

PALATINE HIGH SCHOOL 1111 N. Rohlwing Road, Palatine, Illinois 60074

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES

Por favor complete toda la información en AMBOS lados del formulario.

El formulario de Inscripción para Estudiantes es parte del proceso de registro y un record permanente para ser completado por el padre o guardian legal. La información básica que aparece en todos los records escolares y la información requerida por el Sistema de Información Estudiantil de Illinois vienen del Formulario de Inscripción para Estudiantes. Es, por lo tanto, esencial que usted proporcione toda la información requerida y que sea lo más completa y precisa posible.

INSTRUCCIONES:

- A. Verifique la información pre-impresa en el Formulario de Inscripción para Estudiantes.
- B. Complete todos los espacios en blanco.
- C. Usted debe incluir al menos un contacto de emergencia.
- D. Este formulario DEBE SER FIRMADO con el fin de completar la inscripción del estudiante.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre Legal del Estudiante: _____ Grado: ___ Varón Hembra # de ID Escolar: _____
Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Secundaria actual, si se está transfiriendo: _____
Primer Nombre: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Segundo Nombre: _____ (Ciudad, Condado, Estado) Escuela Previa: _____
Apodo del Estudiante: _____ Teléfono de Casa o Celular: _____
Dirección del Hogar Principal del Estudiante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Hispano/Latino: Sí No

Raza: Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afroamericano Blanco o Caucásico Hawaiano Nativo u otro Isleño del Pacífico

¿Alguno de los padres es miembro del servicio militar? _____ (Sí / No) ¿Si la respuesta es sí, se espera el despliegue dentro de los próximos 12 meses? _____ (Sí / No)

Lenguaje en Casa: ¿Hay un lenguaje aparte del inglés que se habla en su casa? Sí /No ¿Cuál Lenguaje? _____

Lenguaje Nativo del Estudiante: ¿Habla su hijo(a) un lenguaje aparte del inglés? Sí /No ¿Cuál Lenguaje? _____

Si el país de nacimiento NO es los Estados Unidos de América, por favor conteste las siguientes preguntas

¿Fecha en que su hijo(a) ingresó a U.S.A.? _____ Fecha de ingreso a la escuela en U.S.A. _____

Fecha de ingreso a la escuela en Illinois _____

¿Su hijo(a) ha recibido alguna vez la asistencia Bilingüe o ELL? Sí No

¿Su hijo(a) ha estudiado Inglés en un país diferente a U.S.A.? Sí No ¿Si la respuesta es sí, dónde? _____

¿Cuántos años? _____

INFORMACIÓN DE PADRES/GUARDIAN LEGAL

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Teléfono del Trabajo: _____ Ext. _____ Teléfono Celular: _____ Relación: _____

Correo Electrónico: _____ Guardián: Prioridad para Contactar: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Teléfono del Trabajo: _____ Ext. _____ Teléfono Celular: _____ Relación: _____

Correo Electrónico: _____ Guardián: Prioridad para Contactar: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Continuar en la parte de atrás

INFORMACIÓN DEL PADRASTRO/MADRASTRA

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Teléfono del Trabajo: _____ Ext. _____ Teléfono Celular: _____ Relación: _____
Correo Electrónico: _____ Guardián: Prioridad para Contactar: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Teléfono del Trabajo: _____ Ext. _____ Teléfono Celular: _____ Relación: _____
Correo Electrónico: _____ Guardián: Prioridad para Contactar: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Es este el PRIMER o ÚNICO hijo(a) en su familia que asiste a las escuelas secundarias del Distrito 211? Sí No

Si no lo es, coloque los nombres de los hermanos (incluya hermanastros) y su grado actual (si están inscritos actualmente):

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Nivel de Grado: _____
Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Nivel de Grado: _____
Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Nivel de Grado: _____
Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Nivel de Grado: _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA

En el caso de que no localicemos a los padres o tutores legales del estudiante, las siguientes personas pueden ser contactadas.

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Teléfono del Trabajo: _____ Ext. _____ Teléfono Celular: _____ Relación: _____
Género: _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Teléfono del Trabajo: _____ Ext. _____ Teléfono Celular: _____ Relación: _____
Género: _____

Yo entiendo que Palatine High School y el Distrito 211 pueden contactarme en los teléfonos que he proporcionado con información acerca de eventos escolares y situaciones de emergencia a través de llamadas telefónicas automatizadas y/o mensajes de texto. Si la escuela no puede localizar a uno de los padres en caso de que mi hijo(a) sufra una lesión o enfermedad grave, Yo autorizo a la escuela para tomar la acción de emergencia apropiada que puede incluir transporte en ambulancia a un centro médico cercano.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Certificado de Nacimiento: ___ Residencia: ___ Custodia: ___ Publicidad: ___