

Boaz City Schools
SOLICITUD DE MATRÍCULA ESTUDIANTIL

Debe llenarla el Padre o Tutor Lega

FECHA: _____ ESCUELA: _____ GRADO: _____

APELLIDO: _____ 1^{er} NOMBRE: _____ 2^{do} NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: (*Marque Uno*) MASCULINO FEMENINO TEL. CASA _____

DOMICILIO FISICO _____ CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

EL ESTUDIANTE VIVE CON: (*Marque Uno*) PADRES MADRE PADRE TUTOR: RELACIÓN _____

*NÚMERO de SEGURO SOCIAL (voluntario) _____

PADRE(S) / TUTOR (la verificación se hará en concordancia con la política de la junta escolar local)

MADRE/TUTORA _____	Domicilio _____
Email Address _____	Tel. Celular _____
Lugar de Empleo _____	Tel. Empleo _____

PADRE/TUTORA _____	Domicilio _____
Email Address _____	Tel. Celular _____
Lugar de Empleo _____	Tel. Empleo _____

INFORMACIÓN ESPECIAL SOBRE la CUSTODIA: _____

NOMBRE y DOMICILIO DE LA ÚLTIMA ESCUELA a la que ASISTIÓ: _____

FIRMA del PADRE o TUTOR: _____

*La divulgación del número de seguro social (SSN) es voluntaria. Si elige no proveer el SSN, se generará un número de identificación temporal y este será utilizado. El SSN de su hijo se solicita de manera conjunta con la matrícula escolar como lo provee el Código Administrativo de Alabama. §290-3-1.02(2)(b)(2). Se utilizará como medio de identificación en el sistema administrativo estudiantil a nivel estatal

ETNIA Y RAZA

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Favor de contestar AMBAS Pregunta 1 Y Pregunta 2

Pregunta 1: ¿ Este estudiante es Hispano o Latino? **ELIJA SOLAMENTE UNA** Etnia:

- NO**, no es Hispano o Latino
- SÍ**, es Hispano o Latino (*Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sur o centro Americano, u otra cultura española, independientemente de la raza.*)

* La pregunta previa es sobre la etnia, no la raza. No importa lo que haya elegido anteriormente, **favor de continuar y contestar la Pregunta 2 a continuación** al marcar una o más casillas para indicar la raza que usted considera que es su hijo.

Pregunta 2: ¿Cuál es la raza del estudiante? **ELIJA UNA O MÁS:**

- AMERINDO O Nativo de ALASKA.** Una persona con orígenes con la gente originaria de norte y sur América (incluyendo América Central), y quien mantiene afiliación con la tribu o apego a la comunidad.
- ASIÁTICO.** Una persona con orígenes con la gente originaria del Lejano Oriente, Sureste de Asia, o el subcontinente Índico incluyendo por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- NEGRO O AFROAMERICANO.** Una persona con orígenes con cualquiera de los grupos raciales negros de África.
- NATIVO de HAWAI U OTRAS ISLAS del PACÍFICO.** Una persona con orígenes con cualquiera de la gente originaria de Hawai, Guam, Samoa, u otras Islas del Pacífico.
- BLANCO.** Una persona con orígenes con cualquiera de la gente originaria de Europa, el Medio Oriente, o el Norte de África.

OFFICE USE ONLY	
Ethnicity – Choose only one: ____ Not Hispanic/Latino ____ Hispanic/Latino	Race – Choose one or more ____ American Indian or Alaska Native ____ Asian ____ Black or African American ____ Native Hawaiian or Other Pacific Islander ____ White
Date:	Staff Signature:

CUESTIONARIO DE RESIDENCIA

Escuela: _____

Nombre de Estudiante: _____ Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Edad: ___ Numero de Seguro Social: ___/___/___

Nombre de Padre(s)/Tuto(s) Legal: _____

Dirección: _____
E-911 Dirección(Dirección)

_____, _____, _____ Numero de Teléfono: (____) _____ - _____
Ciudad Estado Código Postal

1. ¿Dónde está viviendo el estudiante actualmente?

Sección A	Sección B
En refugio	Las opciones en sección A no aplican
Con más de una familia en una casa o apartamento	<i>Si marco esta sección, PARE aquí. No necesita completar el resto de este formulario. Entregue su formulario al personal de la escuela.</i>
En un motel, carro o campamento	
Con amigos o familiares (que no sea el padre/tutor)	
<i>Si marcó una caja en Sección A, CONTINUE a numero 2 y complete el resto del formulario.</i>	

2. El estudiante vive con:

<i>1 padre</i>	<i>un familiar, amigo(s) o otro adulto(s)</i>
<i>2 padres</i>	<i>solo sin adultos</i>
<i>1 padre y otro adulto</i>	<i>un adulto que no es el padre/tutor</i>

Firma de Padre(s)/Tutor(s) Legal: _____

Uso de la Escuela Solamente – No Escriba en este Espacio Sección A Determinación:
_____ / _____ <small>Firma del Director Fecha</small>

Boaz City School System

ENCUESTA del IDIOMA USADO en CASA

Se debe llenar un formulario para cada estudiante que se va a matricular en la familia.
FAVOR DE USAR LETRA de MOLDE EN TODA LA INFORMACIÓN QUE SE PIDE.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ SEXO: (Marque Uno) MASCULINO FEMENINO

Domicilio (NO se aceptan Rutas/Apartados Postales): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

1. ¿Nació su hijo en los Estados Unidos? Sí No

- ¿Si sí, en que estado? _____

- ¿Si no, en qué otro país? _____

- Si no, ¿en qué fecha el niño entrar a Estados Unidos? _____

2. ¿En casa se habla más frecuentemente otro idioma que no sea inglés? Sí No

- En caso afirmativo, qué lengua: _____

3. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió a hablar su hijo? _____

4. ¿Habla su hijo otro idioma más frecuentemente que el inglés? Sí No

- En caso afirmativo, qué lengua: _____

Firma del Padre Tutor

Fecha

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN del ESTADO de ALABAMA

ENCUESTA de EMPLEO

SISTEMA ESCOLAR: Boaz City Schools CICLO ESCOLAR: _____

ESCULA: _____ GRADO: _____

Estimados Padres o Tutores:

Favor de llenar la encuesta a continuación. La información obtenida en esta encuesta se utilizará para determinar si usted posiblemente cumple los requisitos para el Programa de Educación a Migrantes.

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

Domicilio (NO se aceptan Rutas/Apartados Postales): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

1. ¿Se ha mudado en los últimos 3 años para trabajar o buscar empleo aunque haya sido por un lapso de tiempo corto? Sí NO

- Si respondió "sí" a la pregunta número 1, ¿de que ciudad, estado o país se mudaron?

- Si respondió "sí" a la pregunta número 1, ¿Que tipo de trabajo hizo usted o su cónyugue antes de mudarse aquí?

2. ¿Usted o su esposo(a) **han trabajado** en una actividad directamente relacionada con cualquiera de las siguientes?

Favor de marcar (√) todas las que sean correctas:

- La producción o procesamiento de coquechas, productos lácteos, granjas o procesadoras avícolas, ranchos ganaderos.
- Huertos de frutales.
- El cultivo o tala de árboles
- Empleo en viveros o sembradíos de pasto en rollo
- Criaderos de pescado o camarón
- Criaderos de gusanos
- Pesca o procesamiento de mariscos (camarón, ostión, jaiba, pescado, etc.)