

# Escuelas públicas Amphitheater – Forma de registro estudiantil



Escuela			
Año escolar		Grado de entrada para este año escolar	

**Instrucciones:** Después de completar este formulario, guarde una copia en su computadora. El Formulario de registro del estudiante, junto con cualquier documentación que lo acompañe, se puede entregar en la oficina principal de la escuela en la que está inscribiendo a su estudiante.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Favor de D el nombre exacto tal como aparece en el certificado de nacimiento)					
Apellido	Primer nombre	Primer nombre preferido	Segundo nombre completo	Generación (Jr. III, IV, etc.)	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano	Raza (marque todas las opciones que aplican): <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hawaiano / Isleño de Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio americano / Nativo de Alaska    Afiliación y número tribal _____				
Fecha de nacimiento (dd/mm/yyyy)	País de nacimiento	Estado de nacimiento (solo EUA)	Ciudad de nacimiento		
Dirección residencial	# de apartamento	Ciudad	Estado	Código postal	
Dirección preferida	# de apartamento	Ciudad	Estado	Código postal	

<b>Historial de registro</b>	¿Ha asistido este estudiante a una escuela en Arizona anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
	¿Ha asistido este estudiante a una escuela en Amphitheater anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Última escuela de asistencia: _____ <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> En el hogar				
Año	Nivel de grado	Distrito	Ciudad	Estado

<b>Programas especiales, ajustes o servicios</b> (marque todas las opciones que aplican en el pasado y el presente; provea documentación)
<input type="checkbox"/> Educación especial <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Desarrollo del lenguaje inglés <input type="checkbox"/> Enfermedad crónica <input type="checkbox"/> Dotado/acelerado ( <input type="checkbox"/> El estudiante participó previamente en clases/programas acelerados) <input type="checkbox"/> Otro _____ <b>Nota:</b> envíe toda la documentación/registros pertinentes, incluidos, entre otros, el Plan 504, el IEP, el BIP, las enfermedades crónicas, etc.

<b>Otra información</b> (marque todas la opciones que aplican)
<input type="checkbox"/> Dependiente de militar activo <input type="checkbox"/> Acogido <input type="checkbox"/> DCS <input type="checkbox"/> Condición de refugiado <input type="checkbox"/> McKinney-Vento/Sin hogar <input type="checkbox"/> Matrícula abierta

Otros niños/hermanos menores de 18 años viviendo en la misma dirección			
Nombre (apellido/primer nombre/segundo nombre)	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

<b>Transporte</b> (Los estudiantes deben cumplir con las pautas de elegibilidad que se enumeran en la Política de la Junta. Consulte el sitio web del Amphitheater).
Si viaja en autobús, sería: <input type="checkbox"/> De ida Y vuelta <input type="checkbox"/> Solamente a la escuela <input type="checkbox"/> Solamente de vuelta <input type="checkbox"/> Sitio de cuidado _____
Otras formas de transportación: <input type="checkbox"/> Caminando <input type="checkbox"/> En bicicleta <input type="checkbox"/> Traído/recogido por los padres <input type="checkbox"/> Estudiante conduciendo (solo HS)

<b>Solo para uso de la oficina</b>	AM Bus# _____ Stop _____	Student ID: _____	Entry Code: _____	Start Date: _____
	PM Bus# _____ Stop _____	Data Entry Date: _____	Initials of Person Entering Data: _____	

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Contacto #1 – Padre/guardián** (Solamente el contacto #1 es el contacto PRINCIPAL y se le llamará primero.)

Madre  Padre  Madre de acogida  Padre de acogida  Madrastra  Padrastro  Guardián  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

Celular ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono hogar ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo ( ) - \_\_\_\_\_

La misma dirección que el estudiante Dirección (si es diferente el estudiante) # de apartamento Ciudad Estado Código postal

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Idioma hablado por contacto #1 \_\_\_\_\_

De acuerdo en ser contactado electrónicamente, incluyendo mensajes de texto, para asuntos de educación (ej., mensajes electrónicos de los maestros y directores, reportes de progreso, mensajes de la escuela, etc.)

I would like to receive a printed copy of Amphitheater Code of Conduct (Amphitheater Code of Conduct is accessible via the following link: <https://www.amphi.com/Domain/1053>)

Marque todas las opciones que aplican:  Puede recoger al estudiante  Vive con el estudiante  Es un contacto de emergencia  Recibe el reporte de calificaciones  Puede tener acceso al portal de padres (Parent Portal)

**Contacto #2 – Padre/guardián**

Madre  Padre  Madre de acogida  Padre de acogida  Madrastra  Padrastro  Guardián  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

Celular ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono/hogar ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono/trabajo ( ) - \_\_\_\_\_

La misma dirección que el estudiante Dirección (si es diferente al estudiante) # de apartamento Ciudad Estado Código postal

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Idioma hablado por contacto #2 \_\_\_\_\_

Por favor, manténganme informado sobre la educación de mi hijo a través de correo electrónico y mensajes de texto, según sea necesario. (por ejemplo, correos electrónicos de maestros y directores, informes de progreso, mensajes de escuelas, etc.)

Entiendo que el Código de Conducta está disponible en línea, pero aun así me gustaría una copia impresa. (Se puede acceder al Código de Conducta del Anfiteatro a través del siguiente enlace: <https://www.amphi.com/Domain/1053>)

Marque todas las opciones que aplican:  Puede recoger al estudiante  Vive con el estudiante  Es un contacto de emergencia  Recibe el reporte de calificaciones  Puede tener acceso al portal de padres (Parent Portal)

¿Quién tiene la custodia legal del niño?  Contacto #1  Contacto #2 (Marque los dos si aplica.)

¿Hay custodia compartida o un plan parental en efecto?  Sí  No (Si hay un plan, una copia debe estar en la escuela.)

¿Está este estudiante al cuidado de un guardián?  Yes  No (Si lo está, una copia de los documentos debe estar en la escuela.)

¿Hay una orden de restricción en efecto?  Yes  No Contra:  Madre  Padre  Otro (Si la hay, una copia debe estar en la escuela.)

Información adicional: \_\_\_\_\_

**Contacto adicional #3**

Madre  Padre  Madre de acogida  Padre de acogida  Madrastra  Padrastro  Guardián  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Idioma hablado por #3 \_\_\_\_\_

Celular ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono/hogar ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono/trabajo ( ) - \_\_\_\_\_

Marque todas las opciones que aplican:  Puede recoger al estudiante  Vive con el estudiante  Es un contacto de emergencia  Portal para padres \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Contacto adicional #4**

Madre  Padre  Madre de acogida  Padre de acogida  Madrastra  Padrastro  Guardián  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Idioma hablado por #4 \_\_\_\_\_

Celular ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono/hogar ( ) - \_\_\_\_\_ Teléfono/trabajo ( ) - \_\_\_\_\_

Marque todas las opciones que aplican:  Puede recoger al estudiante  Vive con el estudiante  Es un contacto de emergencia  Portal para padres \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**YO VERIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN EN ESTA FORMA IS CORRECTA**

Padre/guardián registrando (letra de imprenta) \_\_\_\_\_ Firma del padre/guardián registrando \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_