



DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE 833 • DEL SUR DEL CONDADO DE WASHINGTON

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CERTIFICADO DE NACIMIENTO REQUERIDO CON ESTE FORMULARIO

• Complete con letra imprenta y presione firmemente el bolígrafo.

Fecha de hoy: / /

Nombre legal del estudiante (Debe utilizar el NOMBRE LEGAL para la inscripción.)
Apellido, Primer nombre, Segundo nombre, Sexo (M/F), Grado actual, Grado de inscripción, N.º de casa, Nombre de la (Avenida, calle, autopista, ruta, etc.), N.º de departamento, Ciudad, Estado, Código postal

Fecha de nacimiento del estudiante (Mes, Día, Año), Origen étnico: (Marque solo una casilla)
Indio americano (1), Asiático(2), Hispano(3), Negro(4), Blanco(5)

Lengua materna: Lengua(s) que su hijo aprendió primero, Lengua(s) hablados más a menudo en casa, Lengua(s) que su hijo por lo general habla, Indique otra(s) lengua(s) que su hijo ha utilizado con un abuelo o cuidador.
Categorías raciales/étnicas adicionales: (Requeridas para fines de información federal)
Marque cada casilla Sí o No. Debe marcar Sí en al menos una casilla. Puede marcar Sí en más de una casilla.

¿El estudiante recibe alguno de estos servicios? (Marque todo lo que corresponda)
Educación especial/Programa de educación individualizada(IEP) Si recibe el IEP, especifique el nivel de ajuste federal, Plan 504, Dotado y talentoso, Servicios de dominio limitado del inglés (LEP, Limited English Proficiency), Servicios de aprendizaje de inglés (EL), Ninguno corresponde, Servicios de Inglés como segunda lengua (ESL), Servicios de inglés para fines específicos (ESP, English for Specific Purposes), El niño asistió a la escuela durante el verano en los últimos 12 meses

Última escuela a la que asistió el estudiante, Dirección del colegio (calle, ciudad, estado, código postal)

¿Alguna vez el estudiante ha residido o asistido a un colegio (público o privado) en el Distrito 833?
Residencia del estudiante: ¿Actualmente este estudiante se encuentra sin hogar (carece de una residencia fija, regular y adecuada)?, ¿Este estudiante está bajo tutela del Estado (los derechos de los padres han caducado por orden de la corte)?, ¿Este estudiante está bajo custodia tutelar?
Solo para inscripción de estudiantes de jardín de infantes: ¿El estudiante ha sido evaluado?, ¿El estudiante ha sido evaluado?, ¿en qué distrito?:

El estudiante reside en la dirección antes mencionada con: (Marque todo lo que corresponda)
De preferencia, el número telefónico de la casa, Juventud conectada al servicio militar
Marque esta casilla si los miembros de la familia inmediata del estudiante sirven actualmente en las Fuerzas Armadas de los EE. UU.:

Los padres/tutores que figuran a continuación tienen derechos/acceso a todos los registros académicos de los estudiantes y recibirán información de la siguiente manera: Correo, portal y correo electrónico.

Madre/madrastra/tutor/otro (Encierre uno en un círculo)
Utilice el nombre legal completo tal como aparece en la licencia de conducir.
NOMBRE: Primer nombre, Segundo nombre, Apellido
Dirección de correo electrónico:
Número de celular: () -
Número de teléfono del trabajo: () -

Padre/ padraastro/ tutor/otro (Encierre uno en un círculo)
Utilice el nombre legal completo tal como aparece en la licencia de conducir.
NOMBRE: Primer nombre, Segundo nombre, Apellido
Dirección de correo electrónico:
Número de celular: () -
Número de teléfono del trabajo: () -

Devuelva los formularios a:
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE
7362 E. Point Douglas Road S.
Cottage Grove, MN 55016-3025
Teléfono: 651-425-6218
Fax: 651-425-6320

SOLO PARA USO DE LA OFICINA
Próximo año Evaluado
Nombre de la escuela
Código de la escuela
IDTR OE
N.º de identificación del estudiante
Fecha de inicio
Código de última ubicación
Código SAC
Tiempo compartido
Código del distrito de residencia

REQUERIDO CON EL FORMULARIO:
1. Registro de vacunas
2. Verificación de nacimiento
¿Registros anteriores del Distrito 833?
Registros solicitados:
Escuelas con límites territoriales
CGMS LMS OMS WMS
ERHS PHS WHS

Mars n.º
0833000