



REGISTRO DEL ESTUDIANTE – 2020-2021

Information del Estudiante		
Nombre del Estudiante:		
	Apellido	Nombre
		Segundo Nombre
Domicilio:		
Correo Electronico :		
Telefono Casa:		Medicaid # (si es aplicado)
Fecha de Nacimiento :		Donde Nacio (ciudad & estado):
Genero:	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hembra	
Grado:	<input type="checkbox"/> Pre-K <input type="checkbox"/> K* <input type="checkbox"/> 1 st <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/> 6 th <input type="checkbox"/> 7 th <input type="checkbox"/> 8 th	
Es el estudiante Hispano/Latino? (escoja uno)	<input type="checkbox"/> No, soy Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Si, Hispano/Latino	
Raza:	<input type="checkbox"/> Americano Indio or Alaska Nativo <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiian o Otro Pacifico Islander <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Negro or Africano Americano <input type="checkbox"/> Blanco	
Con quien vive:	<input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastrros <input type="checkbox"/> Padrastrros	
	<input type="checkbox"/> Guardian (Nombre): 	
	Relacion de Guardian: 	
Nombre Padre:		Telefono:
Trabajo de Padre:		Telefono:
Nombre Madre:		Telefono:
Trabajo de Madre:		Telefono:
Nombre Guardian:		Telefono:
Trabajo Guardian:		Telefono:

*Es posible que Kinder sea medio dia si usted lo pide.

Informacion de Emergencia

EN CASO DE EMERGENCIA, POR FAVOR LLAME: (agregue numeros de casa/trabajo que puso antes)

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Information Adicional del Estudiante

Nombre de ultima escuela: _____

Domicilio de escuela: _____

Si su estudiante recibe Servicios de Educacion Especial? Si No

Si su estudiante recibe otros servicios de ayuda? Si No

Si su estudiante se a inscrito en una escuela de Illinois? Si No

Militar

Si el padre horita esta en el servicio militar? Si No

Si el padre esta para salir para el servicio militar durante el ano escolar? Si No

Pre- K Registro Solamente

Que es su preferencia para pre-escuela? A.M. P.M.

Tome en cuenta, no podemos garantizar el tiempo del estudiante, pero vamos hacer lo mejor para darle el tiempo.

Encuesta del Idioma en el Hogar

El estado requiere que el distrito recoja información en una Encuesta del Idioma que se Habla en el Hogar (Home Language Survey o HLS por sus siglas en inglés) para cada estudiante nuevo. Esta información se usa para contar a los estudiantes cuyas familias hablan en el hogar un idioma que no es el inglés. También ayuda a identificar a los estudiantes que necesitan ser evaluados para la fluidez en el idioma inglés. Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es "Sí", la ley requiere que la escuela evalúe la fluidez de su niño en el idioma inglés.

Se habla en su casa otro idioma que no es el inglés? Si No

Si, que lengua? /Cuál? _____

Habla su niño(a) un idioma que no es el inglés? Si No

Si, que lengua? /Cuál? _____

Numero de anos inscrito en la escuela en los Estados Unidos? _____

Firma de Padre: _____ Fecha: _____