



Marietta
city schools
A Georgia Charter System

Formulario de Inscripción del estudiante

(Por favor escriba claramente)

Se debe completar este formulario para cada estudiante en el hogar que se está inscribiendo

OFFICE USE ONLY

School _____
Date Enrolled _____ Grade _____
Student ID _____
Homeroom _____
Bus # _____

SECCIÓN 1: Información del Estudiante

Nombre Legal del Estudiante _____ Sexo: M F
(Primer nombre Segundo nombre Apellido)
Número de SS _____ Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Grado _____
Dirección _____ Apto. No. _____
Ciudad _____ Código Postal _____
Número de teléfono principal _____ Numero para mensaje de texto _____
(Puede ser teléfono fijo o celular pero debe ser un número donde se pueden dejar mensajes automáticos / llamadas de asistencia)
Escuela anterior a la que asistió _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
¿El estudiante ha asistido a las Escuelas de la Ciudad de Marietta anteriormente? Si No ¿Que escuela? _____
¿Qué tipo de educación preescolar asistió el estudiante? (Pre-K): En la Casa Guardería Privada Programa Pre-K
Nombre de Guardería/programa _____ Ciudad _____ Estado _____
País de Nacimiento _____ Fecha en que entró por primera vez a la escuela en EEUU, si nació fuera de EEUU _____
Para los grados 9° al 12°, fecha en que termino el 8° grado _____ (mes/año)

SECCIÓN 2: Programas Especiales (Por favor marque uno de los espacios abajo)

_____ Escriba sus iniciales aquí si el estudiante está ACTUALMENTE participando en alguno de los programas especiales indicados abajo
_____ Escriba sus iniciales aquí si el estudiante participó ANTERIORMENTE en alguno de los programas especiales indicados abajo
_____ Escriba sus iniciales aquí si el estudiante NUNCA ha participado en alguno de los programas especiales indicados abajo

Por favor indique en cual Programa Especial está/ha estado el estudiante:

Educación Especial IEP Terapias de Habla Aprendiendo Inglés Superdotado SST Plan 504

¿Su hijo ha sido retenido anteriormente? Si No ¿Si es así, que grado? _____

SECCIÓN 3: Etnicidad / Raza

¿El grupo étnico del estudiante es hispano/latino?

Si No



Raza (marque todos los que corresponda) : **DEBE marcar POR LO MENOS una opción

Indio (a) americano o nativo (a) de Alaska Negro (a) o afro-americano (a)
 Nativo(a) de Hawái u otra isla del Pacífico Asiático(a) Blanco (a)

SECCIÓN 4: Información Sobre el Idioma

A fin de proporcionar a su hijo(a) la mejor educación posible, es necesario determinar qué tan bien él o ella habla y entiende el Inglés. Esta encuesta ayuda al personal de la escuela a decidir si su hijo(a) puede ser un candidato(a) para recibir ayuda adicional con el idioma Inglés. La decisión final para que un estudiante reciba ayuda adicional con el ingles se basa en los resultados de una evaluación del idioma ingles.

¿Qué idioma entiende y habla mejor su hijo? _____

¿Qué idioma habla su hijo(a) con más frecuencia en el hogar? _____

¿Qué idioma utilizan los adultos con más frecuencia cuando hablan con su hijo(a) en el hogar? _____

Si es posible, ¿preferiría que los avisos de las actividades escolares se proporcionen en un idioma que no sea Inglés? Sí No

En caso afirmativo, en qué idioma? _____

SECCIÓN 5: Información Médica

Indique cualquier condición médica del estudiante _____

¿Tiene este estudiante alguna alergia con riesgo de muerte a comidas, frutas secas o a insectos? _____

¿Tiene este estudiante alguna restricción indicada por el médico que le impida participar en educación física?

Si (debe proveer la prescripción/receta del doctor) No

SECCIÓN 6: Ocupación Laboral

¿Su familia se ha mudado para trabajar en otra ciudad, condado, estado o país en los últimos tres años? Si No

Si es así, ¿En que fecha su familia llegó a Marietta? _____

¿Alguien de su familia cercana ha tenido alguno de los siguientes trabajos, ya sea por tiempo completo o medio tiempo o en forma temporal durante los últimos tres años? (marque todos los que apliquen) :

Agricultura; plantando/cosechando tomates, calabazas, pimientos, etc.

Procesando/empaquetando productos agrícola

Plantando, cultivando o cortando arboles (pulpa de madera)

Productos lácteos, avícolas o ganaderos

Empaquetando carne / aves / alimentos del mar

Pescando o en granjas de productos del mar

Otro (por favor especifique) _____

((Office Staff, please note: If answered "Yes" and checked one of the 6 occupational areas, parent must complete additional Parent Occupational Survey))

SECCIÓN 7: Información de Custodia y de los Padres/Tutores

El estudiante vive con . . .

Ambos Padres El Padre La Madre Abuelo/a (s) Tutor (es) Padres de acogida

Solo Otro (s) Familiar (es) Otro, por favor explique _____

El padre, madre o tutor inscribiendo al estudiante está :

Casado (a) Divorciado (a) Separado (a) Viudo (a) Soltero (a)

(Es posible que se requiera copia de la orden de la corte u otros documentos legales)

Padre/Madre/Tutor (a) 1 en el Hogar Principal :

Nombre _____ Teléfono celular _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Lugar de Trabajo _____ Teléfono fijo _____

Dirección de Correo electrónico de preferencia _____ Teléfono del trabajo _____

Miembro activo de las fuerzas armadas: Si No Miembro de la reserva militar: Si No

Padre/Madre/Tutor (a) 2 en el Hogar Principal :

Nombre _____ Teléfono celular _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Lugar de Trabajo _____ Teléfono fijo _____

Dirección de Correo electrónico de preferencia _____ Teléfono del trabajo _____

Miembro activo de las fuerzas armadas: Si No Miembro de la reserva militar: Si No

Dirección del Hogar Secundario, si es aplicable (**Aplica al padre/la madre que no vive en mismo domicilio que los estudiantes**)

Padre/ Madre/Tutor 1 en el Hogar Secundario :

Nombre _____ Teléfono fijo _____
Primer nombre Segundo Nombre Apellido

Lugar de Trabajo _____ Teléfono celular _____

Dirección de Correo Electrónico de Preferencia _____ Teléfono del Trabajo _____

Esta persona puede recoger al estudiante de la escuela y se le puede llamar en caso de una emergencia: Si No

Padre/ Madre/Tutor 2 en el Hogar Secundario :

Nombre _____ Teléfono fijo _____
Primer nombre Segundo Nombre Apellido

Lugar de Trabajo _____ Teléfono celular _____

Dirección de Correo Electrónico de Preferencia _____ Teléfono del Trabajo _____

Esta persona puede recoger al estudiante de la escuela y se le puede llamar en caso de una emergencia: Si No

Dirección _____ Apto. No. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección para correo (si es distinta) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono Principal _____ (si solo utilizan celulares, por favor proporcione el numero al cual desea ser llamado/a)

SECCIÓN 8: Información del Estudiante (Incluye estudiantes nuevos por inscribirse y estudiantes actualmente inscritos)

Por favor proporcione los nombres de todos los estudiantes que viven en el hogar principal, incluyendo la fecha de nacimiento y el parentesco con cada uno de los padres/tutores (o sea, hijo, hija, hijastro, hijastra, nieto(a), hermana, hermano, etc.).

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Parentesco con el padre, la madre, o tutor 1 en el Hogar Principal	Parentesco con el padre, la madre, o tutor 2 en el Hogar Principal	Parentesco con el padre, la madre, o tutor 1 en el Hogar Secundario	Parentesco con el padre, la madre, o tutor 2 en el Hogar Secundario

Si hay situaciones de custodia que impiden a cualquiera de los encargados del hogar previamente indicados, tener contacto con los estudiantes arriba mencionados, por favor proporcione mas detalles. Si esas restricciones aplican al padre/madre natural o al padre, madre o tutor legal, se debe proporcionar documentación de la corte. _____

SECCIÓN 9: Otros Miembros en el Hogar (Por favor enumere cualquier otro adulto viviendo en el Hogar Principal)

SECCIÓN 10: Contactos en Caso de Emergencia

Las siguientes personas tienen permiso de recoger a mi(s) hijo/hija/hijos de la escuela sin necesidad de otra comunicación de mi parte y en el caso de una emergencia cuando no se pueda tener comunicación con el padre, madre o tutor. (Si esta inscribiendo a mas de un estudiante con distintos contactos de emergencia, por favor hable con la persona encargada de las inscripciones).

	CONTACTO UNO	CONTACTO DOS	CONTACTO TRES
Nombre			
Relación			
Teléfono de la casa			
Teléfono Celular			
Teléfono Del trabajo			

FOR SCHOOL USE ONLY

Enrollment Documents Received: <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Immunization Form 3231 <input type="checkbox"/> Hearing, Dental, Vision, Nutrition Form 3300 <input type="checkbox"/> Social Security Card <input type="checkbox"/> SSN Card/Waiver <input type="checkbox"/> Parent ID <input type="checkbox"/> Discipline Record <input type="checkbox"/> Custody Documentation <input type="checkbox"/> Report Card <input type="checkbox"/> Withdrawal Form <input type="checkbox"/> Court Documentation of Guardianship <input type="checkbox"/> Grandparent Power of Attorney <input type="checkbox"/> Non-Parental Affidavit	Residency Proof: All items must have same address and show enrolling parent's name: <input type="checkbox"/> Lease or Mortgage Statement <input type="checkbox"/> Utility Bill Affidavit of Residence: <input type="checkbox"/> Owner Lease or Mortgage Statement <input type="checkbox"/> Utility Bill <input type="checkbox"/> Parent Proof of Address Date Due _____ <input type="checkbox"/> Student Residency Statement <input type="checkbox"/> Parent is MCS Employee <input type="checkbox"/> Tuition Student	Conditional Enrollment: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, until _____
		Transportation: <input type="checkbox"/> Bus — Route # _____ <input type="checkbox"/> Walker <input type="checkbox"/> Car Rider <input type="checkbox"/> Day Care Bus <input type="checkbox"/> After-School Program <input type="checkbox"/> Boy's & Girl's Club
Aspen Information -- Does Student Household already exist? <input type="checkbox"/> Yes (Enroll your new student only) <input type="checkbox"/> No - Enroll student and enter household information: Parents, Address, Contacts	Occupational Survey (Section 6): Did parent answer "yes" to first question? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, Parent must complete Parent Occupational Survey, and send to Director of State/Federal Programs	Previous MCS Student? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Location _____
		Date Cum File Requested _____ Transcript/Records Request Date _____ Transcript/Records Received Date _____ Verified 9th Grade Cohort _____

SECCIÓN 11: Declaración de los Padres / Tutores

Por favor lea y ponga sus iniciales en lo siguiente:

- _____ Estoy autorizado/a a inscribir al estudiante y entiendo que debo dar permiso a otra persona para borrar al estudiante de la escuela, excepto en circunstancias permitidas por autoridades del Estado o por orden de la corte.
- _____ La dirección indicada en este formulario es el lugar físico donde reside el estudiante.
- _____ He provisto a la escuela con DOS Constancias de Domicilio como evidencia de que resido en la Ciudad de Marietta.
- _____ Nota sobre Domicilio: Para estar inscripto en las Escuelas de la Ciudad de Marietta, los estudiantes deben vivir todo el tiempo dentro de los límites de Marietta con su padre, madre naturales, tutores legales o custodia legal. Los estudiantes y sus padres / tutor (es) / custodia (s) deben permanecer tiempo completo residiendo en la Ciudad de Marietta por el periodo completo de inscripción en las Escuelas de la Ciudad de Marietta. A efectos de esta política, se define residente como un individuo que ocupa tiempo completo una vivienda ubicada en la Ciudad de Marietta, y que en cualquier día de escuela, es probable que este en la mencionada dirección cuando no se encuentra en el trabajo o en la escuela. Una persona que posee propiedad en la Ciudad de Marietta, pero que no reside en la Ciudad de Marietta, no se considera residente a efectos de esta política. (Excepción: estudiantes que pagan matrícula o son hijos (as) de un empleado del sistema escolar)
- _____ He presentado el Certificado de Vacunas de Georgia (formulario 3231). También he presentado el formulario 3300 de audición, dental, vista y nutrición, requerido por el estado de Georgia, copia de la partida de nacimiento y la tarjeta de seguro social o una exención. Para estudiantes que vienen de otro estado, se debe presentar certificado de vacunas; sin embargo, se da un periodo de gracia de 30 días para entregar el formulario 3231 y el formulario 3300.
- _____ Este estudiante NO esta en este momento suspendido, expulsado o asignado a un programa de educación alternativo, por ninguna escuela o sistema escolar. Además, este estudiante NO esta en este momento bajo ninguna orden disciplinaria de ninguna escuela o sistema escolar, que requiera suspensión, expulsión o asignación a un programa de educación alternativo.
- _____ Entiendo que la inscripción de este estudiante depende del recibo de los archivos disciplinarios de cualquier escuela anterior.
- _____ Entiendo que este estudiante se inscribe provisionalmente en el grado _____ sin toda la documentación requerida, este estudiante recibe servicios educativos basándose simplemente en la información que yo proveo. Entiendo que se pueden hacer cambios a los servicios provistos una vez que los archivos de previas escuelas sean recibidos y hayan sido revisados por el personal apropiado de la escuela. Esto puede incluir, pero no se limita a, ubicación en el grado, ubicación en la clase, maestro/a (s) asignado/a (s), tipo de escenario de instrucción, y cualquier otro (s) cambio (s) que la administración de la escuela considere necesario (s).
- _____ He recibido una copia de la Guía de Información para Padres de las Escuelas de la Ciudad de Marietta para el año escolar corriente. Entiendo que es mi responsabilidad rever esta guía con mi estudiante, incluyendo el código de conducta. Luego de reverla, entiendo que necesito firmar y retomar el formulario de firma que esta adjunto a la Guía de Información para Padres.
- _____ Información falsa puede resultar en la pérdida de elegibilidad atlética del estudiante por un año calendario.
- _____ Entiendo que es mi responsabilidad como padre, madre/ tutor(a) legal informar inmediatamente al distrito escolar cualquier cambio en la información provista en este formulario, incluyendo, pero no limitándose a números de teléfono, cambios en la custodia, etc.
- _____ Entiendo que un estudiante admitido bajo información falsa esta inscripto ilegalmente y será retirado o reasignado de las escuelas de la Ciudad de Marietta cuando sea descubierto. También entiendo que una persona que en conocimiento y premeditadamente rinde un testimonio o representación falsa, ficticia o fraudulenta; o hace o usa cualquier escrito o documento falso, a sabiendas que el mismo contiene alguna declaración falsa, ficticia o fraudulenta en cualquier asunto... deberá, después de ser convicto de los cuales, ser castigado con una multa de no más de \$1.000,00 o encarcelamiento por un año como mínimo y no más de cinco años, o ambos (OCGA 16-10-20).

SECCIÓN 12: Firma de los Padres/Tutores

Mi relación con el estudiante es:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Padre/Madre | <input type="checkbox"/> Persona en posesión de una orden legal de la Corte (se requiere copia) |
| <input type="checkbox"/> Abuelo (a) | <input type="checkbox"/> Otro (se requiere Declaración Jurada de no-paternidad) |
| <input type="checkbox"/> Tutor Legal (se necesita documentación) | <input type="checkbox"/> El mismo/Estudiante (debe ser mayor de 18 años) |

Yo aquí certifico que soy o un residente permanente de la Ciudad de Marietta, pago colegiatura/matricula o soy empleado de las Escuelas de la Ciudad de Marietta y aseguro que toda la información contenida en este formulario es verdad y correcta en la medida de mi conocimiento.

Nombre en Imprenta _____ Fecha _____

Firma _____

Preferencia de comunicación: _____ Electrónico _____
_____ Correo _____