



Número de Aplicación: \_\_\_\_\_  
 Time: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Uso de La Oficina Solamente

# ESCUELA SECUNDARIA NORTH NICHOLAS

## Escuela Pública Chárter con Matrícula Gratuita

La Escuela Secundaria North Nicholas, una secundaria de la Florida con un aprendizaje acelerado, está dedicada a cambiar y salvar vidas y “crear historias de éxito, un estudiante a la vez” convirtiéndolos en ciudadanos productivos y personas que aprenden de por vida mediante un plan de estudio integrado, apoyado por la tecnología, riguroso y relevante que se ajusta a las necesidades individuales de los estudiantes que, de otra manera, podrían abandonar sus estudios.

De conformidad con el Estatuto de Florida 1002.31, la inscripción en esta escuela está abierta a los estudiantes que residen en cualquier distrito escolar de Florida que no están sujetos a una expulsión o suspensión actual a menos que la escuela haya alcanzado su capacidad de inscripción.

### Solicitud de inscripción

Nombre del estudiante (apellido, primer nombre, segundo nombre) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Por favor, marquen la sesión a la que prefieren asistir.**

- Sesión de la mañana – 7:00 a.m. – 12:00 p.m.       Sesión de la tarde – 12:30 p.m. – 5:30 p.m.

**Por favor, comprueba cómo te enteraste de nosotros?**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Un estudiante actual o anterior        | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación social | <input type="checkbox"/> Mi escuela actual  | <input type="checkbox"/> Radio/Streaming Audio |
| <input type="checkbox"/> Folleto / Postal                       | <input type="checkbox"/> Sitio web de FinishSchool     | <input type="checkbox"/> Iglesia            | <input type="checkbox"/> YouTube               |
| <input type="checkbox"/> Búsqueda de Google / Anuncio de Google |  | <input type="checkbox"/> Evento comunitario | <input type="checkbox"/> Signo de la escuela   |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |  |   |  |

Edad del estudiante \_\_\_\_\_

¿Trabaja? Sí \_\_\_\_\_  
No \_\_\_\_\_

¿Dónde?  
\_\_\_\_\_

¿Trabaja como voluntario?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Dónde?  
\_\_\_\_\_

Solo uso de oficina:

\_\_\_ Fecha que se recibió la aplicación

\_\_\_ Entrado en STARS

\_\_\_ Acta de nacimiento/Pasaporte\*

\_\_\_ Identificación de estudiante/padre/guardián\*

\_\_\_ Vacunas\*

\_\_\_ Físico médico, si es aplicable\*

\_\_\_ Prueba de dirección\*

\_\_\_ Formulario de retiro

\_\_\_ Transcripciones escolares

\_\_\_ Informe detallado del alumno

\_\_\_ IEP \_\_\_ 504 Plan

\_\_\_ ESOL

\_\_\_ Tarjeta de Seguro de Salud

\_\_\_ Map Quest

\*Necesario

# Formularios de Matrícula del Estudiante

PARTE 1: Información demográfica

Fecha: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_ Género: M o F Cel. del estudiante (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_ # de apto: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: FL Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_

Traslado de (escuela a la que asistía): \_\_\_\_\_ Distrito Escolar: \_\_\_\_\_

Otras escuelas a las que asistió: \_\_\_\_\_ Lengua materna: \_\_\_\_\_

## INFORMACION SOBRE LA PERSONA PRINCIPAL CON QUIEN COMUNICARSE

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco con el estudiante: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # de apto. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# Teléfono de la casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ # del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ # de celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco con el estudiante: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # de apto. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# Teléfono de la casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ # del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ # de celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

Además de la información sobre el tutor, solamente las siguientes personas están autorizadas para dejar y recoger al estudiante en la escuela:

1. Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
2. Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
3. Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor, denos el nombre de cualquier persona que tiene legalmente prohibido comunicarse con el estudiante:

1. Nombre(s): \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_
2. Nombre(s): \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO PARA MATRICULARSE Y DIVULGAR REGISTROS

Por la presente, doy mi consentimiento para que mi hijo se matricule en la Escuela Secundaria North Nicholas y doy mi permiso y le indico al Distrito Escolar del Condado de Lee que le entregue a la Escuela Secundaria North Nicholas todos y cada uno de los expedientes educacionales, incluyendo los académicos, de disciplina y de salud de este estudiante. La Escuela Secundaria North Nicholas es una alternativa educacional que enfatiza la asociación con los padres en una ubicación voluntaria para el servicio académico del progreso y los logros de mi hijo en la escuela. También entiendo que como padre tengo el derecho a solicitar que se revise la ubicación y pedir una revisión para evaluar los servicios que se ofrecen en otra Escuela Secundaria North Nicholas: cursos avanzados, educación vocacional, educación excepcional, oferta de trabajo en la escuela y ubicaciones alternativas. Doy fe de que toda la información proporcionada en el Paquete de inscripción de estudiantes es precisa y veraz.

Firma de uno de los padres o tutores: \_\_\_\_\_ Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

**PARTE 2: Autorización de los padres o tutores**

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

Por la presente otorgo permiso para que ALS Education y North Nicholas High School reproduzcan, divulguen y publiquen todos los anuncios en los medios, historias de éxito para incluir el progreso académico y personal logrado, incluidas fotografías, entrevistas, grabaciones audiovisuales o de sonido de este estudiante. Mientras asistía a la preparatoria North Nicholas.

**Firma de uno de los padres o tutores:** \_\_\_\_\_ **Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA EL CUIDADO EN CASO DE EMERGENCIA**

En caso de un accidente u otra emergencia, cuando los padres o tutores no están disponibles, por la presente autorizo a un representante de la escuela para que haga los arreglos según se considere necesario con el fin de que mi hijo reciba cuidado médico u hospitalización, incluyendo el transporte necesario. Bajo tales circunstancias, además autorizo al médico mencionado a continuación para darle dicho cuidado y tratamiento a mi hijo según se considere necesario. En caso de que el médico no esté disponible, doy permiso para que reciba cuidado o tratamiento por parte de cualquier médico que tenga licencia. El suscrito está de acuerdo en asumir todos los gastos que resulten de lo anterior.

Nombre del médico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de identificación médica del niño (si aplica): \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Nombre de uno de los padres o tutores legales (letra de molde): \_\_\_\_\_

Nombre de uno de los padres o tutores legales (firma): \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR REGISTROS**

La escuela mantiene todos los expedientes educacionales de los estudiantes según la Ley de Educación y Derecho de Privacidad de la Familia, (U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99) y los divulga según lo permite la misma. Cierta información sobre los estudiantes de la Escuela Secundaria North Nicholas se considera información de directorio y se divulgará a cualquiera que siga los procedimientos para solicitarlo, a menos que los padres pongan alguna objeción por escrito a la divulgación de cualquier o toda la información de directorio sobre el estudiante. La información de directorio incluye: nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, fotografía y la participación en actividades y deportes oficialmente reconocidas, peso y estatura de los miembros de los equipos atléticos, fechas de asistencia, premios que ha recibido en la escuela y las escuelas más recientes a las que ha asistido. El suscrito entiende y acepta que cualquier objeción a la divulgación de la información de directorio tiene que hacerse ante la escuela por escrito dentro de diez días después de que los padres reciban esta nota.

**Firma de uno de los padres o tutores:** \_\_\_\_\_ **Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

**ACUSE DE RECIBO Y REVISIÓN DEL MANUAL PARA LOS ESTUDIANTES Y SUS PADRES DE La Escuela Secundaria North Nicholas**

Entendemos y aprobamos las responsabilidades que se estipulan en el *Manual para los Estudiantes y sus Padres de la Escuela Secundaria North Nicholas* y *El Código de Conducta del Estudiante del Distrito*. También entendemos y aceptamos que el estudiante deberá ser responsable por el comportamiento y sus consecuencias como se estipula en *Manual para el Estudiante y sus Padres* y el *Código de Conducta del Estudiante del Distrito* en actividades en la escuela y en las patrocinadas y relacionadas con la escuela (incluyendo viajes patrocinados por la escuela) y por cualquier mala conducta relacionada con la escuela, sin importar la hora o el lugar.

Además, como padre o tutor legal del estudiante menor de edad que firma a continuación, doy permiso para que mi hijo o hija tenga acceso a computadoras con servicios de la red tales como correo electrónico e Internet. Ésta se usará con propósitos educacionales, actividades académicas, desarrollo de carreras y actividades limitadas de auto descubrimiento de alta calidad. El acceso al correo electrónico y al chat será bajo la supervisión directa de su profesor para propósitos de instrucción específicos según lo designe la escuela. A los estudiantes no se les permitirá establecer cuentas de correo electrónico o comprar productos o servicios a través de Internet. Entiendo que los individuos y las familias pueden ser responsables por violaciones.

Hemos recibido, leído y entendemos el *Manual para los Estudiantes y Padres* de la Escuela Secundaria North Nicholas y el *Código de Conducta del Estudiante del Distrito*.

**Firma de uno de los padres o tutores:** \_\_\_\_\_ **Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

### PARTE 3: Formulario de consentimiento de búsqueda, política de autobuses y NCAA

#### FORMULARIO DE AUTORIZACION DE REQUISA

La Escuela Secundaria North Nicholas tiene como norma la prohibición del uso, posesión, encubrimiento, transporte o distribución de artículos ilegales o no autorizados, incluyendo, pero no limitándose a, drogas ilegales, drogas de imitación y parafernalia de drogas, tabaco, encendedores, fósforos, bebidas alcohólicas, armas, municiones y/o propiedad robada, mientras entran, estén o salen de los terrenos de la escuela o asisten a funciones o actividades patrocinadas por la escuela.

Para la protección de los estudiantes, profesores y empleados de la Escuela Secundaria North Nicholas, pueda que se requiera que el estudiante sea sometido a una requisita de su cuerpo, efectos personales, vehículo, pertenencias y cualquier otro artículo por parte de los funcionarios de la escuela u otro representante autorizado.

Su firma a continuación constituye su consentimiento para la requisita de su hijo, de sus efectos personales, vehículo, y/o pertenencias o artículos.

**Firma de uno de los padres o tutores:** \_\_\_\_\_ **Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

#### COBERTURA DE AUTOBUS

Los estudiantes elegibles que están matriculados en la escuela se les darán un pase de autobús en y durante todo el período de inscripción. Un estudiante es elegible para servicios de pases de transporte / autobús que residen dos o más millas de distancia de la escuela. Los pases se pueden comprar con la autoridad local de transporte para todos los estudiantes elegibles.

El estudiante recibirá la ayuda, si es necesario, durante la sesión de orientación para identificar la parada de autobús más cercana y el número de buses que el estudiante tendrá que viajar para ir y volver de la escuela. El alumno será el único responsable de su / sus pases de autobús en todo momento. La escuela no vuelve a emitir pases de autobús debido a la pérdida, daño o uso inadecuado.

Los horarios de las rutas de autobús (transporte público) no siempre se alinean perfectamente con los horarios escolares. Se espera que los estudiantes estén presentes en clase durante la duración de su sesión asignada por un total de 5 horas. Los estudiantes deben permanecer en el campus y en clase mientras esperan el próximo autobús. Si los estudiantes deciden abandonar la escuela prematuramente, tenga en cuenta que un retiro temprano y excesivo puede poner en peligro el progreso académico y la continuación del programa.

Mi hijo/a tiene permiso para tomar el transporte público hacia y / o desde la escuela: Si / No

Mi hijo/a tiene permiso para caminar hacia y / o desde la escuela: Si / No

- ¿Cómo hará su hijo/a para llegar a / desde la escuela?  Pase de autobús  Pase de autobús / Conductor  
 Autobús / Padres recogen a los estudiantes  Autobús / ferrocarril  Conductor  
 Padres recogen a los estudiantes  Padres recogen / Conductor  Caminar - andar en bicicleta

**Firma de uno de los padres o tutores:** \_\_\_\_\_ **Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

#### NATIONAL COLLEGIATE ATHLETIC ASSOCIATION

North Nicholas High School está acreditada por la Corporación de Sistemas de Acreditación Avanzados de la Asociación Sureña de Colegios y Escuelas, y actualmente está buscando la NCAA elegibilidad. Este documento es para notificar al padre / tutor y al estudiante que aunque North Nicholas High School está en el proceso de solicitud de elegibilidad la NCAA no cuenta actualmente con dicha condición. Por lo tanto, los estudiantes que pueden buscar la División I, División II, o III División de becas no pueden ser elegibles en este momento.

Al firmar a continuación, certifico que entiendo esta política relacionada con la NCAA elegibilidad y deseo continuar con el proceso de inscripción.

\_\_\_\_\_ El estudiante NO buscará oportunidades de becas deportivas universitarias.

\_\_\_\_\_ El estudiante puede estar buscando oportunidades de becas deportivas universitarias.

Al firmar a continuación, certifico que entiendo las implicaciones de elegibilidad de la NCAA y aún deseo continuar con el proceso de inscripción.

**Firma de uno de los padres o tutores:** \_\_\_\_\_ **Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

## PARTE 4: Información de servicios para estudiantes

### INFORMACIÓN SOBRE PROVEEDORES DE SERVICIOS FUERA DE LA ESCUELA QUE LE PUEDAN INTERESAR

Hay diversos proveedores, incluyendo estudiantes universitarios en práctica para obtener la maestría, que se asocian con la Escuela Secundaria North Nicholas para ofrecer servicios a los estudiantes y las familias con necesidades específicas de asesoramiento fuera del plantel escolar. Los criterios para los servicios de consejería varían de una agencia a otra. **Por favor, comuníquense con el especialista de servicios para los estudiantes de la Escuela Secundaria North Nicholas para determinar cuáles servicios pueden ser los apropiados para su hijo(a).** Los padres, tutores, estudiantes o personal de la escuela pueden sugerir los servicios de un consejero en cualquier momento durante la matrícula del estudiante.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Número del seguro social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Es el estudiante padre o va a ser padre? **SÍ/NO**

¿Su hijo está recibiendo actualmente servicios de un consejero? **SÍ/NO**

Si la respuesta es "sí", qué programa: \_\_\_\_\_ Diagnóstico y medicamento: \_\_\_\_\_

Si la respuesta es "no", ¿les gustaría solicitar servicios de uno de nuestros proveedores en este momento? **SÍ/NO**

¿Tiene el estudiante *Medicaid*? **SÍ/NO** Si es "sí", ¿cuál es el número de *Medicaid*?: \_\_\_\_\_ Nombre del plan y #: \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo seguro médico particular? **SÍ/NO** Si es "sí", cuál es el nombre de la compañía y el número del grupo: \_\_\_\_\_

¿Tienen ustedes o su hijo un Programa de Ayuda al Trabajador (*EAP*)? **SÍ/NO** Si es "sí", cuál *EAP*: \_\_\_\_\_

¿Tienen un caso pendiente con *DCF*? **SÍ/NO** Si es "sí", indiquen nombre del trabajador y número del caso: \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante un caso pendiente con el Sistema de Justicia Juvenil? **SÍ/NO**

Agente de libertad condicional: \_\_\_\_\_ Número telefónico: \_\_\_\_\_

### POR FAVOR MARQUEN TODO LO QUE APLICA AL COMPORTAMIENTO O PROBLEMA ACTUAL DE SU HIJO

- Terapia individual o en grupo sobre el dolor, debido a la muerte de un amigo cercano o un familiar.
- Terapia individual o en grupo sobre el abuso de sustancias, para estudiantes que se sabe que consumen drogas.
- Terapia individual o en grupo sobre el control de la ira, para problemas graves de la ira.
- Clases individuales o en grupo relacionadas con el embarazo o la crianza de los hijos para las madres y padres adolescentes.
- Intento de suicidio u homicidio
- Amenaza o pensamientos suicidas o de homicidio
- Actividades relacionadas con pandillas
- ADHD* (Trastorno por déficit de atención con hiperactividad)
- Alucinaciones y/o delirios
- Desorden alimenticio
- Dificultades para dormir
- Ocasionar incendios o destrucción de la propiedad
- Problemas o relaciones familiares
- Argumentativo o desafiante
- Empeoramiento del comportamiento escolar
- Abuso sexual
- Abusivo verbal o físicamente
- Robar, mentir, copiar en los exámenes
- Automutilación
- Introverso o deprimido
- Se enoja o se irrita fácilmente
- Crueldad con los animales
- Falta de atención o impulsivo
- Abuso de sustancias químicas y de alcohol
- Problemas de salud

Otras inquietudes no mencionadas: \_\_\_\_\_

**Entiendo que al presentar este formulario no garantiza que los servicios o proveedores estarán disponibles. Sin embargo, doy permiso para que la Escuela Secundaria North Nicholas divulgue el nombre de mi hijo y la información en este formulario a los proveedores de servicios. Puede que estos realicen una reunión inicial con el estudiante para determinar los servicios necesarios y se comunicarán con uno de los padres o tutores para explicarles lo que incluye sus servicios y para obtener consentimiento verbal o por escrito para dar tratamiento.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Uno de los padres o tutores

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estudiante elegible (mayor de 18 años de edad o matriculado en una institución post secundaria)

Número telefónico: Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

# Escuela Secundaria North Nicholas

Su hijo(a) ha optado por asistir a la Escuela Secundaria North Nicholas y como tal, es considerado un estudiante de las Escuelas Públicas del Condado de Lee. Esta escuela ha sido diseñada para ayudar a los estudiantes a desarrollar sus habilidades académicas, mejorar su asistencia y a ser responsables de su propio comportamiento y educación mientras obtienen su diploma.

Con el fin de asegurar una transición sin incidentes a la Escuela Secundaria North Nicholas, es importante que ustedes y su hijo revisen y entiendan la siguiente información:

- ✓ Los estudiantes pueden poseer un teléfono celular mientras se encuentren en los terrenos de la escuela durante el horario escolar regular, sin embargo, deben estar apagados en todo momento. Todos los demás dispositivos electrónicos personales no están permitidos en la escuela durante el horario escolar regular.
- ✓ La posesión de cualquier dispositivo electrónico, incluido un teléfono celular, se realiza por cuenta y riesgo del estudiante y la escuela no asume ninguna responsabilidad, legal o de otro tipo, con respecto a estos artículos.
- ✓ Los estudiantes usarán vestuario apropiado, de acuerdo al código de vestir del Distrito.
- ✓ Se ofrecerán pases de autobús a los estudiantes elegibles para el transporte público.
- ✓ Uno de los padres o tutores (o el estudiante que se ha independizado) tiene que llenar y firmar todos los formularios del paquete relacionado con la matrícula antes de asistir a clases.
- ✓ Los estudiantes seguirán los procedimientos de asistencia.
- ✓ Para la seguridad de todos, los estudiantes pasarán por un detector de metal al entrar cada día.
- ✓ Puede que sea necesario llenar varios formularios requeridos por el Distrito Escolar, además de este formulario.
- ✓ Al matricularse, se espera que todos los estudiantes acepten y firmen un contrato de asistencia y comportamiento que refuerza los procedimientos de disciplina y de salida de la escuela según las pautas de la misma.
- ✓ Los padres siempre serán bienvenidos a la escuela – Por favor, llamen para programar una cita.

Entiendo las disposiciones anteriores y he tenido la oportunidad de hacer preguntas relacionadas con la Escuela Secundaria North Nicholas.

Firma de uno de los padres o tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

School Year: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

## FORMA DE RESULTADOS DE VERIFICACIÓN CÁLCULOS E-Rate

<b>Name of School / Facility</b>	
<b>Street Address</b>	
<b>City, State Zip Code</b>	
<b>Phone</b>	
<b>Fax Number</b>	
<b>Email Address</b>	<b>NA</b>

Las siguientes secciones deben ser completadas por el Jefe del hogar o persona designada.

1. Tamaño de la familia \* - Por favor, indique el número total de individuos en su hogar, incluyendo todos los adultos y los niños. \_\_\_\_\_
2. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE \* - por favor complete para cada estudiante de pre-K hasta el grado 12

Apellido	Primer Nombre
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Si necesita más espacio, por favor use el reverso de esta encuesta o adjuntar una copia de esta encuesta marcando claramente a continuación.

TOTAL DE INGRESO FAMILIAR * - por favor, informe a todos los miembros de la familia			
Tipo de Ingreso	Trabajo 1	Trabajo 2	Compruebe si no hay ingresos
1. Los ingresos brutos mensuales: sueldos, salarios, comisiones	\$	\$	<input type="checkbox"/>
2. Los pagos mensuales de bienestar, sustento de menores	\$	\$	<input type="checkbox"/>
3. Los pagos mensuales de pensiones, retiro, Seguridad Social	\$	\$	<input type="checkbox"/>
4. Los dividendos mensuales o interés en el ahorro - columnas totales de Trabajo 1 y 2	\$	\$	<input type="checkbox"/>
5. Compensación laboral, desempleo, beneficios de huelga de trabajadores Mensual	\$	\$	<input type="checkbox"/>
6. Otros mensual (SSI, VA, Incapacidad, Granja, otros)	\$	\$	<input type="checkbox"/>



**Formulario General de Liberación de Responsabilidad de las Escuelas Charter  
El Distrito Escolar del Condado de Lee**

Yo comprendo que estoy matriculando a mi hijo/a en \_\_\_\_\_  
*(Nombre de la escuela estatuida)*

para el año lectivo del 2020-2021 y que él /ella perderá su puesto en \_\_\_\_\_  
*Nombre de la escuela asignada*  
empezando hoy \_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Escriba el nombre del estudiante como aparece en el Formulario de  
Inscripción (Matricula) del estudiante.*

\_\_\_\_\_  
*Numero de Identificación del estudiante (Distrito)*

\_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento del estudiante.*

Si usted desea cambiar la colocación de su hijo/a, usted tiene que ir a la Oficina de Asignación del Estudiante. Su hijo/a será asignado/a a una escuela que tenga puestos disponibles cuando se presente la solicitud.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/Madre Completando el Formulario de Matricula del Estudiante*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*





**Distrito Escolar del Condado de Lee  
MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE**

**Esta sección es para el uso de la oficina solamente.**

STUDENT #: \_\_\_\_\_ SCHOOL NAME: \_\_\_\_\_  
 ENROLLMENT CODE \_\_\_\_\_ ENROLLMENT DATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ALTERNATE SCHOOL \_\_\_\_\_  
 NEW ENROLLMENT    TRANSFER FROM SCHOOL \_\_\_\_\_    RE-ENROLLMENT TO LEE COUNTY  
 PRIOR SCHOOL DISTRICT \_\_\_\_\_ PRIOR STATE \_\_\_\_\_ PRIOR COUNTRY \_\_\_\_\_ Yrs Intrp \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO:**

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_  
 APODO \_\_\_\_\_ GRADO PARA EL CUÁL ESTÁ SOLICITANDO ENTRADA: \_\_\_\_\_ AÑO LECTIVO. 20\_\_20\_\_

¿Asistió anteriormente a una escuela de la Florida?    ¿Asistió anteriormente a una escuela en el Condado de Lee?    ¿Primera vez en una escuela en los EE.UU.?

# SEGURO SOCIAL DEL ESTUDIANTE	SEXO	¿CUÁL ES EL ORIGEN ÉTNICO DEL ESTUDIANTE?	Cuál es la raza del estudiante? (Marque una o mas para indicar lo que es apropiado para el estudiante)		
	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO		<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Afro-Americana	<input type="checkbox"/> India (American), Nativo de Alaska Negra <input type="checkbox"/> Isleño del Pacifico o Hawaiano

Fecha de Nacimiento (M\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) (D)\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (A)\_\_\_\_   Lugar de nacimiento: Ciudad \_\_\_\_\_ Esta \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Educación Especial/IEP Activo  SI  NO   Gifted  SI  NO   Actual 504  SI  NO

Expulsado de escuela previa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Fecha _____ Escuela _____	Servicios de salud mental anteriores <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Arresto Resultando en Cargos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Alergias que amenazan la vida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Explique _____
Acción de Justicia Juvenil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Condición Médica con Cuidados Especiales <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Explique _____

DIRECCIÓN DÓNDE VIVE EL ESTUDIANTE	DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE)
CALLE	CALLE
CIUDAD/ESTADO	CIUDAD/ESTADO
CODIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL

**TELEFONO TELEFONO DE EMERGENCIA**

El estudiante vive con:  Ambos padres naturales    Padre    Madre    Guardián Legal    Otro

<b>INFORMACION SOBRE: Padre Guardián Otro _____</b> Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ Tel. Trabajo: _____ Ocupación _____ Dirección electrónica (E-Mail) _____	<b>INFORMACION SOBRE: Padre Guardián Otro _____</b> Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ Tel. Trabajo: _____ Ocupación _____ Dirección electrónica (E-Mail) _____
---	---

¿Se usa en la casa u hogar un idioma distinto del inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál es el otro idioma? _____	¿Tuvo el estudiante una lengua materna distinta del inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál es el otro idioma? _____	¿Habla el estudiante con mayor frecuencia un idioma distinto del inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál es el otro idioma? _____	¿Ha asistido su hijo a escuelas en los Estados Unidos por menos de 3 años completos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es que sí, ¿fecha de entrada a las escuelas en Estados Unidos? _____
--	--	--	---

¿EN QUE IDIOMA PREFERE QUE NOS COMUNIQUEMOS CON USTED POR ESCRITO O POR TELÉFONO?  INGLÉS    ESPAÑOL    CRIOLLO

¿Es algún padre miembro actual o antiguo miembro del ejército de los EE. UU. ?    SI    NO

<b>NOMBRE DE LA ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO</b>	<input type="checkbox"/> PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> ESCUELA ALTERNATIVA <input type="checkbox"/> ESCUELA EN CASA <input type="checkbox"/> ESCUELA CHARTER	Se ha mudado usted recientemente por el trabajo en agricultura o por la industria de la pesca? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CIUDAD _____ ESTADO _____ CONDADO _____		
CODIGO POSTAL _____ PAIS _____		

FIRMA DEL PADRE

POR FAVOR ESCRIBA SU NOMBRE

FECHA