

ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO DE TALBOT
REQUISITOS DE INSCRIPCION DE ESTUDIANTES PARA LOS
PADRES/TUTORES

Con el fin de hacer de la matrícula una experiencia, agradable, hemos compilado una lista de elementos que necesitaremos de usted antes que su hijo sea inscrito oficialmente. Recuerde que su hijo no será inscrito a menos que tengamos toda la información que aparece en este formulario. Gracias por su tiempo y atención a los detalles.

1. Por favor haga **una cita para matricular**. Llame a las escuela que su hijo(a) debe asistir. Por favor traiga toda la documentación que le pedimos a continuación cuando venga a matricular.
2. **Acta/certificado de nacimiento** de su hijo(a)
3. **Registro de inmunización (vacunas)** de su hijo(a) actualizado y firmado
4. Tarjeta del **Seguro Social** de su hijo(a).
5. Para poder atenderle, usted debe residir en el distrito escolar y debe mostrar una **prueba de domicilio**. Las pruebas proporcionadas por el padre/tutor debe ser una de los siguientes:
 1. Un contrato de alquiler firmado **mas** uno de los documentos de la lista de pruebas complementarias, o
 2. Una escritura de la vivienda **mas** uno de los documentos de la lista de pruebas complementarias, o
 3. Una factura actual de la cuenta de electricidad **mas dos** documentos de la lista de pruebas complementarias.

Lista de Pruebas Complementarias:

(El nombre y la dirección en los documentos de la lista de pruebas complementarias debe coincidir con el nombre y la dirección de los documentos de la lista de pruebas.)

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| a. Licencia de conducir | d. Tarjeta de inscripción para votar |
| b. Formulario W2 | e. Talón de cheque de pago |
| c. Estado de cuenta bancario | f. Formulario de devolución de impuestos (Income Tax Return) |

Si usted y su hijo(a) viven con alguien mas, tanto usted como la persona que vive en el domicilio deben llenar un *formulario de verificación de domicilio*. La persona con quien usted está viviendo debe mostrar las pruebas de domicilio como se solicitan en la parte arriba mencionada. Además el padre debe presentar **dos documentos** de la lista de pruebas complementarias.

6. Consideraciones para la custodia:

Acta de nacimiento y **prueba de custodia legal** - ver a continuación

Padres biológicos viviendo juntos:

Necesitamos el certificado de nacimiento con los nombres de ambos padres.

Padres biológicos, casados pero no viven juntos: (deben llamar a Servicios del estudiante para solicitar asistencia) Necesitamos: - acta de nacimiento Y

-una carta notariada del padre ausente estableciendo que el/ella aprueba que el/la niño(a) puede asistir a las Escuelas Públicas del Condado de Talbot.

Padres biológicos, divorciados :

Necesitamos: - una acta de nacimiento Y un documento de la corte que muestre que usted tiene la custodia legal y física primaria
O

- documentos judiciales que muestren que usted tiene la custodia legal y física compartida y una carta firmada por el otro padre declarando que él/ella aprueba que el niño(a) pueda asistir a las Escuelas Públicas del Condado de Talbot.

Padres biológicos, nunca casados y no viven juntos: Necesitamos: - un acta de nacimiento Y

- una carta firmada y & NOTARIADA del otro padre estableciendo que él/ella aprueba que el niño(a) pueda asistir a las Escuelas Públicas del Condado de Talbot

O

- una carta firmada por usted indicando que no puede comunicarse con el otro padre biológico.

Padres biológicos, pero uno no aparece en el acta de nacimiento:

Necesitamos: - un acta de nacimiento Y

- una carta del otro padre estableciendo que él/ella aprueba que el niño(a) pueda asistir a TCPS, O

- una carta firmada por usted indicando que no puede comunicarse con el otro padre biológico.

Un padre no puede intentar otorgar la custodia a otra persona para que su hijo(a) asista a la escuela, debido a la calidad de la educación, las condiciones de la escuela anterior o por la conveniencia de los padres.

7. Documento de transferencia o libreta de calificaciones de la escuela anterior para probar la colocación de grado. Por favor incluya la forma 504 ó IEP si tiene una.
8. **PARA PRE K SOLAMENTE:** Prueba de ingreso económico de su grupo familiar.
9. Identificación – ID (de preferencia con fotografía)

Formulario de Inscripción

Fecha: _____

Contacto de Emergencia

Nombre	Parentesco	Teléfono #1	Teléfono #2
Doctor: Nombre/Tel		Dentista: Nombre/Tel	

Información sobre la salud

Lista de medicamentos tomados regularmente en casa/escuela	
Enumere cualquier alergia que ponga en peligro la vida	

Información sobre hermanos (si hay)

Nombre	Fecha de nacimiento

Información sobre Centro de Cuidados (si hay)

Nombre del proveedor	
Dirección del Proveedor (Calle/Ciudad/Estado/Código de postal)	
El/la estudiante asiste AM PM	

Descargo de responsabilidad

Estudiante: _____, ha sido inscrito con base a la información provista por el padre/guardián.

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

Funcionario escolar Firma: _____ Fecha: _____

Para uso de la escuela solamente

Local ID	Assigned School:	Enrollment date:
SS#	School Attending:	Enrollment code:
Lunch:	Out of Area Yes No	Enrollment grade:

Number of service learning hours to date: _____

HAS/PARCC Scores: _____

Has the student ever been home-schooled: Yes No If, yes, in what grade(s)? _____

Student is a Walker Car Rider Bus Rider

If a Bus Rider, AM Bus # _____ / AM pick up location: _____

PM Bus # _____ PM drop-off location: _____

Early care and Educational Experience Prior to Kindergarten (Check all that apply):

Home/Informal Care Head Start PK Childcare Center Family Childcare
 Nonpublic Nursery School Kindergarten (repeated) Parents as teachers Even Start
 HIPPY Preschool Special Education Local Infant & Toddler Program Judy Center
 Child attended program(s) Full Day or Half Day

Formulario de Inscripción

Fecha: _____

Información del estudiante

Nombre completo (primero, segundo y apellidos)	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Género	
Dirección postal	
Número de casa y nombre de la calle	
Ciudad/estado/Código postal	
Teléfono principal	
Idioma principal del estudiante	
Idioma principal en el hogar	
¿Con quién vive el/la estudiante?	

¿Aplica para McKinney-Vento? Si No Si contestó si; ¿es el estudiante un(a) joven no acompañado?
 Si No

¿Está el/la estudiante en cuidado informal Kinship? Si No
***Si contestó que si a cualquier pregunta anterior, debe llenar la declaración jurada apropiada y enviarla inmediatamente a la oficina de Servicios del estudiante ***

¿Está el/la estudiante en cuidado foster? Si No (Padre/guardián del estudiante está en servicio activo, en la Guardia Nacional o en la Reserva del Servicio Militar de Los Estados Unidos)

¿Tiene el/la estudiante un plan 504? Si No ¿Tiene el/la estudiante un IEP? Si No

Información escolar anterior

<input type="checkbox"/> Padre # 1		<input type="checkbox"/> Padre # 2	
<input type="checkbox"/> Guardián # 1		<input type="checkbox"/> Guardián # 2	
1er nombre y apellido		1er nombre y apellido	
Dirección postal		Dirección postal	
Número y calle		Número y calle	
Ciudad/estado/Código postal		Ciudad/estado/Código postal	
Teléfono primario		Teléfono primario	
Teléfono del trabajo		Teléfono del trabajo	
Empleador		Empleador	
Correo electrónico		Correo electrónico	
Si la dirección es diferente a la del estudiante, ¿puede esta persona recibir información? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Si la dirección es diferente a la del estudiante, ¿puede esta persona recibir información? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Otro adulto que vive en la residencia del estudiante (Nombre/parentesco)			

¿Hay algún otro padre que debería recibir información sobre el/la estudiante? Si No Si contestó que sí, por favor escriba el nombre y la dirección: _____

**Escuelas Públicas del
Condado de Talbot
12 Magnolia Street
P.O. Box 1029
Easton, MD 21601
Tel: 410-822-0330 Fax: 410-822-3919**

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Yo, _____, autorizo y/o solicito a las Escuelas Públicas
(Nombre del Padre)

del Condado de Talbot a proporcionar y/o obtener información psicológica, médica y/o
educativa concerniente a mi hijo(a) de _____
(Escuela de procedencia)

(Nombre del/la estudiante)

Entiendo que toda la información es confidencial y que no puede ser divulgada sin un
permiso por escrito que lo exprese y que esté firmado por el padre o tutor legal.

**DIVULGACION DEL REGISTRO DEL ESTUDIANTE: LEY FEDERAL 99.31 "NO SE
REQUIERE LA FIRMA DEL PADRE PARA ENVIAR REGISTROS EDUCACIONALES A
OTRAS AGENCIAS EDUCATIVAS."**

Firma del Padre/Tutor legal

Fecha

Dirección postal

Teléfono

Ciudad, Estado, Código postal

Formulario de Identificación de la Raza y la Etnia

A los Padres/Tutores/Estudiantes:

Bajo la ley federal y estatal las clasificaciones raciales y étnicas que se usan para describir al personal y a los estudiantes en las escuelas públicas de Maryland han sido modificadas.

Nombre Legal del/la Estudiante:	Fecha de Nacimiento:
---------------------------------	----------------------

INDICACIONES: 1ª Parte

Lea la definición a continuación y marque con una "X" en la casilla que indica la herencia de su hijo(a). Si esta forma no se devuelve la etnicidad se codificará como NO, No Hispano o Latino

Hispano o Latino

Se considera a una persona Cubana, Mexicana, Puertorriqueña, Sur Americana o Centro Americana, o de otra cultura u origen español, sin importar la raza. El término "español de origen" se puede utilizar, además de "hispano o latino."

PART 1:	¿Es usted Hispano o Latino? MARQUE UNA
<input type="checkbox"/>	Si
<input type="checkbox"/>	No

INDICACIONES: 2ª Parte

Utilizando las siguientes descripciones, marque con una "X" en la casilla o casillas que indican la raza de su hijo.

Debe seleccionar al menos una raza, independientemente de su etnia hispana. Puede seleccionar más de una respuesta. Si este formulario no es devuelto, la raza de su hijo(a) será identificada por alguien del distrito escolar.

Parte 2:	Marque una o mas razas:	
1	Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Norte y Sudamérica (incluyendo América Central), y que mantiene una afiliación tribal o de comunidad.	Indio Nativo de EE UU o Alaska
2	Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, Sureste de Asia o el Subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Filipinas, Tailandia y Vietnam	Asiático
3	Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África	Negro o Afroamericano
4	Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa, u otra isla del Pacífico	Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico
5	Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, el Medio Oriente o del Norte de África.	Blanco

He verificado la información de este formulario y es correcta.

_____ Padre/Guardián/*Firma del Estudiante

_____ Fecha

Como Padre, Guardián o *Estudiante del individuo inscrito en esta forma, me rehúso a re-identificar mi raza y etnia.

_____ Padre/Guardián/*Firma del estudiante

_____ Fecha

*Un estudiante debe tener 18 años de edad o más para completar y firmar este formulario.

Office Use Only I am the observer who identified the individual listed on this form.	_____ Signature and Title	_____ Date
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------