

**2018-19 REGISTRACION AL KINDER  
INFORMACION DE MATRICULA/EMERGENCIA**

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante (como aparece en el Certificado de Nacimiento) \_\_\_\_\_  
Apellido(s) Nombre Segundo nombre (no la inicial)

Apodo/Mote (si es diferente) \_\_\_\_\_

Género:  Masculino  Femenino      Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Grado \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: (opcional) \_\_\_\_\_ (Si no lo ha proveído para el 8<sup>o</sup> grado, su hijo no calificará para recibir dinero de KES para asistir con los gastos de la Universidad)

Dirección del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Número y Nombre de la Calle Ciudad/Estado/Código Postal

Correo Postal del Estudiante: \_\_\_\_\_  
 (si es diferente a la dirección de arriba.) Número y nombre de la calle o PO Box Ciudad/Estado/Código Postal

**Por favor indica uno:** vivienda  rentada o  propia

Número del Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_ Condado donde vive el estudiante: \_\_\_\_\_

**Nosotros vivimos en la casa de parientes y/o amigos en la dirección de arriba. Yo entiendo que debo de hacer una cita con la escuela para proveer documentos de Afirmación de Residencia y documentos que verifiquen dicha dirección.**

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| Grupo Etnico: (Escoja Uno)           | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino                    | <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino  |
| Raza: (Escoja todos los que aplican) | <input type="checkbox"/> Indio Americano /Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii/Otra Isla del Pacífico  |
|                                      | <input type="checkbox"/> Asiático                          | <input type="checkbox"/> Negro <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Blanco</span> |

**Padre/Apoderado (#1)**  
 Nombre Legal: \_\_\_\_\_  
 Relación con el Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

**Padre/ Apoderado (#2)**  
 Nombre Legal: \_\_\_\_\_  
 Relación con el Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_  consentimiento para textos

Número Celular: \_\_\_\_\_  consentimiento para textos

Número Trabajo: \_\_\_\_\_

Número Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Vive en el hogar con el estudiante:  Sí  No

Vive en el hogar con el estudiante:  Sí  No

¿Existen circunstancias sobre la custodia de su hijo que nosotros necesitamos saber al respecto, límites para compartir registros oficiales, recoger/levantar a su hijo, etc? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Es responsabilidad del padre/apoderado el mantener a la escuela informada sobre cualquier cambio en la custodia de su hijo proveyendo a la oficina documentos legales completos y actualizados cada año y después de cada cambio legal).

| LENGUAJE  |  |
|---|--|
| País de Origen _____  |  |
| ¿Cuál es el idioma que más se habla en el hogar? _____                    |  |
| ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando él/ella empezó a hablar? _____        |  |
| ¿Qué idioma habla su hijo en el hogar con más frecuencia? _____           |  |
| ¿Qué idioma usa usted con más frecuencia cuando le habla a su hijo? _____ |  |

**COMO PADRE/APODERADO DEL NIÑO MENCIONADO ARRIBA, VERIFICO QUE LA INFORMACION EN ESTE FORMULARIO ESTA AL DIA. YO INFORMARE A LA ESCUELA INMEDIATAMENTE SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACION Y SERE RESPONSABLE POR PAGO DE MATRICULA, MULTAS O CASTIGOS, PAGO DE ABOGADO & GASTOS DE CORTE EN CASO DE FALSIFICACION DE ESTE DOCUMENTO. AUTORIZO A CUALQUIER MIEMBRO DEL PERSONAL DE LA ESCUELA A TOMAR MEDIDAS DE EMERGENCIA RASONABLES, INCLUYENDO LLAMADAS AL 911, A FAVOR DE MI HIJO Y ESTOY DE ACUERDO A NO PRESENTAR REPRESALIAS POR CUALQUIER TRATAMIENTO QUE SE DE.**

|  |                |
|--|----------------|
| Yo confirmo que toda la información proveída es exacta y de acuerdo a mi conocimiento: |                |
| _____<br>Padre/ apoderado #1 Firma   | _____<br>Fecha |
| _____<br>Padre/ apoderado #2 Firma   | _____<br>Fecha |

*\*Las escuelas del condado de Oldham se están moviendo hacia inscripciones en línea. Después de registrar a su hijo en la escuela que le corresponda, usted recibirá un correo electrónico con instrucciones sobre cómo terminar de hacer la inscripción en línea.\**