

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

Nombre legal del estudiante _____

Primero, segundo, último

Grado _____ Masculino/Femenino _____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AA) _____

Número de Seguro Social _____

Teléfono móvil de estudiante: _____



Raza/etnia (Respuesta requerida)

¿Hispano/Latino? Sí _____ NO _____

_____ Blanco _____ Indígena americano/Nativo de Alaska _____ Negro/Afroamericano _____ Asiático _____ Nativo hawaiano/Isleño del Pacífico _____ Otro _____

INSCRIPCIÓN ABIERTA: Sí _____ NO _____

Distrito escolar de residencia si hay matrícula abierta: _____

Por favor, marque con un círculo cualquier servicio que su hijo/a esté recibiendo actualmente:

Programa de Educación Individualizado (PEI) _____ Sección 504 _____ Título I _____ Otro (Explique a continuación) _____

Autobús/Transporte: Sí _____ NO _____ **Estudiante de padres militares en activo:** Sí _____ NO _____

Información familiar/doméstica

El estudiante vive con (marque uno) Padre/Madre _____ Madre/Padrastro Padre/Madrastra Tutor legal (explique a continuación) _____

***Los familiares no son necesariamente tutores legales. Si marca la opción de Tutor Legal, se le solicitará que proporcione documentación. Si usted NO es la madre, el padre o el tutor legal de este niño, debe solicitar la asignación de distrito según lo estipulado en SDCL 13-28-10.

Hogar principal

Nombre del padre/tutor _____

Teléfono celular: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono del trabajo: _____ Lugar de trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de la madre/tutor _____

Teléfono celular: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono del trabajo: _____ Lugar de trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección del residente: _____

Segundo hogar: Si debemos enviar información del estudiante a otro domicilio, por favor, indíquelo aquí.

Nombre del padre/tutor _____

Teléfono celular: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono del trabajo: _____ Lugar de trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de la madre/tutor legal _____

Teléfono celular: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono del trabajo: _____ Lugar de trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección de residencia: _____

Por favor, complete la información que se encuentra al dorso de este formulario. →→→→→→→→→→→→

En caso de emergencia, haremos todo lo posible por contactar a uno de los dos adultos mencionados anteriormente a través de todos los números proporcionados. Por favor, facilite otro contacto de emergencia en caso de que no podamos comunicarnos con usted..

Persona _____ Teléfono _____ Relación _____

Enumera a los demás niños que viven en este hogar:

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

**¿Existe alguna circunstancia especial que debamos tener en cuenta?
¿Problemas de salud? ¿Información sobre custodia? ¿Orden de alejamiento?**

Encuesta sobre el idioma materno

- 1. ¿Cuál es el idioma que se habla con más frecuencia en casa? Español: _____ Inglés: Otro _____
- 2. ¿Qué idioma aprendió su hijo/a cuando empezó a hablar? Español: _____ Inglés: Otro _____
- 3. ¿Qué idioma habla su hijo/a con más frecuencia en casa? Español: _____ Inglés: Otro _____
- 4. ¿En qué idioma le hablas con más frecuencia a tu hijo/a? Español: _____ Inglés: Otro _____

- *Certifico que la información anterior es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.*
- *Entiendo que, según la Ley Codificada de Dakota del Sur 13-27-3.1, toda persona que esté obligada a 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 a la escuela pública una copia certificada del certificado de nacimiento del niño.*
- *Entiendo que, según la Ley Codificada de Dakota del Sur 13-27-7.1, cualquier alumno que ingrese a una escuela o a un programa de educación infantil temprana en este estado deberá presentar su registro de vacunación antes de su admisión.*

- 5. País de nacimiento del estudiante: (si no es Estados Unidos) _____
- 6. Fecha de ingreso del estudiante a EE. UU.: _____

Redes sociales/Periódico/Anuario

El distrito tiene mi autorización para compartir o publicar información/fotos sin mi consentimiento por escrito. Marcar NO significa que las fotos de los estudiantes NO se incluirán en el anuario escolar, ni en periódicos, sitios web ni redes sociales. **SÍ** **NO**

Política de notificaciones por correo electrónico:

El Distrito garantiza que los padres de un niño con discapacidad puedan optar por recibir las notificaciones sobre los derechos parentales y las garantías procesales de Dakota del Sur, así como otra información requerida por este capítulo, por correo electrónico. Los padres tienen la oportunidad de marcar anualmente "sí" si dan su consentimiento para recibir información, notificaciones y comunicaciones relacionadas con el Programa de Educación Individualizado (PEI) de su hijo por vía electrónica, o "no" si no dan su consentimiento.

Se requiere la aprobación anual de los padres para permitir que la información/archivos del estudiante se transmitan por correo electrónico (PPWN, consentimiento, etc.). **Sí, doy mi consentimiento.** **NO, no doy mi consentimiento.**

Firma del padre/madre o tutor legal _____
Fecha

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



Shane Roth, Presidente: Leslie Tvedt, Superintendente/Directora de LIW: Daniel Beltin, Director de MS/HSR: Rhonda Siefker, Gerente Comercial

Publicación de expedientes escolares

Nueva Ley Federal 99.31: "No se requiere la firma de los padres para que los expedientes académicos se envíen a otra agencia educativa".

Información que se publicará de Escuela: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Fax: _____ Teléfono: _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

El/los estudiante(s) mencionado(s) anteriormente se ha(n) matriculado en nuestro distrito escolar. Por favor, envíe la siguiente información:

- Expediente administrativo oficial (certificado de nacimiento, calificaciones obtenidas, registro de asistencia, registro de comportamiento, nivel de grado completado, escuelas a las que asistió)
- Expedientes de educación especial/Sección 504. Envíe por fax el IEP si corresponde.
- Resultados de pruebas estandarizadas
- Examen físico deportivo, si corresponde
- Historial médico/Vacunas
- Servicios de apoyo para estudiantes de inglés como segundo idioma (ESL)

Los registros deben enviarse a: Distrito Escolar de De Smet
Atención: Melody Perry
Apartado de correos 157
De Smet, SD 57231
Correo electrónico: melody.perry@k12.sd.us

Fecha de solicitud: _____