



Formulario de Matrícula

Fecha de hoy _____

Fecha en que inicia clases _____

Nombre de escuela _____

(Nombre Legal tal cual aparece en el acta de nacimiento)

Apellido _____ Primer Nombre _____

Segundo nombre completo _____ Apodo _____

¿Ha asistido el estudiante anteriormente a otra escuela en el Distrito Escolar del Condado de Iron? Si No Escuela _____

¿Ha asistido el estudiante anteriormente a otra escuela dentro del estado de Utah? Si No (Si es sí) Distrito _____

Nombre de escuela anterior: _____ Último grado cursado: _____ Ciudad _____ Estado _____

Número de teléfono de escuela anterior (____) _____ Número de Fax anterior (____) _____

Fecha de nacimiento _____ ¿Acta de nacimiento? Si No | **Sexo:** M F | **Grado actual** _____

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

Dirección física _____ Ciudad _____ Código postal _____

Dirección postal si es diferente _____ Ciudad _____ Código postal _____

¿Quéda su residencia dentro los limites escolares? Si N Si no, necesita ir a la oficina del Distrito a llenar los documentos debidos y obtener previa aceptación.

Tel. del hogar: (____) _____ ¿Figura en la guía telefónica? Si No Tel. celular del estudiante (____) _____

Tutor natural o dativo	Nombre y dirección de correo electrónico	N.º de teléfono	Patrón/Empleador	Relación al estudiante
<input type="checkbox"/> Si	Nombre:	Hogar ()		
<input type="checkbox"/> No	Segunda dirección:	Celular ()		
	Correo electrónico:	Trabajo ()		
<input type="checkbox"/> Si	Nombre:	Hogar ()		
<input type="checkbox"/> No	Segunda dirección:	Celular ()		
	Correo electrónico:	Trabajo ()		
<input type="checkbox"/> Si	Nombre:	Hogar ()		
<input type="checkbox"/> No	Correo electrónico:	Celular ()		
		Trabajo ()		
<input type="checkbox"/> Si	Nombre:	Hogar ()		
<input type="checkbox"/> No	Correo electrónico:	Celular ()		
		Trabajo ()		

Hermanos que viven en el hogar con el estudiante (del mayor al menor)

Sexo	Nombre	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

Información estatal/federal

¿Residente de Utah? Sí No ¿Residente del Distrito Escolar? Sí No ¿Vacunas completas? Sí No

¿Será estudiante de tiempo parcial? Sí No – Si es sí: Educado en casa Escuela particular Ninguna de las dos

Estudiante asilado: Sí No Depende de que se le proporcione a la escuela uno de los siguientes documentos:

- Formulario I-94 de la Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza
- Registro I-551 de residencia permanente
- Registro I-555 de residencia permanente
- Una carta del Tribunal de Inmigración que identifique al refugiado cuya estancia en los Estados Unidos se debe al asilo político.

Identidad Étnica y Raza: (AMBAS partes de esta pregunta deben ser contestadas.)

Parte A: ¿Es este estudiante hispano/latino? (Seleccione sólo una)

- No, no hispano-a/latino-a
- Sí, hispano-a/latino-a (Persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sur o centroamericano, o de otra cultura española, independientemente de la raza.)

La pregunta anterior es referente a la etnicidad, no la raza. No obstante su respuesta a la pregunta anterior, **por favor siga contestando las siguientes preguntas** marcando **una o más** de las cajillas para indicar la raza que usted considera es el estudiante.

Part B: ¿Cuál es la raza del estudiante (o su raza)? (Seleccione una o más)

- Una persona de origen en o con antepasados de cualquier de los pueblos originales de Europa, el Medio Oriente, o el Norte de África. **(Blanco)**
- Una persona de origen en cualquier de los primeros pueblos de Norte y Suramérica (incluyendo a Centroamérica), y quien mantiene afiliación tribal o lazos comunitarios. **(Incluyendo a los nativos de Norteamérica)**
Si es nativo de Norteamérica, nombre de su afiliación tribal _____
- Una persona de origen en o con antepasados de cualquier de los primeros pueblos del Oriente, del Sureste de Asia, o del subcontinente de India, incluyendo por ejemplo a Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas de las Filipinas, Tailandia, y Vietnam. **(Asiático)**
- Una persona de origen en o con antepasados de cualquier de los grupos de raza negra de África. **(Negro)**
- Una persona de origen en o con antepasados de cualquier de los primeros pueblos de Hawái, Guam, Samoa, Tonga, u otras Islas del Pacífico. **(Nativo de la Polinesia)**

Información del idioma que se habla en el hogar - Reglamentos federales y estatales requieren que las escuelas determinen los idiomas que habla y entiende cada estudiante.

País/Territorio de nacimiento _____ Si nació fuera de los EEUU/Territorio de los EEUU, fecha que fue matriculado por primer vez en una escuela de EEUU _____
Islas Vírgenes de EEUU, Guam, Islas Marianas del Norte
Mes/Día/Año

Si nació fuera de EEUU, ¿ha asistido su hijo/a a una o más escuelas dentro de los EEUU o de los Territorios de EEUU por menos de TRES AÑOS ESCOLARES COMPLETOS? Sí No (Los tres años **no** necesitan ser consecutivos, pero **tienen que ser años escolares completos.**) _____

Por favor enumere qué grados y años **completó** el estudiante: _____

¿Qué idioma(s) habló su hijo/a cuando empezó a hablar? (Primer idioma) _____

¿Qué idioma(s) habla su hijo/a actualmente en el hogar? _____

¿Qué idiomas usan (padres/tutores, u otros adultos que residen permanentemente en el hogar) cuando le hablan al menor? _____

¿En qué idioma prefieren recibir correspondencia? Inglés Otro, especifique por favor _____

¿Ha estudiado su hijo/a en un programa bilingüe o de Inglés como Segundo Idioma (ESL)?

ESL Bilingüe Ninguno

El programa de ELL (Estudiantes del Idioma Inglés) del Distrito Escolar del Condado de Iron ofrece servicios de traducción para las conferencias de padres y maestros

Información para la colocación del estudiante en la escuela

¿Ha recibido el estudiante servicios de educación especial (apoyo pedagógico)? Sí No

¿Ha recibido el estudiante servicios para trastornos del habla o del lenguaje? Sí No

¿Ha recibido el estudiante servicios bajo la ley federal 504 para los discapacitados? Sí No

¿Está el estudiante bajo custodia del estado viviendo en un hogar sustituto temporal? Si No (esta información es para la exención de cuotas)

¿Está el estudiante bajo libertad condicional por el Tribunal de Menores? Si No

¿Ha sido el estudiante expulsado previamente por quebrantar normas de comportamiento prudente de la escuela?

Si No Si la respuesta es sí, por favor explique en la parte inferior:

Cualquier otra información necesaria para la colocación adecuada del estudiante en la escuela

Información de contacto para casos de urgencia

Nombre	Parentesco	N.º de teléfono	¿Autoriza a ésta persona?
		Hogar () Celular () Trabajo ()	<input type="checkbox"/> Si
		Hogar () Celular () Trabajo ()	<input type="checkbox"/> Si
		Hogar () Celular () Trabajo ()	<input type="checkbox"/> Si

Nombre del médico _____ N.º de teléfono _____

Doy permiso al médico nombrado de divulgar la información médica necesaria para el cuidado de mi estudiante: Si No

Nombre del dentista _____ N.º de teléfono _____

Información médica

La escuela debe estar enterada si el estudiante sufre de las siguientes condiciones médicas:

Diabetes: Si No (Presente un plan diabético) | Corazón: Si No | Ataques: Si No | ADD/ADHD: Si No

Impedimento de audición: Si No | Impedimento de visión: Si No | Usa lentes/gafas: Si No |

Asma: Si No (Presente formulario para el inhalador para asma) | Alergias: Si No Enumérelas _____

Medicamentos _____

¿Alguna otra condición médica o servicio requerido de la escuela? Si No Si es sí, favor de ponerse en contacto con la enfermera.

El Distrito Escolar del Condado de Iron proporciona exámenes de vista, audición y dentales a ciertos grados en particular. Si opta por que el estudiante no reciba estos exámenes, la oficina tiene el formulario de exención. Haga favor de llenarlo y entregarlo a la oficina.

***Todos los exámenes incluirán divulgación de resultados a los maestros, procedimientos de seguimiento y referencias.

Autorización de los padres

Doy permiso de que mi hijo/a asista a los días de campo de la escuela. Si No

Doy permiso de que mi hijo/a sea grabado/a en cámara de video o fotografiado/a para fines educativos: Si No

La información del directorio de la escuela incluye SOLAMENTE los nombres, direcciones y números de teléfono!

NO quiero que la información de mi estudiante sea publicada en el directorio de la escuela:

***La ley federal exige que el distrito/escuela proporcione a los reclutadores militares información del directorio de los estudiantes del penúltimo y último año de preparatoria.

NO deseo que la información del directorio de mi estudiante de penúltimo o último año sea divulgada a los reclutadores militares:

Autentifico que la información en este formulario es veraz:

Firma de padre o madre/tutor _____ Fecha _____

No marque, para la oficina de dirección

Acta de nacimiento | Información del idioma del hogar | Calificaciones | Vacunas | Actas de grado | Almuerzo | Matrícula abierta | Uso admisible

Cuotas | Horario | Escuelas seguras | Residencia | Documentos solicitados _____ | Documentos recibidos _____