

FECHA _____

**Formato de Inscripción
2016-2017**

Office Use Only:	Grade _____	Cohort yr _____	SAIS ID _____
Start Date _____	Schoolmaster Date _____	Withdrawal Date _____	
Track One ____ Track Two ____		Teacher _____	

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Grado de Ingreso:

Secundaria (Grados 9-12) _____ **Inermedia** (Grados 6-8) _____ **Primaria** (K-5) _____

Apellido Paterno _____ Nombre _____ 2o Nombre _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Tel. en Casa _____ Tel. Celular del **Estudiante** _____ Tel. en el Trabajo del **Estudiante** _____

E-mail del **Estudiante** _____

Género: M ____ F ____ Fecha de Nacimiento: _____ País de Origen: _____ Estado de Origen _____

Responda en ambas partes:

Parte A Hispano/Latino: Sí ____ Nó ____

Parte B Blanco ____ Negro/Afro-Americano ____ Asiático ____

Indio Americano o Nativo de Alaska ____ Nativo de Hawaii u Otras Islas del Pacífico ____

Escuelas previas. (Empiece por la más reciente)

Escuela _____ Año _____ Escuela _____ Año _____

Fecha de la última asistencia _____ Razón del retiro _____

Suspendido(a) ____ Expulsado(a) ____ Fecha _____ Razón: _____

Ha sido arrestado o puesto bajo probación?: Sí ____ Nó ____ (En caso afirmativo, favor de explicar.) _____

Oficial a cargo de Probación _____ Tel. _____

Favor de responder a las siguientes preguntas acerca de la proficiencia del estudiante en inglés:

Cuál es el idioma primario utilizado dentro del hogar, al margen del idioma utilizado por el estudiante? _____

Cuál es el idioma más utilizado por el estudiante? _____

Cuál fué el primer idioma del estudiante? _____

Ha participado el estudiante en el Programa de Educación Adaptable/Especial? Sí ____ Nó ____
(En caso afirmativo, favor de responder a la siguiente pregunta.)

Se realizó un Plan Educativo Individual (IEP)? Sí ____ Nó ____

Continúa al reverso

Padece el estudiante de alguna condición médica? (En caso afirmativo, favor de explicar.) _____

Toma el estudiante alguna medicina por prescripción médica? (En caso afirmativo, favor de explicar.) _____

Padre/Madre/Tutor

(Nombre completo) Parentezco _____ Tel. en Casa _____

Tel. Celular _____ Tel. en el Trabajo _____

E-mail _____

Información para Caso de Emergencia (Únicamente las siguientes personas pueden retirar al estudiante de clase☺)

Apellido _____ Nombre _____ Parentezco _____

Tel. en Casa _____ Tel. en el Trabajo _____ Tel. Celular _____

Apellido _____ Nombre _____ Parentezco _____

Tel. en Casa _____ Tel. en el Trabajo _____ Tel. Celular _____

Apellido _____ Nombre _____ Parentezco _____

Tel. en Casa _____ Tel. en el Trabajo _____ Tel. Celular _____

Cómo se enteró de Nosotros Academy? Por un estudiante de Nosotros Academy _____ La escuela previa _____ Otro _____

Las siguientes firmas establecen que he (hemos) leído el Manual para Estudiantes y Padres. Confirмо (amos) que he (hemos) leído el Convenio Entre Estudiante-Padres-Escuela en dicho manual, que respetaremos todas las políticas establecidas, y que toda información en esta solicitud está completa y es correcta a nuestro saber. Comprendo(emos) que la omisión o falsedad de parte de la información solicitada puede resultar en la revocación de la inscripción del estudiante en Nosotros Academy.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre/Madre/ o Tutor

Fecha

FOR OFFICIAL USE

- Documented history of disruptive behavior issues
- Returning from drop out
- Poor academic standing
- Primary caregiver/financially responsible
- Adjudicated
- Ward of the state