

SOLICITUD DE ALABAMA PARA INSCRIBIR ESTUDIANTES

LETRA DE MOLDE

Debe llenarse por el Padre/Tutor

LETRA DE MOLDE

FECHA \_\_\_\_\_ ESCUELA \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO-Circule Uno: MASCULINO FEMENINO TEL.HOGAR \_\_\_\_\_

DIRECCION FISICA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

DIRECCION POSTAL \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

EL ESTUDIANTE VIVE CON – Circule Uno PADRES MADRE PADRE TUTOR: Relación \_\_\_\_\_

\* NUMERO DE SEGURO SOCIAL (voluntario) \_\_\_\_\_

PADRE(S) / TUTOR (la verificación deberá estar de acuerdo con la política del consejo escolar local)

MADRE/TUTOR _____	Dirección _____
Correo Electrónico _____	Tel. Celular _____
TRABAJO/PATRON _____	Tel. Trabajo _____

PADRE/TUTOR _____	Dirección _____
Correo Electrónico _____	Tel. Celular _____
TRABAJO/PATRON _____	Tel. Trabajo _____

INFORMACION ESPECIAL SOBRE EL TUTOR \_\_\_\_\_

CONTACTO DE EMERGENCIA: (FAVOR DE PONER OTROS NUMEROS QUE NO SEAN LOS SUYOS) \_\_\_\_\_

CONTACTO #1 \_\_\_\_\_ CONTACTO #2 \_\_\_\_\_  
 Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**ESTAS PERSONAS TIENEN PERMISO DE SACAR A MI HIJO/A DE LA ESCUELA**  
 (De acuerdo con los procedimientos del sistema escolar para sacar estudiantes)

1. _____	Relation _____	Phone _____
2. _____	Relation _____	Phone _____
3. _____	Relation _____	Phone _____

NOMBRE Y DIRECCION DE LA ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIO: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_

\*La revelación del número de seguro social de su hijo/a (SSN) es voluntario. Si usted prefiere no dar un "SSN" se creará un número de identificación temporal y se usará en su lugar. El SSN de su hijo/a se solicita para usar en conjunto con inscripciones en las escuelas como aparece en el Código de Administración de Alabama §290-3-1.02(2)(b)(2). Este será usado como un medio de identificación a través del estado para el sistema de manejo de estudiantes.  
 Enero 2015

## Etnicidad y Raza

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Favor de responder a AMBAS Preguntas 1 Y 2

**Pregunta 1: Es este estudiante Hispano/Latino? ESCOJA UNA SOLA ETNICIDAD:**

- NO**, no Hispano/Latino
- SI**, Hispano/Latino (Una persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sud América, o Centro América, o de cualquier otra cultura u origen hispano, sin importar la raza.)

*\*La pregunta de arriba es sobre etnicidad, no raza. No importa lo que haya seleccionado arriba, favor de continuar respondiendo la siguiente Pregunta 2 marcando en una o más cajas lo que usted considera que es la raza de su estudiante.*

**Pregunta 2: Cuál es la raza del estudiante? ESCOJA UNA O MÁS:**

- INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA.** Una persona que tiene origen de cualquiera de las gentes originarias de América del Sur y Norte (incluyendo Centro América), y que mantiene afiliación tribal o apego a la comunidad.
- ASIÁTICO.** Una persona que tiene origen de cualquiera de las gentes originarias del Oeste Lejano, Sureste de Asia, o el subcontinente de India incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malaysia, Pakistán, las Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- NEGRO O AFRO AMERICANO.** Una persona que tiene origen de cualquiera de las gentes originarias de grupos de raza negra de África.
- NATIVO DE HAWAII U OTRO ISLEÑO DEL PACIFICO.** Una persona de origen de cualquiera de las gentes originarias de Hawái, Guam, Samoa, u otras Islas del Pacífico.
- BLANCO.** Una persona de origen de cualquiera de las gentes originarias de Europa, el Medio Oriente, o África del Norte.

### Office use only:

Ethnicity – Choose only one:

\_\_\_\_\_ NOT Hispanic/Latino

\_\_\_\_\_ Hispanic/Latino

Race – Choose one or more:

\_\_\_\_\_ American Indian or Alaska Native

\_\_\_\_\_ Asian

\_\_\_\_\_ Black or African American

\_\_\_\_\_ Native Hawaiian or Other Pacific Islander

\_\_\_\_\_ White

Date:

Staff Signature:

**Información Adicional Requerida:**

**MILITAR**

Estudiante conectado a una familia Militar Activa	Circule Uno: SI NO
Estudiante conectado a una familia de Reserva o Guardia Militar	Circule Uno: SI NO

**PRE-ESCOLAR**

Head Start – Circule Uno: SI NO	Escuela Fundada 1ra Clase – Circule Uno: SI NO
Guardería para Niños - Circule Uno: SI NO	Guardería de Hogar – Circule Uno: SI NO
Programa Visita Hogar –Circule Uno: SI NO	Otra Pre-escuela – Circule Uno: SI NO
No Pre-escuela – Marque si no Preescolar <input type="checkbox"/>	Fundada Educación Escolar – Circule Uno: SI NO