

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO LECTIVO 2016-2017
Distrito Escolar Ross Valley – 110 Shaw Drive – San Anselmo, CA 94960

POR FAVOR COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN

SÓLO PARA USO OFICIAL	Escuela: _____	Fecha de ingreso ____/____/____	Grado: _____
-----------------------	-----------------------	--	---------------------

Apellido legal del alumno

Nombre legal del alumno

2º nombre legal del alumno

Sexo: Masc. Fem. **Grado** _____ **Fecha de nac.:** ____/____/____ **Edad:** _____
 (el día de la inscripción)

Dirección postal: _____ **Apt.:** _____ **Ciudad:** _____ **Cód. postal:** _____

Domicilio: _____ **Apt.:** _____ **Ciudad:** _____ **Cód. postal:** _____

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Teléfono de la casa: () _____ - _____ **Teléfono del trabajo:** () _____ - _____ **Celular:** () _____ - _____

Domicilio del padre, madre o tutor: _____ **Apt.:** _____ **Ciudad:** _____ **Cód. postal:** _____
 (si es diferente a la del alumno)

Dirección de correo electrónico

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Teléfono de la casa: () _____ - _____ **Teléfono del trabajo:** () _____ - _____ **Celular:** () _____ - _____

Domicilio del padre, madre o tutor: _____ **Apt.:** _____ **Ciudad:** _____ **Cód. postal:** _____

(si es diferente a la del alumno)

Dirección de correo electrónico

Si no vive con el padre y/o madre o tutor, por favor completar a continuación:

Nombre de la persona a cargo del niño/a: _____ **Relación:** _____ **Teléfono de la casa:** () _____ - _____

Domicilio: _____ **Apt.:** _____ **Ciudad:** _____ **Cód. postal:** _____

Lugar de nacimiento del alumno:

Ciudad: _____ **Estado/provincia:** _____ **País:** _____

¿Es su hijo un ciudadano nativo estadounidense? Sí No **Fecha de entrada a los Estados Unidos por primera vez:** ____/____/____

Fecha en la que ingresó a una escuela de los Estados Unidos por primera vez (públic or privada)* ____/____/____

Fecha en la que ingresó a una escuela de California por primera vez (públic or privada)*: ____/____/____ *Excepto guardería infantil / preescolar

Última escuela a la que asistió

Nombre de la escuela: _____ **Dirección** _____

Ciudad: _____ **Estado** _____ **Cód. postal:** _____ **Teléfono:** () _____ - _____ **Fecha de salida:** ____/____/____

Último grado cursado: _____ ¿Ha sido su hijo expulsado actualmente o se ha recomendado su expulsión? Sí No

¿Asistió anteriormente a una escuela de Ross Valley? Sí No **Nombre de la escuela** _____ **¿En qué año?:** _____

Marcar todos los programas en los que su hijo/a se haya inscripto: Gate ("Gifted and Talented Children": Enseñanza para niños adelantados y talentosos")

Habla y Lenguaje Recursos Didácticos Educación Especial Educación Física Diferenciada Inglés como segundo idioma

¿Tiene su hijo/a un Plan de Educación Individualizada (IEP: "Individual Education Plan") actual y/o reciente? Sí No

Hermano/a/s: **Nombre:** _____ **Fecha de nac.** ____/____/____ **Sexo:** Masc. Fem.

Nombre: _____ **Fecha de nac.** ____/____/____ **Sexo:** Masc. Fem.

Nombre: _____ **Fecha de nac.** ____/____/____ **Sexo:** Masc. Fem.

Firma del padre, madre o tutor legal _____

Fecha _____

POR FAVOR COMPLETAR EL REVERSO →

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO LECTIVO 2016-2017
Distrito Escolar Ross Valley – 110 Shaw Drive – San Anselmo, CA 94960

POR FAVOR COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN

Nivel de instrucción de los padres:

No se graduó de la secundaria/preparatoria Graduado de la secundaria/preparatoria Empezó la universidad Graduado de la universidad Posgrado

Etnia: ¿Es el alumno hispano or latino? (Marcar sólo uno): No, no es hispano o latino Sí, es hispano o latino

Raza: ¿Cuál es la raza del alumno? (Marcar todos los puntos que correspondan. No dejar incompleto):

- | | | | |
|---|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amerindio / nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Tahitiano |
| <input type="checkbox"/> Indio (nativo de la India) | <input type="checkbox"/> Guamano | <input type="checkbox"/> Laosiano | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Negro / afroamericano | <input type="checkbox"/> Hawaiano | <input type="checkbox"/> Otro asiático | <input type="checkbox"/> Blanco |
| <input type="checkbox"/> Camboyano | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico | |
| <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Samoano | |

¿En qué idioma desea recibir su correspondencia?: Inglés Español Otro: _____

Idioma del hogar: (marcar el idioma hablado con más frecuencia en la casa)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Curdo | <input type="checkbox"/> Serbocroata (Serbio) |
| <input type="checkbox"/> Albanés | <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Lahú | <input type="checkbox"/> Español |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje estadounidense de señas | <input type="checkbox"/> Griego | <input type="checkbox"/> Laosiano | <input type="checkbox"/> Taiwanés |
| <input type="checkbox"/> Árabe | <input type="checkbox"/> Guyaratí | <input type="checkbox"/> Mandarín | <input type="checkbox"/> Tailandés |
| <input type="checkbox"/> Armenio | <input type="checkbox"/> Hebreo | <input type="checkbox"/> Marshalés | <input type="checkbox"/> Tigriño |
| <input type="checkbox"/> Asirio | <input type="checkbox"/> Hindi | <input type="checkbox"/> Mien (Yao) | <input type="checkbox"/> Taishanés |
| <input type="checkbox"/> Bosnio | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Mixteco | <input type="checkbox"/> Tongano |
| <input type="checkbox"/> Birmano | <input type="checkbox"/> Húngaro | <input type="checkbox"/> Pastún | <input type="checkbox"/> Turco |
| <input type="checkbox"/> Cantonés | <input type="checkbox"/> Ilocano | <input type="checkbox"/> Filipino (Pilipino o Tagalo) | <input type="checkbox"/> Ucraniano |
| <input type="checkbox"/> Cebuano (bisayo) | <input type="checkbox"/> Indonesio | <input type="checkbox"/> Polaco | <input type="checkbox"/> Urdu |
| <input type="checkbox"/> Caldeo neorameo | <input type="checkbox"/> Italiano | <input type="checkbox"/> Portugués | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Chamorro | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Panyabí | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Croata | <input type="checkbox"/> Jemer (Camboyano) | <input type="checkbox"/> Rumano | |
| <input type="checkbox"/> Holandés | <input type="checkbox"/> Khmu | <input type="checkbox"/> Ruso | |
| <input type="checkbox"/> Persa | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Samoano | |

Las siguientes preguntas se usan para saber si hay un segundo idioma en el hogar. Si la respuestas se dan en otro idioma que no sea el inglés, se evaluará a su hijo para determinar su dominio del inglés y poder colocarlo en el programa de enseñanza apropiado.

Encuesta de la lengua usada en el hogar (versión bilingüe):

- 1 Which language did your child learn when he/she first began to talk? _____
1. ¿Cuándo su hijo(a) empezó a hablar, cuál fue el idioma que aprendió hablar primero? _____
2. Which language does your child most frequently speak at home? _____
2. ¿Cuál idioma usa con más frecuencia su hijo(a) cuando conversa en la casa? _____
3. Which language do you (the parents/guardians) most frequently use when speaking with your child? _____
3. ¿Cuál idioma usan Uds. (padres o tutores) con más frecuencia cuando hablan con su hijo(a)? _____
4. Which language is most often spoken by adults in the home (parents, guardians, grandparents, other adults)? _____
4. ¿Cuál idioma usan con más frecuencia las adultos (padres, tutores, abuelos, otros adultos) cuando hablan entre ellos en la casa? _____