



Student Number: \_\_\_\_\_  
 Enrollment Date: \_\_\_\_\_  
 Grade Level: \_\_\_\_\_

**E1** init Enroll this year                      **R3** Transfer from another LEA  
**E2** init Enroll from non-NC Sch              **R5** Re-enroll Previous W1  
**R2** Transfer within same LEA              **R6** Re-enroll Previous W2  
**For Office Use Only**

# Forma de Inscripción del Estudiante

(Por favor escriba con letra de molde toda la información)

Nombre legal del Estudiante: \_\_\_\_\_  
*Apellido* *Primer Nombre* *Segundo Nombre*

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: (Si fuera diferente) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Género: Masculino  Femenino  Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Grupo Étnico: (Elija uno) Hispano  No-Hispano  Raza: (elijá todas las que apliquen) Blanca  Afroamericana

Grado: \_\_\_\_\_ Hawaiiana/Isleña del Pacífico  Asiática  Indio Americana o Nativo de Alaska

Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ Padre  Padrastro  Tutor

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre o Tutor: \_\_\_\_\_ Madre  Madrastra  Tutora

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de que los padres estén separados o divorciados, ¿quién tiene la custodia primaria? \_\_\_\_\_

¿Cómo fue otorgada la custodia? \*Debe presentar una copia\* Orden Judicial  Acuerdo de Separación por Escrito

¿La Orden Judicial o el Acuerdo de Separación por Escrito limitan los derechos al padre sin la custodia? Sí  No

**Actualmente, el estudiante está viviendo:**

- En apartamento o casa \_\_\_\_\_  *Dirección*      En un refugio
- Temporalmente con amigos o parientes (con el padre/tutor)       En un motel, carro o campamento
- Con amigos o parientes (sin el padre/tutor)       Otro, por favor explique  \_\_\_\_\_

**Información de Hermanos:**

\*Enliste solamente a los hermanos que asisten actualmente a la escuela

Nombre del Hermano*	Parentesco	Escuela Actual	Grado

**Información Educativa:**

Nombre de la última escuela que asistió: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Grado que asistía: \_\_\_\_\_ ¿Ha asistido el estudiante anteriormente a la escuela en Carolina del Norte? Sí  No   
 ¿Ha asistido el estudiante a pre-escolar? Sí  No  Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

**Programa Especial/Niños Excepcionales:**

¿Participa el estudiante en algún programa de servicio especial o tienen alguna discapacidad educativa? Sí  No   
 Si afirmativo, indique las que apliquen: 504 Plan  AIG/Dotado  Niño Excepcional/Programa Individual Especializado (IEP por sus siglas en inglés)  Inglés como Segundo Idioma (ESL por sus siglas en Inglés)  Otro

**Información de Emergencia Médica:**

Identifique y explique cualquier problema de salud específico que el estudiante pudiera tener:

---



---



---

**Información de Contacto:** Por favor enliste la(s) persona(s) autorizada(s) para recoger al/la niño/a, **QUE NO SEAN LOS PADRES**, o quién se pueda contactar en caso de emergencia si la escuela no logra contactar los padres.

Primer Contacto	Relación al Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular
Segundo Contacto	Relación al Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular
Tercer Contacto	Relación al Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular

Nombre de la Guardería después de la Escuela	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular
--	----------------------	------------------

**Encuesta del Idioma Hablado en Casa:** ¿Dónde nació el estudiante? \_\_\_\_\_

¿Qué idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? (Aparte de los aprendidos en la escuela)

Inglés  Español  Francés  Vietnamés  Coreano  Ruso   
 Árabe  Alemán  Japonés  Chino  Portugués  Otro: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el primer idioma que el estudiante aprendió a hablar?

Inglés  Español  Francés  Vietnamés  Coreano  Ruso   
 Árabe  Alemán  Japonés  Chino  Portugués  Otro: \_\_\_\_\_

¿Qué idioma se usa más en la casa del estudiante?

Inglés  Español  Francés  Vietnamés  Coreano  Ruso   
 Árabe  Alemán  Japonés  Chino  Portugués  Otro: \_\_\_\_\_

**Requisitos de Vacunación:**

Cada padre/tutor debe asegurarse que el niño haya recibido las vacunas solicitadas a la edad requerida por ley. Es responsabilidad del padre/tutor proporcionar la cartilla de vacunación a más tardar 30 días después de que el niño haya entrado a la escuela, o el niño será suspendido hasta que se le entregue a la escuela una cartilla de vacunación válida. (Estatuto General 130-A-152-157)

Cada niño que ingrese al kindergarten debe recibir una evaluación médica. La evaluación médica no debe hacerse más de 12 meses antes a la fecha de ingreso de la escuela. El padre/tutor tendrá 30 días hábiles a partir del primer día de asistencia para presentar el formulario de salud solicitado para el niño. (Estatuto General 130-A-156)

**Certificado de Domicilio:**

Un estudiante está inscrito en la escuela que corresponde a su domicilio. Para establecer un nuevo domicilio, uno debe en realidad cambiarse a la nueva ubicación con la intención de abandonar el domicilio anterior y permanecer en la nueva ubicación como hogar permanente por un período indefinido. Por otro lado, una residencia es un hogar establecido, pero no necesariamente el hogar exclusivo de uno. Una persona puede tener más de una residencia, pero solamente un domicilio.

De acuerdo con el Estatuto General 14-209, si se descubriera que una persona intencionalmente y con todo conocimiento proporcionó información falsa en esta declaración por juramento, el estudiante será retirado de la escuela, y quien haya realizado la declaración será culpable del delito mayor Clase F y, deberá pagar al consejo local una cantidad igual al costo de la educación del estudiante durante el periodo de inscripción (si el estudiante no reside dentro de la zona correspondiente a la unidad administrativa local). El reembolso no incluirá fondos estatales. El infractor será procesado con todo el rigor de la ley.

**La falsificación de cualquier información acerca del domicilio de un estudiante dará como resultado:**

1. La baja inmediata del estudiante y la inscripción a la escuela correcta y,
2. El perder su elegibilidad atlética por el resto de su permanencia en el sistema Escolar del Condado de Cabarrus.

_____ Firma del Padre/Tutor	_____ Fecha
--------------------------------	----------------

**Debe ser llenado ÚNICAMENTE cuando el Estudiante se Transfiere a las Escuelas del Condado de Cabarrus:**

**Información de Suspensión, Expulsión y Condena por Delito Mayor:** Estatuto General de Carolina del Norte 115-C-366

(a4): Cuando un estudiante **se transfiere** a la escuela pública de una zona escolar, ese consejo local le solicitará al padre, tutor o custodio del estudiante que proporcione una declaración hecha bajo juramento o, una promesa ante un representante calificado, indicando si el estudiante está, en ese momento, bajo suspensión o expulsión de asistir a una escuela privada o pública, o ha sido condenado por un delito mayor en este o cualquier otro estado.

¿Actualmente se encuentra este estudiante suspendido o expulsado? Sí  No  En caso de ser afirmativo, por favor explique y proporcione la documentación: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido el estudiante condenado por un delito mayor? Sí  No  En caso de ser afirmativo, por favor explique y proporcione la documentación: \_\_\_\_\_

<b>Yo, el abajo firmante padre o tutor legal del niño mencionado anteriormente, certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera a mi conocimiento y entender.</b>	
<b>I, the undersigned parent or legal guardian of the child named above, certify that all of the information provided on this form is true to the best of my knowledge and belief.</b>	
_____ Signature of Parent/Guardian – Firma del Padre/Tutor	_____ Date/Fecha
<b>North Carolina – Cabarrus County</b>	
Sworn/Affirmed to and subscribed before me this _____ day of _____, 20____.	
(seal)	
Notary Public: _____ My Commission Expires: _____	

En conformidad con la Ley Federal, las Escuelas del Condado de Cabarrus administran todos los programas educativos, las actividades de empleo y las admisiones sin discriminación en contra de cualquier persona en base a género, raza, color, religión, origen nacional, edad o discapacidad.