

REGISTRACIÓN ESTUDIANTE DEL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE RIPON

► ¿Ha asistido su estudiante a una escuela pública de Ripon anteriormente? ☐ Sí ☐ No

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE

Primer Nombre Legal	Segundo Nombre Legal	Apellido Legal	Otro Nombre Legal (si aplica)
---------------------	----------------------	----------------	-------------------------------

☐ Varón ☐ Hembra Fecha de Nacimiento (mes/día/año):

Información de Padres/Guardianes (con quienes vive el estudiante) – marque todos que aplican

☐ Padre ☐ Madre ☐ Ambos ☐ Padrastro ☐ Madrastra ☐ Guardián ☐ Casa Adoptiva/de Grupo ☐ Otro _____¿Es la persona arriba (marcado) el guardián LEGAL del estudiante? ☐ Sí ☐ No Si no, por favor complete la forma "Caregiver Affidavit"Si hay un acuerdo legal de custodia con respecto a este estudiante, por favor marque uno: ☐ Custodia Mutua ☐ Custodia Única ☐ Guardián

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN ABAJO PARA LOS PADRES/GUARDIÁN CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE:

☐ Padre ☐ Padrastro ☐ Guardián

Primer Nombre	Apellido	Teléfono de la Casa ()	Teléfono del Trabajo ()	Teléfono Celular ()
---------------	----------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------

☐ Madre ☐ Madrastra ☐ Guardián

Primer Nombre	Apellido	Teléfono de la Casa ()	Teléfono del Trabajo ()	Teléfono Celular ()
---------------	----------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------

Dirección de Correo	Correo Electrónico	Ciudad	Código Postal
---------------------	--------------------	--------	---------------

Dirección de Residencia (casa, no. de apt y nombre de la calle) (SI ES DIFERENTE)	Ciudad	Código Postal
---	--------	---------------

Contacto de Emergencia (Local) Primer Nombre	Apellido	Relación	Teléfono
--	----------	----------	----------

¿CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO? (Por favor marque uno): ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano ni Latino

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO? (Por favor marque hasta cinco categorías raciales)

La parte de arriba de la pregunta es sobre etnicidad, no raza. Sin importar su selección de arriba, por favor continúe a contestar lo siguiente marcando un cuadrado o más para indicar lo que usted considera que es su raza.

☐ Indio Americano o Nativo de Alaska(100)	☐ Laotiano (206)	☐ Samoano (303)
☐ Chino (201)	☐ Camboiano (207)	☐ Tahitiano (304)
☐ Japonés (202)	☐ Hmong [Tribu de Vietnam](208)	☐ Otro Isleño del Pacífico (399)
☐ Coreano (203)	☐ Otro Asiático (299)	☐ Filipino/Filipino Americano (400)
☐ Vietnamés (204)	☐ Hawaiano (301)	☐ Afro Americano o Negro (600)
☐ Indio Asiático (205)	☐ Guamanio (302)	☐ Anglosajón (700)

LUGAR DE

NACIMIENTO: Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Ciudadano de U.S.A.: ☐ Sí ☐ NoEDUCACIÓN DEL PADRE – Marque la respuesta que describa el nivel de educación del padre/madre más educado.
☐ Título Postgraduado o Más Alto (10)
☐ Graduado de la Universidad (11)
☐ Poca Universidad o Título de Asociado (12)
☐ Graduado de la Secundaria (13)
☐ No Graduado de la Secundaria (14)

Fecha de primera matrícula de su hijo en U.S.A.

Mes	Día	Año
-----	-----	-----

Fecha de primera matrícula de su hijo en California

Mes	Día	Año
-----	-----	-----

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN AL OTRO LADO DE LA FORMA (REV 2/17)

ESTUDIO DEL IDIOMA DEL HOGAR: Indique solamente un idioma (el que se usa con más frecuencia) en cada línea:

1. ¿Cuál idioma/dialecto usa su hijo/hija con más frecuencia en la casa? _____
2. ¿Cuál idioma/dialecto aprendió su hijo/hija primero cuando él/ella comenzó a hablar? _____
3. ¿Cuál idioma/dialecto usa Ud. con más frecuencia cuando habla con su hijo/hija? _____
4. ¿Se le ha administrado el examen CELDT a su hijo/a (Examen del Desarrollo del Idioma Inglés de California)? ☐ Sí ☐ No ☐ No sé

¿En cual idioma desea Ud. recibir comunicaciones escritas de la escuela? ☐ Inglés ☐ Español

Residencia – ¿Dónde vive actualmente su hijo/familia? (mandato federal por NCLB) – Por favor marque el cuadro apropiado:

- | | |
|--|--|
| ☐ Una residencia de familia permanente (casa, apartamento, condominio, casa móvil) | ☐ En un motel/hotel (09) |
| ☐ Compartiendo (viviendo con otras familias/individuales debido a dificultades económicas o pérdida) (11) | ☐ Sin albergue (carro/campamento) (12) |
| ☐ En un albergue o en un programa de vivienda transicional (10) | ☐ Otro (15) (por favor especifique) _____ |

CORREO DUPLICADO – Si un divorcio/separación y custodia mutua permite correo duplicado/información para el otro padre de familia,

Por favor incluya su nombre, dirección y número telefónico: **Relación:** _____

Nombre completo: _____ **Teléfono: ()** _____

Dirección de correo: _____ **Ciudad:** _____ **Estado:** _____ **Código Postal:** _____

ESCUELA QUE ASISTIÓ MÁS RECIENTEMENTE:

Escuela	Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal	Grado(s)	Fecha(s)
HAGA LISTA DE TODOS LOS NIÑOS EN EL HOGAR (Primer nombre, Apellido)	Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado) (M/F)	Fecha de Nacimiento	Edad/Grado
	()		/
	()		/
	()		/
	()		/

¿Ha sido suspendido su hijo? ☐ Sí ☐ No ¿Ha sido expulsado su hijo alguna vez? ☐ Sí ☐ No

¿Ha sido reprobado su hijo alguna vez? ☐ Sí ☐ No

Su familia es considerada con miembro activo de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí ____ No ____

¿Hay reportes psicológicos o confidenciales disponibles de la escuela anterior de su hijo/hija? ☐ Sí ☐ No

¿Ha asistido su hijo a una escuela pre-escolar? ☐ Sí ☐ No (Por favor incluya cualquier servicio recibido antes de Kindergarten) _____

¿Cuales servicios especiales ha recibido su hijo/hija? **Por favor marque todos los cuadros que aplican:**

Educación Especial: ☐ Recursos Especiales (RSP) ☐ Clase de Día Especial (SDC) ☐ Habla/Lenguaje

Otro: ☐ Talentoso (GATE) ☐ Remediación de Matemáticas ☐ Remediación de Lectura ☐ Ayuda de Consejero ☐ Desarrollo del Lenguaje Inglés ☐ 504 ☐ Ayuda para Mejorar Asistencia/Comportamiento

☐ Otro (Especifique) _____

Provea cualquier información médica de su hijo/hija que debemos saber:	Condición Médica	Doctor

Firma de Padre/Guardián: _____ **Fecha:** _____

Proof of Birth:	Proof of Residence:	Proof of Immunization:	Office Personnel			
Verified by: _____	Type: _____ Verified by: _____	Verified by: _____				