

Sólo para uso oficial
KUSD ID#:

Formulario de Inscripción del Estudiante – Distrito Escolar Unificado N°1 de Kenosha

LETRA DE MOLDE

Apellido del Estudiante _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Título (Jr., II) _____ Apodo _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
Número del Seguro Social (opcional): ____ - ____ - ____
Género (M / F): _____

Favor seleccione uno o más

- Hispano o Latino
- No Hispano ni Latino

Favor seleccione uno o más:

- Asiático
- Negro o Afro americano
- Hawaiano o isleño del area Pacífica
- Blanco
- Origen indio o de Alaska

- ¿Cuál es el idioma que más se habla en casa? Inglés Español Otro _____
- ¿Cuál es el idioma que más habla su hijo(a)? Inglés Español Otro _____
- ¿Cuál es el idioma originario de su hijo(a)? Inglés Español Otro _____
- ¿Hay una persona adulta de su casa quien pueda leer inglés? Sí No
- ¿Hay una persona adulta de su casa quien pueda hablar inglés? Sí No

Teléfono de casa Público No público No tiene número telefónico Dirección _____ Lote/Apt _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección postal (si es diferente) _____ Lote/Apt. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Estatus de Matriculación:

- Residente de KUSD
- No es Residente de KUSD
- Extranjero

Ciudad de Nacimiento (eje. Kenosha) _____ Condado de Nacimiento (eje. Kenosha) _____ Estado de Nacimiento (eje. WI) _____ País de Nacimiento (eje. USA) _____ Grado de Inscripción _____

Representante Legal N°1

Parentesco con el estudiante (padre, madre, representante) _____

El estudiante vive con este representante

- Sí
- No

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo nombre _____ Género (M/F) _____

Dirección postal _____ Lote/Apt. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____ Teléfono de Trabajo _____

Otro Numero de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Representante Legal N°2

Parentesco con el estudiante (padre, madre, representante) _____

El estudiante vive con este representante

- Sí
- No

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo nombre _____ Género (M/F) _____

Dirección postal _____ Lote/Apt. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____ Teléfono de Trabajo _____

Otro Numero de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

- ¿Cuántos años consecutivos ha asistido su hijo(a) a la escuela en los Estados Unidos?
- Menos de 1 año
- Mínimo 1 pero menos de 2 años
- Mínimo 2 pero menos de 3 años
- Mínimo 3 pero menos de 4 años
- Mínimo 4 pero menos de 5 años
- Menos de 5 años

Primer fecha de inscripción en las escuelas de los **Estados Unidos**: ____ / ____ / ____ Primer fecha de inscripción en las escuelas de **Wisconsin**: ____ / ____ / ____

Favor llenar al reverso

¿Ha asistido su hijo(a) a las escuelas del Distrito Escolar Unificado de Kenosha (incluyendo el Pre-Kinder)? Sí No

Última fecha de asistencia escolar: ____ / ____ / ____ Último grado finalizado: ____

Última Escuela a la que asistió _____ Ciudad, Estado _____

¿Ha cambiado de domicilio en los últimos tres años con el propósito de obtener un empleo temporal o en el área de agricultura o pesca? Sí No

¿Qué programas o servicios especiales ha recibido su hijo(a) (pronunciación, incapacidad de aprendizaje, etc.)? _____

<i>Favor hacer una lista de todos los otros estudiantes que viven en casa</i>		Género	Edad	Escuela	Office Use Only (Sólo para Uso Oficial) Residency verified by one of the following: (circle all that apply) <u>Utility Bill / House Title / Apartment Lease</u> Verificación del lugar de residencia por medio de lo siguiente: (circule lo que aplique) <u>Factura de Servicios Públicos / Título de la Casa / Contrato de Alquiler</u>
Apellido	Nombre	(M/F)			

AVISO Y PERMISO DE DIVULGACION DE LOS TRABAJOS Y PROYECTOS DE CLASE DEL ESTUDIANTE

Por la presente autorizo todos los derechos al Distrito Escolar Unificado de Kenosha para el uso no lucrativo de la voz, nombre, proyectos de clase o reproducción, exhibición y/o divulgación en el sistema de internet, en el Canal 20 de Televisión o impresión de materiales de promoción (folletos, boletas, etc.) de mi hijo(a)

Si usted no está de acuerdo, necesita comunicarse por escrito con la escuela, dentro los catorce días después de haber inscrito a su hijo(a) para que todo o parte del directorio de datos no pueda ser usado sin su consentimiento.

Si, estoy de acuerdo que los Datos del Directorio de mi hijo sean publicados. **No, no estoy de acuerdo que los Datos del Directorio de mi hijo sean publicados.**

NOTICE CONCERNING DISCLOSURE OF STUDENT DATA

Se les avisa a todos los padres y representantes de los alumnos de diecisiete años de edad o menores y a los alumnos que tengan dieciocho años o más, que lo siguiente ha sido incluido en la base de datos y puede ser dado a conocer al público, incluyendo a las instituciones educativas y militares:

El nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, logros estudiantiles, participación en actividades de reconocimiento y deportes, peso y altura de miembros de equipos atléticos, fechas de asistencia, rangos y reconocimientos recibidos, la última fecha de asistencia escolar y la fotografía del estudiante.

Si usted no está de acuerdo, necesita comunicarse por escrito con la escuela, dentro los catorce días después de haber inscrito a su hijo(a) para que todo o parte del directorio de datos no pueda ser usado sin su consentimiento.

AVISO SOBRE EL USO DE LOS SERVICIOS DE LA RED DE COMUNICACIONES (Internet) PARA LOS ESTUDIANTES

Su hijo(a) tendrá acceso a los servicios de la red de comunicaciones, tales como el Internet, como parte del programa de estudios del Distrito. El Distrito usa un sistema de filtración que generalmente bloquea el acceso a sitios inapropiados para el estudiante. Es posible que algunos materiales en el Internet puedan ser desagradables. El Distrito asume que los padres/representantes acepten la responsabilidad para establecer y participar con las regulaciones para sus hijos(as) las cuales deberán seguirse una vez que se seleccione, comparta o explore información a través del Internet

A su hijo(a) se le permitirá el acceso a la red de comunicaciones, a menos que, usted nos comunique lo contrario por escrito dentro los catorce días después de haber inscrito a su hijo(a) (eje.: Internet).

Certifico que todo lo expuesto en este formulario es correcto y que he leído los avisos antes expuestos.

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____