

Presione firmemente al llenar este formulario



Distrito Escolar Unificado de Vista
1234 Arcadia Avenue, Vista CA 92084-3495
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN K-12

Form fields for student information: Apellido legal, Primer nombre, Segundo nombre, Sexo (M/F), Grado, Fecha de nacimiento, Dirección, Ciudad, Estado, Código postal, Teléfono en el hogar, Teléfono trabajo padre, Teléfono trabajo madre, Correo electrónico (E-mail), Lugar de nacimiento (ciudad/estado/país), Otro apellido usado por el alumno, Celular o localizador de personas

Información del padre/madre/tutor:

Form fields for parent information: Nombre del padre, Nombre de la madre, Nombre del padrastro / tutor, ¿Vive con el alumno? (Sí/No)

Otros menores viviendo en la casa

Form fields for other children: 1.Nombre, Fecha de nacimiento, 2.Nombre, Fecha de nacimiento, 3.Nombre, Fecha de nacimiento, 4.Nombre, Fecha de nacimiento

Nivel de educación académica de los padres

- 1. No se graduó de preparatoria, 2. Se graduó de preparatoria, 3. Algo de universidad, 4. Se graduó de la universidad, 5. Maestría o doctorado / Postgraduado, 6. No desea declararlo

Encuesta del idioma que se habla en el hogar

- 1. ¿Qué idioma aprendió el alumno cuando comenzó a hablar?
2. ¿Qué idioma utiliza el alumno con más frecuencia en el hogar?
3. ¿Qué idioma utiliza usted con el alumno con más frecuencia?
4. ¿Qué idioma se utiliza con más frecuencia por los adultos que viven en el hogar?

Origen étnico del alumno (Seleccione uno):

- No hispano o latino, Hispano o latino

Raza del alumno (Seleccione uno o más independientemente del origen étnico)

- Indio nativo del Continente Americano/nativo de Alaska, Negro/Africano-Americano, Blanco, Asiático/Indio del Este, Islas del Pacífico

Información de escuela Pre-escolar (Seleccione el programa al cual su hijo/a asistió principalmente antes de entrar a Kindergarten)

- Centro de Desarrollo de Niños en Vista, Pre-Escolar con VUSD de medio día, Cuidado con miembro de la familia, Otro, David and Jillian Gilmour EEC, Head Start, Escuela de paga/Privada, No asistió a Pre-Escolar

La escuela de Pre-Escolar era de: medio día, día completo
Por cuanto tiempo asistió su hijo/a?

Historial escolar

- 504, Educación especial, ¿Tiene una copia del IEP/504?

Conducta

- ¿Está expulsado actualmente el alumno?, ¿Ha sido expulsado alguna vez el alumno?, Ofensa, ¿Está el alumno en un contrato SARB?

Última escuela a la que asistió

- ¿Ha estado inscrito antes en las escuelas de Vista?, Si es afirmativo, ¿en cuál escuela?, ¿Cuándo?

SOLO PARA USO DE LA ESCUELA

School information table: School, Start Date, Teacher, Student #, Perm ID #, Grid Code, Proof of Res., DOB Verified, How?, Immunizations, Emergency Card, Release of Information, Interdistrict Transfer District, Intradistrict Transfer School

Form fields for last school: Nombre de Última escuela a la que asistió, Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal

Firma:

Fecha:

GRACIAS POR LLENAR COMPLETAMENTE ESTE FORMULARIO