



REGISTRO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

Escuelas Públicas de Norwood

Norwood, MA 02062

Escuela: _____

Fecha de Inicio:

____/____/____

Información Demográfica

Nombre Legal del Estudiante (del Certificado de Nacimiento):

Nombre	Segundo Nombre <i>(Requerido)</i>	Apellido	Sufijo
--------	--------------------------------------	----------	--------

Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Ciudad de Nacimiento	Estado o País de Nacimiento
-----------------------------------	----------------------	-----------------------------

Género: Femenino Masculino Género Neutral

Grado	Idioma Primario Hablado en el Hogar	Idioma Primario del Estudiante
-------	-------------------------------------	--------------------------------

Dirección de la Residencia

Dirección Postal (Si difiere)

RAZA/ETNIA: Por favor responda ambas preguntas. Requerido por el Departamento de Educación de las Escuelas Primarias y Secundarias de Massachusetts

1. ¿Es el estudiante Hispano o Latino? *(Escoja una sola.)*

- Sí
- No

2. Este estudiante es: *(Escoja una o más. Tiene que seleccionar al menos una respuesta.)*

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Africano-Americano
- Nativo de Hawaii o de Otras Islas del Pacífico
- Blanco

ESTATUS DE FAMILIA MILITAR: El Departamento de Educación de ESSA/US requiere que los estudiantes que son hijos de miembros en servicio activo se identifiquen. Marque debajo lo que aplique.

- ¿Es el estudiante hijo de algún miembro en servicio activo?
- ¿Es el estudiante hijo de miembros o veteranos que fueron dados de baja o jubilados en los últimos 12 meses?
- ¿Es el estudiante hijo de algún miembro que murió estando en servicio activo en el último año?

Enumere a todos los Hermanos y sus Fechas de Nacimiento

Nombre de los Hermanos/as (Nombre, Segundo Nombre, y Apellido)	Fecha de Nacimiento

Padre/Tutor e Información para Contacto de Emergencia

NORWOOD ASUMIRÁ QUE TODOS LOS CONTACTOS QUE APARECEN A CONTINUACIÓN ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECOGER A SU HIJO/A EN CASO DE QUE USTED NO PUEDA SER LOCALIZADO.

ConnectEd es nuestro servicio automatizado de alerta a las familias por el cierre de la escuela, avisos importantes, y eventos.

**Llamadas de Emergencia: Todos los Números de Teléfono marcados con **
 Llamadas para Localizarlo/No son de Emergencia: Solo se llama al Padre/Tutor Legal 1 al Teléfono 1
 Llamadas de Asistencia: Solo se llama al Padre/Tutor Legal 1 al Teléfono 1

EL ESTUDIANTE RESIDE CON: Ambos Tutores Tutor #1 Tutor #2 Otro: _____

Proporcione la documentación del guardián si el tutor mencionado no es uno de los padres.

Escriba la dirección si es distinta de la del estudiante

Padre/Tutor Legal 1		Padre/Tutor Legal 2	
Nombre		Nombre	
Relación		Relación	
**Teléfono 1		** Teléfono 1	
**Teléfono 2		** Teléfono 2	
** Teléfono 3		** Teléfono 3	
Correo electrónico REQUERIDO		Correo electrónico	
<i>Dirección</i>		<i>Dirección</i>	
<i>Ciudad/Estado/C.P.</i>		<i>Ciudad/Estado/C.P.</i>	

CONTACTOS ADICIONALES QUE: 1) Residen con el estudiante, 2) Deben recibir las comunicaciones escolares, y/o 3) Pueden venir a recoger al estudiante a la escuela sin una nota del Padre/Tutor Legal 1 o 2

Nombre		Nombre	
Relación		Relación	
Teléfono 1		Teléfono 1	
Teléfono 2		Teléfono 2	
Teléfono 3		Teléfono 3	
Correo Electrónico		Correo Electrónico	
Dirección		Dirección	
Ciudad/Estado/C.P.		Ciudad/Estado/C.P.	
<input type="checkbox"/> El Contacto reside con el Estudiante		<input type="checkbox"/> El Contacto reside con el Estudiante	
<input type="checkbox"/> Recibe las Comunicaciones Escolares		<input type="checkbox"/> Recibe las Comunicaciones Escolares	
<input type="checkbox"/> Puede Recogerlo en la Escuela		<input type="checkbox"/> Puede Recogerlo en la Escuela	

Personas a llamar en caso de Emergencia, en ausencia del Contacto Primario

Nombre		Relación	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Nombre		Relación	
Teléfono 1		Teléfono 2	

Previa Experiencia Educativa/Solicitud de Archivos

Grado más reciente completado: _____

Nombre de la última escuela a la cual asistió: _____

Teléfono de la última escuela: _____

Dirección de la última escuela: _____

¿Ha asistido el estudiante alguna vez a las Escuelas Públicas de Norwood? Sí No Año: _____

Participación en Servicios

Por favor marque cualquier servicio especial en el cual el estudiante haya participado:

- Educación Especial /PEI 504 Inglés como Segundo Idioma
 Intervención de Matemáticas Intervención de Lectura

Autorizaciones del Padre/Tutor

Firma Requerida

Yo verifico que la información anterior es correcta y está actualizada. Yo informaré a la escuela sobre cualquier cambio en esta información.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____

Personal de la Escuela: _____

Al proporcionar igualdad de oportunidades educativas a todos nuestros estudiantes de manera no discriminatoria, la política de las Escuelas Públicas de Norwood es cumplir por completo con el Capítulo 76, Sección 5, de las Leyes Generales de Massachusetts, Título VI de las Leyes de Derechos Civiles de 1964, Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972, Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990, y con la Política de Acoso Sexual del Comité Escolar de Norwood. Las políticas de las Escuelas Públicas de Norwood respecto del Capítulo 76, Sección 5, Título VI, Título IX, Sección 504, Título II y acoso sexual prohíben la discriminación basada en la raza, color, género, orientación sexual, identidad de género, religión, origen nacional, y discapacidades, como problemas de visión o audición, en las siguientes áreas: admisiones al sistema escolar; admisiones a cursos de estudio; oportunidades de orientación; ofertas curriculares, actividades extracurriculares; becas y premios monetarios; empleo; y el uso de las instalaciones.