



Formato de Inscripción

SCHOOL YEAR 2018-2019

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: _____

Apellido Paterno _____ Nombre _____ 2o Nombre _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

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

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

Responda en ambas partes:

Parte A: Hispano/Latino:

Sí ___ No ___

Parte B: Blanco ___ Negro/Afro-Americano ___ Asiático ___

Indio Americano/Nativo de Alaska ___ Hawái/Otras Islas del Pacífico ___

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 ___ No ___

Se realizó un Plan Educativo Individual (IEP) o un Plan 504 – proporcione copia.

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 _____

Otro 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 _____

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 _____ No _____ (En caso afirmativo, favor de explicar.) _____

Oficial a cargo de Probación _____ Tel. _____

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

Estudiantes no pueden empezar la escuela hasta que el paquete de inscripción completo ha sido recibido y revisado por el registrador.