



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE PRE-K – ADULTO (Apéndice 4)

Marque aquí si su hijo ha sido inscrito en las Escuelas Públicas del Condado de Charlotte anteriormente.

El nombre del estudiante tal como aparece en el certificado de nacimiento.

Apellido Nombre: Primer Nombre:
 Segundo Nombre: Apéndices:
 Grado: Familia Militar Sí No

¿Eres de ascendencia hispana o latina? Sí No ¿Cuál es tu raza? (marque todos los que correspondan)

Indio Americano / Nativo de Alaska Asiático Negro / Afroamericano Nativo de Hawái / islas del Pacífico Blanco

Sexo: ¿En los últimos 3 años a partir de la fecha de hoy ha venido a los EE. UU.? Sí Fecha: No

Lugar de nacimiento: País de nacimiento:
 Fecha de nacimiento: Alerta de custodia con documentación Sí No

Domicilio de residencia (Esta es la dirección utilizada para las asignaciones escolares y NO PUEDE ser una casilla postal)

La residencia actual es temporal/ de transición (si está marcada, complete la declaración jurada de Formulario de residencia, Apéndice 17)

Dirección de residencia: Apt./Edificio #:
 Ciudad: Estado: Código postal:
 Condado (si no es Charlotte): D=Desoto, L=Lee, S=Sarasota No

Dirección postal (si es diferente de la dirección de residencia)

Calle: Apt./Edificio #:
 Ciudad: Estado: Código postal:

| | | | |
|---------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Padre / tutor / cuidador | <input type="text"/> | Numero de contacto principal | <input type="text"/> |
| Padre / tutor / cuidador | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Padre / tutor / cuidador | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Nombre de emergencia | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Correo electrónico(Email) | <input type="text"/> | | |

Previamente inscrito en una escuela de Florida Sí No

En caso de si, Condado: If no, State/Territory: País:

Previamente el estudiante asistido escuela preescolar Sí No En caso de Si dónde?



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE PRE-K – ADULTO

(Appendix 4)

(DEBE RESPONDER)

Algún de los padres o guardianes se mudó en los últimos tres años a otro condado/Estado Debido a trabajar en agricultura, pesca o actividades Lácteas? SI NO

¿Dónde asististe a la escuela de grado 3-10? Escuela Condado/Estado

¿Tomó la FSA en la escuela de arriba? SI NO

si marco **no** donde, escuela

Condado

Año en que entró por primera vez noveno grado, si es aplicable

¿Tomó un examen de fin de curso (EOC)? SI NO si responde si donde

¿Tomaste cursos en línea? SI NO Si responde si donde

¿Estabas recibiendo servicios? ESE Educación especial 504 ELL(ESOL) Otro

¿El estudiante recibe beneficios de seguridad social? SI NO

Encuesta De Idioma De Origen (Administered by school registrar)

Escuela Estudiante número FLEID

Apellido del estudiante

Primer Nombre

- ¿Se habla un idioma diferente al inglés en su hogar? SI NO _____ (especifique idioma)
- ¿Cuál es el idioma más hablado por el estudiante? _____ (especifique idioma)
- ¿Qué idioma aprendió su hijo(a) primero? _____ (especifica que idioma)
- ¿en qué idioma prefiere recibir información de la escuela? _____ (especifique el idioma)
- ¿Cuál es su relación con el niño? Padre Madre Guardián otro (especifique) _____
- ¿en qué fecha entró el niño a la escuela en los Estados Unidos? _____

Entiendo que responder si a una o más de estas preguntas resultara en que mi hijo sea evaluado para los Servicios ELL

Firma de padre/guardián/ fecha

INFORMACIÓN SOLO USADO POR LA ESCUELA

If one or more responses to the home language survey above are yes (si), contact the ELL ESOL Department immediately for the proper code.

LEP status code

Student language code

Parent Code

P=Parent

G=Guardian

O =other relative

A= Guardian Ad Litem

S= Surrogate Parent

N =not required

Birthdate Verification

1= Certified Copy of Birth Certificate 5=Passport

2= Baptismal Certificate

6= School Record

3=Insurance policy

7= Physician Statement

4= Bible Record

8= Out of state