

Distrito Escolar Siete del Condado de Spartanburg

Formulario de inscripción

Nombre completo _____
Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Sobrenombre (apodo) _____
Fecha de nacimiento _____ Genero _____ Grado a matricular _____
Teléfono de casa _____ Teléfono del celular _____
Domicilio del estudiante: Dirección postal del estudiante:
Calle _____ Calle _____
Ciudad / Código postal _____ Ciudad / Código postal _____
Etnia del estudiante: ¿hispano o latino? Sí No
Raza del estudiante: Negro o Afroamericano Blanco Asiático
 Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico Indio americano o nativo de Alaska

Nombre completo de la madre (*) _____ Nombre completo del padre _____
o * Guardián
Teléfono de casa _____ Teléfono de casa _____
Teléfono celular _____ Teléfono celular _____
Nombre del lugar donde trabaja _____ Nombre del lugar donde trabaja _____
Teléfono del trabajo _____ Teléfono del trabajo _____
Correo electrónico _____ Correo electrónico _____

El estudiante vive con Ambos padres Madre Padre Guardián Otro: _____
Estado matrimonial del padre/tutor Casado Divorciado Separado Custodia: _____

Contactos de emergencia y personas autorizadas para recoger al estudiante:
Nombre _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono _____
Nombre _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono _____
Nombre _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono _____
Nombre _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono _____
Nombre _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono _____

Hermanos del estudiante Edad Genero Escuela a la que asisten

Grado cursado por el estudiante el año pasado: _____ ¿Alguna vez retenido? Sí No Si fue retenido, ¿qué grado? _____
Última escuela a la que asistió _____ Dirección _____ Fecha _____

Programas en la última escuela a la que asistió (marque)
 Recursos Ed. Especial Aula de Ed. Especial Habla (Inglés como segunda lengua)
 Banda Coro Orquesta Aptos y Talentosos

Encuesta del idioma del hogar

¿Cuál es el primer idioma que habló el estudiante? _____

¿Qué idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____

¿Qué idioma habla el estudiante en el hogar? _____

¿En qué idioma le gustaría recibir comunicación de la escuela? _____

Estado militar de los padres / tutores (marcar)

- Ninguno de los padres / tutores está sirviendo en ningún servicio militar
- Un padre / tutor está sirviendo en la Guardia Nacional pero no está desplegado
- Un padre / tutor está sirviendo en la Reserva pero no está desplegado
- Un padre / tutor está sirviendo en la Guardia Nacional y actualmente está desplegado
- Un padre / tutor está sirviendo en la Reserva y está actualmente desplegado
- Un padre / tutor está sirviendo en el ejército en servicio activo pero no está desplegado
- Un padre / tutor está sirviendo en el ejército en servicio activo y actualmente está desplegado
- Un padre / tutor murió mientras estaba en servicio activo en el último año
- Un padre / tutor resultó herido mientras estaba en servicio activo en el último año

Cuestionario de salud del estudiante (marque cualquier área de preocupación)

- Asma
- Alergias severas
- Reacciones alérgicas
- Acas
- Niños
- Riesgos
- ADD / ADHD
- Audición
- Visión
- Convulsiones
- Diabetes
- Trastornos de sangrado

Método de transporte (marque)

A la escuela: Auto Autobús Caminando Guardería: _____

De la escuela al hogar: Auto Autobús Caminando Guardería: _____

Otra información para el personal de la escuela.

Padre / Tutor (en letra de imprenta) _____ Fecha _____

Padre / Tutor (firma) _____ Fecha _____

El Distrito Escolar del Condado de Spartanburg Siete no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, religión, edad o discapacidad en sus programas y actividades, y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. La siguiente persona ha sido designada para atender consultas sobre políticas de no discriminación: Oficina de Recursos Humanos, Edificio de Administración Charles H. Humphries, Jr., 610 Dupre Drive, Spartanburg, SC 29307, (864) 594-4400.