



**LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO**  
(Appendice 2)

**CHILD'S NAME:** \_\_\_\_\_  
Last First Middle

Un padre, tutor o cuidador debe acompañar a un estudiante y/o joven menor de dieciocho (18) años de edad para registrarse en una.

- 1. RESIDENCIA EN EL CONDADO DE CHARLOTTE (CIRCLE ONE OF THE SIGUIENTE)**  
(Ejemplos de prueba: la licencia de conducir no es una prueba aceptable).
  - a. Propiedad de la casa en el Condado de Charlotte o contrato de recibo o arrendamiento actual que muestre la dirección del Condado de Charlotte
  - b. Registro del vehículo con domicilio en el Condado de Charlotte
  - c. Registro de votantes en el Condado de Charlotte
  - d. Manifestación de Domicilio en el Condado de Charlotte
  - e. Factura eléctrica, telefónica o de agua con domicilio en el Condado de Charlotte
  - f. **Cuestionario de Residencia estudiantil (Apéndice 17) Se aplica sólo a los estudiantes sin una residencia permanente / regular. \*Por favor envíe por fax una copia de formulario al Proyecto de Educación HMLS - la Primera Oficina de las Familias – (941) 255-7483.**
- 2. PRUEBA DE FECHA DE NACIMIENTO (CIRCLE UNO DE LOS SIGUIENTES)**
  - a. Certificado de nacimiento legal debidamente certificado de transcripción presentada de acuerdo con la ley
  - b. Certificado de Bautismo que muestre la fecha y el lugar del bautismo con declaración jurada por los padres
  - c. Póliza de seguro sobre la vida del niño (últimos dos años)
  - d. Registro bíblico (contemporáneo de buena fe) con declaración jurada de los padres
  - e. Pasaporte o certificado de llegada a los EE. UU. (que muestra la edad del niño) (*se prohíbe la fotocopia de un pasaporte*)
  - f. Transcripción o registro de edad mostrado en el registro escolar del niño de los últimos cuatro años antes de la solicitud, indicando la fecha de nacimiento
  - g. Si no se pueden presentar otras pruebas, una declaración jurada de edad jurada por los padres acompañada de un certificado de edad firmado por un funcionario de salud pública (con sello elevado).
- 3. CERTIFICADO DE FLORIDA DE IMMUNIZATION / FORMULARIO 680 (\*Documento requerido antes de la inscripción)**  
Información que se entregará a la Enfermera
- 4. FORMULARIO DE EXAMEN DE SALUD (físico) dentro de los doce (12) meses anteriores firmados y fechados por un médico (documento requerido antes de la inscripción)**
- 5. TARJETA DE REGISTRO (Apéndice 4)**
- 6. INFORMACION DE EMERGENCIA/SALUD DEL ESTUDIANTE (Apéndice 10)**
- 7. DOCUMENTACION DE REFERENCIA/LUGAR ESPECIAL** (por ejemplo, Clases excepcionales de educación estudiantil, 504, ELL (ESOL)  
• Enviar copia al departamento apropiado.
- 8. FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PADRE/GUARDIANO (Apéndice 11)**  
• Acuerdo de autobús, fotografía, proyecciones, actividad escolar fuera del campus
- 9. GUARDIANSHIP/CUSTODY/CAREGIVER PAPERS, SI ES APLICABLE (documentos judiciales o Apéndices 13 - 14 o 18)**
- 10. FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECORDADOS DE ESTUDIANTES (Apéndice 12)**
- 11. PROGRAMAS DE CHILDHOOD EARLY/PRE-K ESE (Comprobar si corresponde)**
  - Early Headstart
  - Headstart
  - PreK/ESE
- 12. FORMULARIO DE DIVULGACION DE REGISTRO ESCOLAR (Apéndice 5)**

**COMPLETED BY:** \_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_