

Formulario de Inscripción

Escuela: _____, Condado de Levy, Florida

Nombre del Estudiante: _____
Último, primero, medio

Lugar de Nacimiento: _____ Identificación del estado: _____

SS # (Opcional) _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Fecha de Entrada: _____ Maestro: _____ Grado actual: _____

Padres/Guardian: En las preguntas 1 y 2, marque las que les corresponde:

1. ¿Es su hijo hispano o latino? (Marque solo UNO)

- ☐ No, mi hijo/a no es hispano o latino.
☐ Sí, mi hijo/a es hispano o latino: (De origen u cultura española, cubana, mexicana, puertorriqueña, sudamericana o centroamericana, u otra, independientemente de la raza)

2. ¿Cuál es la raza de su hijo? (Marque TODAS las que correspondan).

- ☐ Indio americano/nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o Afroamericano
☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico ☐ Blanco

Teléfono # _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código: _____

911 Dirección Física: _____

TRANSPORTADO POR: Vehículo privado ____ Autobús ____ Caminar ____

Autobús: Conductor (es) _____ Autobús # (s) _____

Nombre y número de teléfono de la última escuela: _____ (____) _____

Dirección postal de la última escuela a la que asistió: _____

Número y calle, o apartado de correos, Ciudad, Estado, Condado y Código

Escriba los condados y escuelas anteriores su hijo/a asistió en la Florida:

¿Su hijo/a ha repetido grado alguna vez? Sí ____ No ____ (Si marco Si, cual grado?) _____

¿Estaba su hijo/a en algún programa especial en su escuela anterior? Si ____ No ____

Marque todo lo que corresponda: ☐ 504 ☐ ESE ☐ Dotados ☐ ESOL

Enumere cualquier expulsión escolar anterior, arrestos que resulten en cargos, acciones de justicia juvenil y cualquier referencia correspondiente referents de servicios de salud mental para su hijo/a:

☐ De acuerdo con los Estatutos de la Florida (232.031 y 232.032), entiendo que debo proporcionar a la escuela un comprobante de la inmunización de mi hijo, y la Certificación de un examen de salud de ingreso a la escuela realizado dentro de 1 año antes de la inscripción en la escuela. A mi hijo no se le permitirá asistir a la escuela hasta que se proporcione la prueba.

☐ De acuerdo con los Estatutos de la Florida (232.025), entiendo que debo notificar a la escuela las expulsiones escolares anteriores, los arrestos que resulten en un cargo y las acciones de justicia juvenil que mi hijo haya tenido.

Por favor no comparta la información de mi estudiante con lo siguiente:

- ☐ Servicio Militar ☐ Education superiores ☐ Medios de publicacion publicos

Por lo presente certifico que soy el Padre/Guardia legal del estudiante nombrado y que es un residente del condado de Levy, Florida, o tengo una excepcion aprobada por el superintendente de las escuela. Mi firma confirma que tengo la oportunidad de revisar el aviso de derechos de privacidad de Hippa.

Firma: _____ Fecha: _____