

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Núm. de ID del Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Información del Estudiante**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo Nombre Apellido

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal De Casa

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_M\_\_\_F LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
mes/día/año Ciudad Estado País, si no es EU

¿Este estudiante ha asistido alguna vez a una Escuela Pública de Paterson? \_\_\_Si\_\_\_ No

**Información sobre los Padres O Tutor Legal**

MADRE/TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

DIRECCION DE MADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal Celular

PADRE/TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

DIRECCION DE PADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal Celular

PERSONA INSCRIBIENDO AL NIÑO/A \_\_\_\_\_  
Nombre relación con el estudiante

CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE : \_\_\_\_\_  
Nombre relación con el estudiante

**Contactos de Emergencia**

	<b><i>Nombre/Relación</i></b>	<b><i>Dirección</i></b>	<b><i>Número de Teléfono</i></b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			

ESCRIBA LOS NOMBRES, ESCUELAS Y GRADOS DE OTROS HIJOS QUE ESTA ASISTEN A PRIMARIA O SECUNDARIA:

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**Raza/Origen**

Por favor marque todas las que correspondan:

- Indio Americano/Alaska       Hawaiano /Isla del Pacifico       Asiático  
 Hispano       Negro o Afro Americano       Blanco/Caucásico  
 Otro \_\_\_\_\_

¿En qué idioma prefiere las llamadas y cartas de la escuela? Ingles \_\_\_\_\_ Español \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_  
Por favor sea específico

## **Información Residencial**

NUESTRA ACTUAL SITUACIÓN DE VIDA ES (MARQUE UNA): Por la Ley 42U.SC McKinney-Vento 17435, a las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar si su hijo es elegible para recibir servicios adicionales.

1. ¿Es su domicilio actual una vivienda temporal?  Sí  No
2. ¿En caso afirmativo, este arreglo de vivienda temporal se debe a la pérdida de vivienda o a dificultades económicas?  Sí  No

**SI SU RESPUESTA ES NO, POR FAVOR FIRME Y PONGA LA FECHA DEBAJO Y NO LLENE EL RESTO DE ESTE FORMULARIO**

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**SI SU RESPUESTA A LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES SÍ, POR FAVOR LLENE EL RESTO DE ESTE FORMULARIO.**

### **¿Dónde vive actualmente el estudiante? (Marque uno)**

- En un hotel/motel     Con otros familiares en una casa o apartamento     En un refugio  
 En un lugar común no designado para dormir (tal como es un carro, parque o campamento)

### **DECLARACION SOBRE RESIDENCIA**

Esto es para informarle a la Junta de Educación de Paterson que mi/s hijo/s

\_\_\_\_\_ y yo \_\_\_\_\_  
*(nombre/s de los niños)* *(padre/tutor)*

Estamos temporalmente viviendo en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_.

Estamos viviendo con \_\_\_\_\_ (nombre y relación).

La última dirección que yo estaba alquilando, arrendando o de la cual era propietario es:

\_\_\_\_\_.

El distrito escolar al cual mi(s) hijo(s) asistió/asistieron mientras vivía en la anterior dirección es:

\_\_\_\_\_.

Mi mi(s) hijo(s) asistió/asistieron a la escuela \_\_\_\_\_. Las causas de que estemos desplazados/sin hogar son \_\_\_\_\_.

Yo solicito inscribir a mi hijo/s en el Distrito Escolar de Paterson.

Yo prefiero que mi hijo(s) asista(n) al anterior distrito escolar \_\_\_\_\_.  
*(nombre del anterior distrito escolar)*

*Presentar información falsa o la falsificación de documentos es un delito bajo la Sección 37.10 del Código Penal, y la inscripción del niño con documentos falsos hace a la persona responsable de pagar la matrícula y otros costos. TEC Sec. 25.002(3)(d).*

Padre/Tutor (imprima el nombre) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

---

I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

McKinney-Vento Liaison Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_