

# Escuelas públicas Amphitheater – Forma de registro estudiantil



Escuela			
Año escolar		Grado de entrada para este año escolar	

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Favor de deletrear el nombre exacto tal como aparece en el certificado de nacimiento)

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	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"/> Indio americano / Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hawaiano / Isleño de Pacífico	<input type="checkbox"/> Asiático Afilación 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 (si es diferente)	# de apartamento	Ciudad	Estado	Código postal
Para escuela superior	Correo electrónico del estudiante	@	Teléfono del estudiante ( ) -	

## Idioma (las respuestas a estas declaraciones decidirán si el estudiante debe ser evaluado en su dominio de inglés)

¿Cuál es el principal idioma usado en el hogar independientemente del idioma que habla el estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro _____
¿Cuál es el idioma más hablado por el estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro _____
¿Cuál fue el primer idioma adquirido por el estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro _____
¿En qué idioma prefiere usted recibir la correspondencia?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro _____

<b>Historial de registro</b>	¿Ha asistido este estudiante a la escuela en Arizona anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Ha asistido este estudiante a la 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

## Programas especiales, ajustes o servicios (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"/> Terapia del lenguaje	<input type="checkbox"/> Desarrollo del lenguaje inglés	<input type="checkbox"/> Dotado/acelerado	<input type="checkbox"/> Enfermedad crónica	<input type="checkbox"/> Otro _____
Comentarios:						

## Otra información (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

## Transportación (El estudiante debe reunir todas las directrices de elegibilidad como son listadas en la Póliza de la Junta Directiva; por favor, vea la página web de 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

<b>Office Use Only</b>	AM Bus# _____ Stop _____	Student ID: _____	Entry Code: _____
	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 (    )    -
<input type="checkbox"/> La misma dirección que el estudiante	Dirección (si es diferente) # de apartamento	Ciudad Estado Código postal
Correo electrónico:		Idioma hablado por contacto #1

Apruebo ser contactado electrónicamente en asuntos educacionales (correos del maestro, reportes de progreso, etc.)

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 (    )    -
<input type="checkbox"/> La misma dirección que el estudiante	Dirección (si es diferente) # de apartamento	Ciudad Estado Código postal
Correo electrónico:		Idioma hablado por contacto #2

Aprueba ser contactado electrónicamente en asuntos educacionales (correos del maestro, reportes de progreso, etc.)

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
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
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
--	--------------------------------------	-------

En sus programas o actividades el Distrito Escolar Amphitheater no discrimina en base a raza, color, religión/creencias religiosas, género, sexo, edad, origen nacional, orientación sexual, credo, estatus de ciudadanía, estado matrimonial, creencias/afiliación política, discapacidad, idioma del hogar, familia o antecedente social o cultural y provee igual acceso a los Niños Exploradores y otros grupos designados juveniles. Consultas referentes a las pólizas no discriminatorias del Distrito deben ser referidas a Anna Maiden, Director de Igual Oportunidad y Conformidad del Distrito, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5164 o, amaiden@amphi.com, o a Kristin McGraw, Director Ejecutivo de Servicios al Estudiante, 701 W. Wetmore Road, Tucson, Arizona 85705, (520) 696-5230, o kmcgraw@amphi.com.