

For Office Use Only (Section In Gray)		Student ID #	
Grade		E1 Int enroll-this year	R3 Transfer from another LEA
Admission Date		E2 Int enroll from non-NC school	R5 Re-enroll Previous W1
Homeroom / Team		R2 Transfer within Same LEA	R6 Re-enroll Previous W2
Enrolling School			
Proof of Residency <i>More than 2 proofs may be required</i>		Utility Bill Phone Bill (<i>not</i> Cell Phone) Purchase Agreement USPS Official Change of Address Form	Rent/Lease Agreement Other
Información del estudiante		Fecha de nacimiento:	
Primer Nombre		Apellido Legal:	
Segundo Nombre		Nombre Preferido:	
Última Escuela que Asistió	Ciudad/Estado:	Teléfono de la escuela:	
Origen Étnico (marque uno)			
Hispano		Género Masculino Femenino	Teléfono Principal:
No Hispano		Dirección Principal	
Raza (Marcar las que apliquen)		Nombre y No. de Calle:	
Indioamericano/Nativo de Alaska		Ciudad & Código Postal:	
Nativo de Hawaii/Islands del Pacifico			
Negro/Afro Americano		Dirección de envío (Si es diferente a la dirección principal)	
Asiático		Nombre y No. de Calle:	
Blanco		Ciudad & Código Postal:	
Hermanos en Edad Escolar			
Apellido:	Hermano/a 1	Apellido:	Hermano/a 2
Nombre:	Relación	Nombre:	Relación
FDN:		FDN:	
Apellido:	Hermano/a 3	Apellido:	Hermano/a 4
Nombre:	Relación	Nombre:	Relación
FDN:		FDN:	
En caso de custodia compartida, correspondencia y comunicación telefonica se proporcionará a la dirección principal y al número del teléfono en la lista anterior, a menos que exista otro arreglo con la escuela.			
Información Sobre Padres/Guardián Legal			
Si los pades estan separados/divorciados, la escuela nesecita la siguiente información para determinar los derechos legales de los padres. Como regla, ambos padres tienen el mismo derecho a tomar decisiones sobre la educación de sus hijos, para visitar a su hijo a la escuela, y para tener acceso a los registros de educación de sus hijos. Estos derechos pueden ser restringidos a uno de los padres por orden judicial o acuerdo. UNA COPIA DE LA ORDEN DE CUSTODIA DEBE SER PROPORCIONADA A LA ESCUELA.			
Estado civil de los padres (Marque uno)		Casados	Separados Divorciados Viudo/a Soltero/a
Si separados/divorciados ¿quien tiene custodia?		Padre	Madre Compartida Otra

Si separados/divorciados, ¿el estudiante vive con quién?		Padre	Madre	Compartida	Otra
Madre/Información del Guardián Legal		Padre/Información del Guardián Legal			
Apellido:		Apellido:			
Nombre:		Nombre:			
Idioma del Padre:		Idioma del Padre:			
Empleador:		Empleador:			
Ocupación:		Ocupación:			
Teléfono de trabajo:		Teléfono de trabajo:			
Teléfono de casa:		Teléfono de casa:			
Número del celular:		Número del celular:			
Correo Electrónico:		Correo Electrónico:			
Idioma del Estudiante		País de Nacimiento:		Fecha de 1er matriculación en E.E.U.U:	
Primer Idioma		Idioma en el hogar:		Idioma que más usa:	
¿Este estudiante habla otro idioma que no sea inglés? Sí No				¿Cuál otro idioma?	
Programas Especiales		Favor de marcar si su hijo/a ha estado en los siguientes programas: Niños Excepcionales (IEP) 504 Dotados/AIG Título I Lectura ESL Otra (especificar)			
Información Médica					
Nombre del Médico:			Número de teléfono:		
Nombre del Dentista:			Número de teléfono:		
Hospital Preferido:					
Alergias:			Reacciones:		
Otras condiciones, y/o medicamentos que toma rutinariamente:				¿Amenaza la vida? Sí No	
¿Su hijo lleva un Epipen? Sí No			¿Su hijo lleva un inhalador para el asma? Sí No		
El Personal de las Escuelas del Condado de Alexander responde a las necesidades médicas de los estudiantes de acuerdo a los planes de cuidados publicados en todas las áreas de los estudiantes para las alergias, el asma, la diabetes y convulsiones. Estoy de acuerdo en ponerme en contacto con la enfermera de la escuela si prefiero a presentar un plan de atención específico de estudiantes. Si mi hijo necesita medicamento que debe darse en la escuela o en una excursión escolar, me comprometo a presentar un Formulario de Autorización de Mediación firmado por el proveedor de servicios médicos y de mí mismo. También me comprometo a proporcionar la medicación en el envase debidamente etiquetado, y voy a transportar el medicamento a la escuela					
Contactos de Emergencia -¿A quién dirigirse si los padres / tutores en la lista anterior no se puede alcanzar? No enumere PADRES por segunda vez					
Personas no incluidas en la lista será prohibida de recoger al estudiante sin el previo consentimiento por escrito de los padres. Anotelo en orden de prioridad					
Contacto #1			Contacto #2		
Apellido:			Apellido:		
Nombre:			Nombre:		
Relación:			Relación:		
¿Puede recoger al estudiante? Sí No			¿Puede recoger al estudiante? Sí No		

¿Vive con el estudiante?	Sí	No	¿Vive con el estudiante?	Sí	No
Teléfono de casa :			Teléfono de casa:		
Teléfono de trabajo:			Teléfono de trabajo:		
Número del celular:			Número del celular:		

Conctacto #3			Contacto #4		
Apellido:			Apellido:		
Nombre:			Nombre:		
Relación:			Relacion:		
¿Puede recoger al estudiante?	Sí	No	¿Puede recoger al estudiante?	Sí	No
¿Vive con el estudiante?	Sí	No	¿Vive con el estudiante?	Sí	No
Teléfono de casa:			Teléfono de casa:		
Teléfono de trabajo:			Teléfono de trabajo:		
Número del celular:			Número del celular:		

Declaración de Certificación		Debe ser firmado por TODOS los solicitantes
Yo,		(Padre / Guardián / Custodio Legal) certifico que toda la información proporcionada es correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento.
	MÁQUINA O DE MOLDE	

Firma del Padre / Guardián / Custodio Legal: _____ Fecha: _____

¿El estudiante permite que la informción sea librado? _____ Sí _____ No

"The McKinney-Vento Homeless Education Assistance Act of 2001" requiere servicios educativos para estudiantes sin hogar.
 El termino "Homelessness" es una falta de vivienda permanente debido a la pobreza extrema, o la falta de un arreglo seguro y estable.

¿Esto se aplica al estudiante? _____ Sí _____ No

ore transportación: AM Bus # _____ AM Por carro _____ AM Cuidado Escolar (Mañana) _____
 PM Bus # _____ PM Por Carro _____ PM Cuidado Escolar (Tarde) _____

Declaración de Escuelas Seguras	SOLAMENTE para los estudiantes que se transfieren de fuera del Sistema Escolar del Condado de Alexander
El niño que estoy inscribiendo con esta forma no está bajo suspensión o expulsión por una escuela privada o pública en éste o en cualquier otro estado y no ha sido condenado por un delito mayor en este o en cualquier otro estado. Nota: Si el estudiante está bajo suspensión o expulsión o ha sido declarado culpable de un delito grave, por favor, dar una explicación. Debe incluir la duración de esta suspensión o expulsión.	