

INFORMACION DE INSCRIPCION

Última escuela a la que asistió _____
 Nivel de grado en la escuela anterior _____

OFFICE USE ONLY	
School of Enrollment:	_____
Start Date: _____	Stu. ID: _____
Teacher: _____	Class: _____

Ha asistido su estudiante anteriormente a una escuela del Distrito Escolar Unificado de Fresno? Sí No

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE					
PRIMER Nombre:	SEGUNDO Nombre:	APELLIDO:		Sufijo (ejemplo: JR)	
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> No-Binario	<input type="checkbox"/> Es Gemelo	Fecha de nacimiento:	Edad _____
		Mes	Día	Año	
LUGAR DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE: Ciudad:		Estado:		Condado:	
Dirección de Residencia (Se requiere verificación)		# de Apt	Ciudad	Estado	Código postal

INFORMACION DEL PADRE/GUARDIAN: (De la persona con la que vive el estudiante.)							
CONTACTO DEL GUARDIAN PRIMARIO:				Fecha de nacimiento:	Mes	Día	Año
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Guardian Legal	<input type="checkbox"/> Casa de Crianza/Grupo	Cuidador	Otro (Especifique): _____		
Si es Casa de Crianza/Grupo seleccione uno:				Dentro del Condado	Fuera del Condado	Tribal Fuera del Condado	
PRIMER Nombre:	SEGUNDO Nombre:	APELLIDO:					
Dirección: (igual) _____		Celular: () _____	Casa: () _____	Trabajo: () _____			
Correo Electrónico: _____		Ocupación: _____	País de nacimiento: _____				
NIVEL DE EDUCACIÓN del Adulto:							
<input type="checkbox"/> Postgrado/post-formación (10)	<input type="checkbox"/> Algo de Colegio (incluye AA) (12)	<input type="checkbox"/> No es graduado de Preparatoria (14)					
<input type="checkbox"/> Graduado del Colegio (College) (11)	<input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria (13)	<input type="checkbox"/> Rechazo a declarar/desconocido (15)					
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Cónyuge Fallecido <input type="checkbox"/> Sin Especificar							
¿Existe una orden judicial de custodia u órdenes de restricción con respecto a este estudiante? <input type="checkbox"/> Sí (proporcione copias) <input type="checkbox"/> No							
¿Es la(s) persona(s) arriba marcada el guardian LEGAL del estudiante: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si la respuesta es NO, proporcione una "Declaración jurada del cuidador".)							

INFORMACION DE SEGUNDO PADRE / GUARDIAN: (Si es Aplicable)									
Padre	Madre	Guardian Legal	Casa de Crianza/Grupo	Cuidador	Otro(Especifique): _____	Fecha de nacimiento:	Mes	Día	Año
Si es Casa de Crianza/Grupo seleccione un st: Dentro del Condado Fuera del Condado Tribal Fuera del Condado									
PRIMER Nombre:	SEGUNDO Nombre:	APELLIDO:							
Dirección: <input type="checkbox"/> (igual) _____		Celular: () _____	Casa: () _____	Trabajo: () _____					
Correo Electrónico: _____		Ocupación: _____	País de nacimiento: _____						
NIVEL DE EDUCACIÓN del Adulto:									
<input type="checkbox"/> Postgrado/post-formación (10)	<input type="checkbox"/> Algo de Colegio (incluye AA) (12)	<input type="checkbox"/> No es graduado de Preparatoria (14)							
<input type="checkbox"/> Graduado del Colegio (College) (11)	<input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria (13)	<input type="checkbox"/> Rechazo a declarar/desconocido (15)							
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Cónyuge Fallecido <input type="checkbox"/> Sin Especificar									

INFORMACIÓN DEL TERCER PADRE / GUARDIAN: (Si es Aplicable)									
Padre	<input type="checkbox"/> Madre	Guardian Legal	Casa de Crianza/Grupo	Cuidador	Otro(Especifique): _____	Fecha de nacimiento:	Mes	Día	Año
Si es Casa de Crianza/Grupo seleccione un oer: Dentro del Condado Fuera del Condado Tribal Fuera del Condado									
PRIMER Nombre:	SEGUNDO Nombre:	APELLIDO:							
Dirección: (igual) _____		Celular: () _____	Casa: () _____	Trabajo: () _____					
Correo Electrónico: _____		Ocupación: _____	País de nacimiento _____						
NIVEL DE EDUCACIÓN del Adulto:									
<input type="checkbox"/> Postgrado/post-formación (10)	<input type="checkbox"/> Algo de Colegio (incluye AA) (12)	<input type="checkbox"/> No es graduado de Preparatoria (14)							
<input type="checkbox"/> Graduado del Colegio (College) (11)	<input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria (13)	<input type="checkbox"/> Rechazo a declarar/desconocido (15)							
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Cónyuge Fallecido <input type="checkbox"/> Sin Especificar									

ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ:

Distrito Escolar Unificado de Fresno – Información de Inscripción

Escuela	Domicilio/Ciudad/Estado/Código Postal	Grado	Última fecha Que Asistió	FUSD School Use Only Date Records Requested

ETNICIDAD Y RAZA: (Por favor responda ambas preguntas)

1. ¿Cuál es el origen étnico de su hijo? (Marque solo uno) HISPANO o LATINO (2) No Hispanic o Latino

2. ¿Cuál es la raza de su hijo? (Marque uno o más)

- BLANCO (1): Personas con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, África del Norte o Medio Oriente.
- AFROAMERICANO / NEGRO (3)
- NATIVO AMERICANO / ALASKA NATIVO (5): Personas con orígenes en cualquiera de las personas originales de América del Norte, Central o del Sur, incluido México

ASIÁTICO (4):

- Camboyano(4.6)
- Indio Asiático(4.7)
- Vietnamita (4.4)
- Chino (4.1)
- Japonés (4.2)
- Otro Asiático (4.9)
- Filipino (6)
- Coreano (4.3)
- Hmong (4.8)
- Laosiano (4.5)

HAWAIANO NATIVO / OTRAS ISLAS DEL PACÍFICO(7):

- Guameño (7.2)
- Otro Isleño del Pacífico (7.5)
- Hawaiano (7.1)
- Samoano (7.3)
- Tahitiano (7.4)

EDUCACIÓN ESPECIAL:

¿Su hijo recibe servicios de educación especial? Sí No ¿Tiene su hijo un Plan 504 activo? Sí No
 Por favor explique _____

Mi hijo / hija ha participado en los siguientes programa(s) especial(es):

- Dotados y Talentoso (GATE) Desarrollo del Inglés como Segundo Idioma (ELD) _____
- Otro: • ¿Ha reprobado su niño(a) un grado? Sí No ¿Qué Grado? _____
- ¿El estudiante ha sido expulsado, pendiente de expulsión o en suspensión de expulsión de cualquier distrito escolar? Sí No
- ¿Está su hijo actualmente en libertad condicional? Sí No
- Preescolar (elige uno): Ninguno Fresno Unified Estado (ejemplo, Fresno City, Fresno State) Inicio Temprano (Head Start)
- Privado Otro

El Distrito Escolar Unificado de Fresno proporciona comunicaciones en uno de tres idiomas:

¿En qué idioma prefiere recibir comunicaciones de la escuela? Inglés Español Hmong

Residencia: ¿dónde vive actualmente su hijo / familia? – por favor marque el cuadro apropiado:

- Residencia permanente unifamiliar (casa, apartamento, condominio, casa móvil) **En un motel / hotel
- **Doble-compartiendo vivienda con/otras familias/individuos por pérdida económica **Sin Refugio (coche / campamento) Infortunio
- **En un refugio o programa de vivienda de transición **Otro (Especifique) _____
- **Servicios especiales están disponibles para usted, pregunte en la Oficina de Recepción para obtener información sobre Project ACCESS. ¿Alguno de los padres / guardianes legales del estudiante está en servicio militar activo o en servicio de la Guardia Nacional a tiempo completo? Sí No

LISTA DE HERMANOS EN EL HOGAR:

Nombre	Año de nacimiento	Nombre	Año de nacimiento
1. _____	_____	2. _____	_____
3. _____	_____	4. _____	_____
5. _____	_____	6. _____	_____

ADULTO RESPONSABLE:

▪ Firma del Padre / Guardian: _____ Fecha: _____