FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 6-8

Escuela_____ **Grado actual**___ **Bus n°**_____ **Fecha de inscripción:** _____

SÓLO PARA USO DE OFICINA
____ CERTIFICADO DE INMUNIZACIÓN DE TN **____ COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O EQUIVALENTE ACEPTADO**
____ FÍSICO/FECHA DE LA CITA _____ **____ PRUEBA DE RESIDENCIA/ZONA** **____ PRUEBA DE TUTELA**

¿El estudiante ha estado inscrito anteriormente en alguna escuela pública de Tennessee, incluido el sistema escolar del condado de Clarksville-Montgomery? Nombre de la escuela _____ Grado _____
¿Ha estado el estudiante en alguno de los siguientes programas? **Educación Especial** Sí__ No__ **ELL** Sí__ No__ **Plan 504** Sí__ No__
Superdotado Sí__ No__ **Habla/Lenguaje** Sí__ No__ En caso afirmativo, ¿el estudiante tiene registros en la escuela anterior? Sí__ No__

Nombre del/la estudiante _____
Apellido Nombre Segundo nombre
Fecha de nacimiento _____ **Genero** ___Masculino ___ Femenino **Etnicidad:** ¿Es el estudiante hispano o latino? ___Sí ___No
Raza: Marque todo lo que corresponda (se requiere al menos uno) ___ Nativo de Alaska/Indio americano ___ Asiático
___ Afroamericano/negro ___ Blanco ___ Nativo hawaiano/Isleño del Pacífico
Dirección _____
Calle Apt. n° o Subdivisión Código postal
Teléfono de contacto principal_____ Nombre de soltera de la madre_____

Dependiente militar ___ No ___ Servicio activo ___ Guardia Nacional ___ Reserva
Lugar de nacimiento del estudiante _____
Ciudad Condado Estado/Provincia País
Última escuela a la que asistió _____
Nombre escuela Dirección Ciudad Estado Código postal
Tengo acceso a internet en mi casa: ❑ **sí** ❑ **no**
Mi hijo/a tiene acceso a un dispositivo con fines educativos: ❑ **sí** ❑ **no**
Mi hijo asistirá a la escuela en este entorno: ❑ **virtual** ❑ **tradicional**

- **Si se selecciona virtual, responda lo siguiente:**
  - **Nombre del mentor de aprendizaje** _____ **Teléfono**_____
  - **Dirección de correo electrónico del mentor de aprendizaje** _____

Tutela legal del/la estudiante: ___Madre ___Padre ___Ambos ___Otros (Especificar) _____
(Documentos legales actuales relacionados con la custodia, adopción y tutela deben estar archivados en la oficina de la escuela.)
Nombre padre/madre/tutor legal_____ Relación_____
Empleador_____ Ocupación _____ Teléfono del trabajo_____
Nombre padre/madre/tutor legal_____ Relación_____
Empleador_____ Ocupación _____ Teléfono del trabajo_____

¿Dónde se queda su hijo/a por la noche? (Por favor marque uno)
___ Casa/apartamento propiedad de/alquilado por los padres/tutores
___ Con un familiar o amigo (la familia no tiene residencia) ___ Un camping o automóvil
___ En un refugio ___ Otra vivienda (por favor explique)_____
___ En un motel _____
___ La vivienda indicada anteriormente es inadecuada (es decir, sin electricidad, agua corriente, etc.)

En una situación de emergencia, si no se puede ubicar al padre/tutor, la escuela usará su criterio y hará los arreglos necesarios.
Certifico que la información anterior es verdadera y precisa.

Firma padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Es la política de Clarksville-Montgomery County School System de no discriminar a ningún estudiante, empleado o solicitante por motivos de sexo, estado civil, raza, color, credo, origen nacional o condición de discapacidad.