su admisión. Es necesario presentar los documentos de la custodia y/u otros documentos pertinentes.)

El alumno/la alumna vive con (marque lo correcto por favor):

_____ la madre biológica _____ ambos padres (misma casa) _____ *un pariente que no es su tutor legal
_____ el padre biológico _____ ambos padres (custodia compartida) _____ *el juzgado lo/la ubicó (la información sobre el hogar sustituto
temporario/el juzgado debe agregarse al final del otro lado de la hoja)
_____ custodia pendiente – fecha de la audiencia _____ *otro/a _____

Nombre del padre biológico: _____ Teléfono fijo: _____

Dirección : _____ Tel. celular: _____

Cuidad, Estado, código postal: _____

Lugar de empleo: _____ Tel. laboral: _____

Email: _____

Nombre de la madre biológica: _____ Teléfono fijo: _____

Dirección : _____ Tel. celular: _____

Cuidad, Estado, código postal: _____

Lugar de empleo: _____ Tel. laboral: _____

Email: _____

Nombre del padrasto:

Nombre de la madrastra:

Información requerida por el Estado de Ohio / Proyecto de Ley 140 del Senado (marque todo lo que corresponda)

Estatus de ciudadanía del alumno/ de la alumna:

(marque todo lo que corresponda)

ciudadano/a de los EEUU extranjero/a
 migrante estudiante de intercambio
 estudiante con visa de estudios
 (presente copia de la visa)
 Otro _____

Raza/Identidad étnica: (estas preguntas provienen de directrices/requerimientos federales)

Este alumno/a es de herencia hispana o latina Sí No

La pregunta de arriba es sobre la identidad étnica, no sobre la raza. Por favor, indique en el cuadro de más abajo la que usted cree sea la raza a ser censada:

	Padre biológico	Madre biológica	Niño/a
Nativo/a Americano/a o nativo/a de Alaska			
Asiático/a			
Nativo/a de Hawai/otras islas del Pacífico			
Negro/a--Afro-Americano/a (no hispano/a)			
Hispano/a--Latino/a			
Blanco/a (no hispano/a)			

(Si los padres biológicos no tienen la misma identidad étnica, el alumno/la alumna se considera

Sí, el alumno está sin hogar y su residencia primaria nocturna es: multirracial/multiétnico)

ALBERGUE – Alojamiento de transición (temporario) o en espera de hogar sustituto

¿Qué lengua habló primero su hijo/a cuando aprendió a hablar?	
¿Qué lengua usa su hijo/a con más frecuencia en casa?	
¿Qué lengua usa Ud. con más frecuencia con su hijo/a?	
¿Qué lengua usan los adultos de la casa con más frecuencia?	
¿Cuánto tiempo hace que su hijo/a va a la escuela en los Estados Unidos?	

Discapacidades del alumno/ de la alumna:

¿Tiene un IEP actual? Sí No
 (en caso afirmativo, si es nuevo/a en el distrito escolar de BG, por favor presente una copia del IEP.)

Discapacidades múltiples Sordera-Ceguera
 Discapacidad auditiva Disminución de la visión
 Dificultades de habla y lingüísticas Discapacidades ortopédicas
 Alteraciones emocionales (SBH) Dificultades específicas de aprendizaje
 Discapacidad cognitiva Daño cerebral traumático
 Niño/a discapacitado/a en preescolar Retraso en el desarrollo
 Autismo Otras deficiencias o discapacidades

Situación de los padres con la asistencia pública:

Sí, los padres reciben asistencia pública

Sin hogar/sin techo:

No, el alumno/la alumna no está sin hogar/sin techo

SIN ALBERGUE – vive en un carro, parque, espacio público, camping, edificio abandonado, etc.

ALOJAMIENTO COMPARTIDO – con otras familias o individuos debido a la falta de hogar

HOTEL/MOTEL – vive temporalmente en un hotel/motel

Firma de los padres: _____

Fecha de hoy

***Ubicación con un/a tutor/a legal o con padres sustitutos temporarios:**

Tutor legal/Padre sustituto temporario: _____ Teléfono fijo:

Dirección: _____ Tel. celular:

Ciudad, Estado, código postal: _____

Lugar de empleo: _____ Tel. laboral:

Email: _____

Tutora legal/Madre sustituta temporaria: _____ Teléfono fijo:

Dirección: _____ Tel. celular:

Ciudad, Estado, código postal: _____

Lugar de empleo: _____ Tel. laboral:

Email: _____

*En caso de que el alumno/la alumna esté bajo jurisdicción de una agencia de gobierno, por ej. niños/as en adopción o acogida temporaria o asignados/as por un juzgado, es necesario indicar el distrito escolar o residencia oficial para obtener el pago de la matrícula. Si el alumno/la alumna solicitando admisión está en esta categoría, la sección sobre los padres biológicos en PÁG. UNO debe ser completada con la última dirección conocida de los mismos, además de lo siguiente:

Juzgado o agencia a cargo de la ubicación, si aplica: _____

Trabajador/a social: _____

Tel. laboral: _____

Firma del trabajador/de la trabajadora social: _____ Fecha de hoy: