

# DISTRITO ESCOLAR DE DE SMET FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES 38-2

Nombre legal del estudiante \_\_\_\_\_

Primero, segundo, último

Grado \_\_\_\_\_ Hombre/Mujer \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (MM/DD/AA) \_\_\_\_\_

Seguridad Social # \_\_\_\_\_

Teléfono celular del estudiante: \_\_\_\_\_

Raza/Etnia (respuesta obligatoria)

¿Hispano / latino? Sí No \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Blanco \_\_\_\_\_ Indio americano/nativo de Alaska \_\_\_\_\_ Negro/afroamericano  
\_\_\_\_\_ Asiático \_\_\_\_\_ Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

INSCRIPCIÓN ABIERTA:      Sí                      NO

Distrito escolar de residencia si la inscripción está abierta: \_\_\_\_\_

**Por favor circule cualquier servicio actual recibido por su hijo:**

PEI

Sección 504

Título I

Otro (Explique a continuación)

**Autobús/Transporte:**    Sí NO

**Estudiante de padre militar activot:**    Sí NO

**Información familiar/hogar**

*El estudiante vive con (circule uno)*    Padre madre    Madre/Padraastro Padre/Madrastra Tutor legal (explique a continuación)

\*\*\*Los familiares no son necesariamente tutores legales. Si marca la opción Tutor legal, se le pedirá que proporcione documentación. Si usted NO es la madre, el padre o el tutor legal de este niño, debe solicitar la asignación de distrito de acuerdo con las disposiciones de SDCL 13-28-10.

**Hogar primario**

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Tutor \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

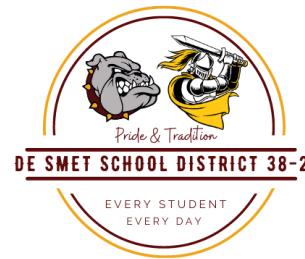
**Hogar Secundario** (en caso de hogares dobles)

Nombre de la Madre/Tutor \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_



Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

*En caso de una emergencia, haremos todo lo posible para comunicarnos con uno de los dos adultos mencionados anteriormente en todos los números proporcionados. Proporcione otro contacto de emergencia en caso de que no podamos comunicarnos con usted..*

Persona \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Enumere los otros niños en este hogar:

Nombre	Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)	Calificación	Escuela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Hay alguna circunstancia especial que debemos tener en cuenta?  
¿Condiciones de salud? ¿Información de custodia? ¿Orden de restricción?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Encuesta sobre el idioma del hogar

1. ¿Cuál es el idioma que se habla con más frecuencia en casa? \_\_\_\_\_ Inglés: Otro \_\_\_\_\_
2. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? \_\_\_\_\_ Inglés: Otro \_\_\_\_\_
3. ¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en casa? \_\_\_\_\_ Inglés: Otro \_\_\_\_\_
4. ¿Qué idioma habla con más frecuencia con su hijo? \_\_\_\_\_ Inglés: Otro \_\_\_\_\_

- *Certifico que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.*
- *Entiendo que de acuerdo con la Ley Codificada 13-27-3.1 de Dakota del Sur: Cualquier persona que deba hacer que un niño asista a cualquier escuela pública en este estado deberá, ya sea en el momento de la inscripción o dentro de los treinta días posteriores a la inscripción inicial, proporcionar la escuela pública con copia certificada del acta de nacimiento del niño.*
- *Entiendo que, de acuerdo con la Ley Codificada 13-27-7.1 de Dakota del Sur: Cualquier alumno que ingrese a la escuela o a un programa de primera infancia en este estado deberá, antes de la admisión, presentar su registro de vacunación.*

### Redes Sociales/Periódico/Anuario

*El distrito tiene mi permiso para compartir o publicar información/fotos sin consentimiento por escrito. Marcar NO significa que las fotos de los estudiantes NO se incluirán en el anuario escolar, así como en un periódico, sitio web o cualquier red social.*

SÍ  NO

### Política de notificación por correo electrónico:

*El Distrito garantiza que un padre de un niño con una discapacidad pueda optar por recibir sus Derechos de los padres y garantías procesales de Dakota del Sur, avisos y otra información requerida por este capítulo por comunicación por correo electrónico. Los padres tienen la oportunidad anualmente de marcar "sí" (daron su consentimiento) para recibir información, avisos y comunicaciones relacionadas con el IEP de su hijo electrónicamente, o "no" (no dieron su consentimiento).*

La aprobación anual de los padres es necesaria para permitir que la información/los archivos de los estudiantes se transmitan por correo electrónico (consentimiento de PPWN, etc.)

*SI- Doy mi consentimiento*

*NO- No doy consentimiento*

---

**Firma del padre/tutor legal**

---

**Fecha**

**Distrito Escolar De Smet 38-2**  
**405 3rd St SW**  
**Apartado postal 157**  
**De Smet, SD 57231**  
**Teléfono: 605-854-3674 Fax: 605-854-9138**



Shane Roth, Presidente Dr. Abi Van Regenmorter, Superintendente/Director de LIW Daniel Bettin, Director de MS/HS Cassi Johnson, directora comercial

## Publicación de registros escolares

Nueva Ley Federal 99.31: "No se requiere la firma de los padres para enviar registros educativos a otra agencia educativa".

**Información que se divulgará** Escuela:\_\_\_\_\_

Estado de la Ciudad:\_\_\_\_\_

Fax:\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante:\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_

Grado:\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante:\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_

Grado:\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante:\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_

Grado:\_\_\_\_\_

Los estudiantes mencionados anteriormente se han matriculado en nuestro distrito escolar. Por favor envíe la siguiente información:

- Registro administrativo oficial (acta de nacimiento, calificaciones obtenidas, registro de asistencia, registro de conducta, grado completado, escuelas a las que asistió)
- Registros de educación especial/IEP 504 por fax, si corresponde
- Puntajes de exámenes estandarizados
- Físico atlético, si corresponde
- Historial de salud/VACUNAS
- Servicios de soporte de ESL

**Los registros deben enviarse a:**

Distrito escolar de Smet  
Atención: Melody Perry  
Apartado postal 157  
De Smet, SD 57231  
Correo electrónico: melody.perry@k12.sd.us

Fecha de solicitud:-----