



Bienvenido a Henry County Schools

Office Use Only	Form Revised: January 2018
School: _____	
Date Enrolled: _____	Grade: _____
Student #: _____	Teacher: _____
Entered in IC by: _____	Date: _____

Idioma Preferido de los Padres

¿Usted (padre / tutor) desea completar este documento en su idioma principal? ___ Si ___ No

¿Usted (padre / tutor) necesita la ayuda de un intérprete para inscribir a su(s) estudiante(s)? ___ Si ___ No

Prefiero recibir las comunicaciones de la escuela en:
___ Español ___ Ingles Otro idioma: _____
(Por favor especifique)

Cuestionario de Idioma del Hogar

¿Cuál idioma entiende y habla más su hijo?

¿Cuál es el idioma(s) que habla el estudiante con más frecuencia en casa?

¿Cuál idioma usan con mayor frecuencia los adultos en casa cuando hablan con su hijo(a)?

Información del Estudiante:

Nombre Legal del Estudiante: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apodo)

Fecha de Nacimiento: _____ Género: _____

Numero de Seguro Social: _____ - _____ - _____ *Puede proporcionar una copia de la tarjeta de Seguro Social o Declaración de Objeción (Exención)

Lugar de Nacimiento: _____
(Ciudad) (Condado) (Estado) (País)

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Código Postal) (Tel de la casa)

Información Académica:

Nombre y Dirección de la última escuela: _____

(Calle) (Ciudad) (Estado) (Tel)

Indique cada una de las escuelas del Condado de Henry que el alumno asistió y el año en que asistió:

Escuela: _____ Año: _____

Escuela: _____ Año: _____

¿Alguna vez el estudiante ha recibido alguno de los siguientes servicios de apoyo? **Por favor marque todos los que corresponden:**

___ Educación Especial ___ Educación de Dotados ___ Educación Correctiva ___ Inglés para Hablantes de Otros Idiomas
___ Terapia del Habla ___ Título I ___ Plan 504 ___ Equipo de Apoyo al Estudiante (SST)
___ Programa de Intervención Temprana ___ Otro: _____

Ponga sus iniciales si la siguiente declaración no corresponde.

_____ **Certifico que mi hijo nunca ha recibido ninguno de estos servicios.**

Documentación de Inscripción (Se requieren los siguientes documentos para la inscripción):

- 1. Acta de nacimiento (u otro comprobante de la edad del estudiante _____)
- 2. Comprobante de domicilio: declaración de impuestos a la propiedad actual o declaración de liquidación, una escritura de la hipoteca a su nombre, contrato de arrendamiento o de renta vigente Y un recibo/factura de servicios básicos (gas o electricidad/luz)
- 3. Documentación de custodia / tutoría legal, si corresponde
- 4. Declaración jurada de cuidador de parentesco, si corresponde
- 5. Certificado de Vacunas/Inmunización de Georgia, Forma 3231
- 6. Certificado de examen de la Visión, Audición y Dental de Georgia, Forma 3300
- 7. Copia certificada del los registros académicos y disciplinarios de la última escuela que asistió el estudiante.

Documentación de Inscripción (Se solicitan los siguientes documentos para la inscripción):

- 1a. Copia de la Tarjeta de Seguro Social
- o -
- 1b. Declaración de Objeción al Uso del Número de Seguro Social

Raza/Etnicidad:

Parte A. **Su hijo/a es Hispano/Latino?**

- No, no es Hispano/Latino**
- Si, es Hispano/Latino** (Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano, centroamericano o de otra cultural u origen español, sin importar la raza.)

La parte anterior se trata de la etnicidad, no la raza. Independientemente de lo que haya seleccionado anteriormente, **responda lo siguiente** marcando una o más casillas para indicar lo que Usted considera ser la raza de su estudiante.

Parte B. **¿Cuál es la raza del estudiante?** (Marque todas la que correspondan)

- Indígena de Norte América o Nativo de Alaska** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Norte o Sur América (Incluyendo América Central), y que mantiene una afiliación tribal o comunitaria.)
- Asiático** (Una persona que tiene orígenes en cualquier pueblo original del Lejano Oriente, Sureste de Asia, o el subcontinente indio incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Filipinas, Tailandia y Vietnam.)
- Negro o Afroamericano** (Una persona que tiene orígenes en cualquier grupo racial negro de África.)
- Hawaiano u Otro Isleño del Pacífico** (Una persona que tiene orígenes en cualquier pueblo original de Hawái, Guam, Samoa, u otras Islas del Pacífico.)
- Blanco** (Una persona que tiene orígenes en cualquier pueblo original de Europa, el Oriente Medio o África del Norte.)

Información de Emergencia / Médica:

El estudiante tiene algún problema de salud o alergias? Si No Si es así, por favor explique: _____

¿El estudiante requiere medicación regularmente? Si No Si es así, por favor complete una Forma de Autorización de Medicación (Por favor obtenga esta forma de la escuela de su estudiante.).

Información de los Padres

Nombre del Padre: _____ Autorizado recoger el niño de la escuela: Si No

Madre Padre Guardián/a Legal Cuidador/a de Parentesco

Dirección: _____

Empleador: _____

Tel de la casa: _____ Tel del trabajo: _____ Tel Celular: _____

Fax #: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Padre: _____ Autorizado recoger el niño de la escuela: Si No

Madre Padre Guardián/a Legal Cuidador/a de Parentesco

Dirección: _____

Empleador: _____

Tel de la casa: _____ Tel del Trabajo: _____ Tel Celular: _____

Fax #: _____ Correo Electrónico: _____

Envíe correspondencia de la escuela a: _____

Servicio Militar Activo es cuando el padre natural o tutor legal cumple con uno de los siguientes criterios en cualquier momento durante el año escolar:

1. Es un miembro de servicio activo de los servicios uniformados, incluso los miembros de la Guardia Nacional y la Reserva en servicio activo.
2. Es un miembro o veterano de los servicios uniformados que está lesionado y médicamente dado de alta o jubilado por un período de un año después del alta médica o el retiro.
3. Es un miembro de los servicios uniformados que murió en servicio activo o como resultado de heridas sufridas en servicio activo por un período de un año después de la muerte.

¿Alguna de las condiciones mencionadas anteriormente se aplica a un de los padres? Si No

Si es así, escriba el nombre del padre en servicio militar activo: _____

Información de Contactos Autorizados (Identifique a otras personas autorizadas para recoger al estudiante. Se requerirá una identificación con foto cuando se recoja el estudiante.)

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Tel de la casa: _____ Tel del trabajo: _____ Tel celular: _____

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Tel. de la casa: _____ Tel. del trabajo: _____ Tel. celular: _____

Otros Miembros de la Familia que viven en la casa:

_____	_____	____/____/____	M F	_____	_____
Apellido	Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Género	Escuela (si aplica)	Relación con el estudiante
_____	_____	____/____/____	M F	_____	_____
Apellido	Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Género	Escuela (si aplica)	Relación con el estudiante
_____	_____	____/____/____	M F	_____	_____
Apellido	Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Género	Escuela (si aplica)	Relación con el estudiante

¿El alumno tiene un hermano o hermana inscrito en las Escuelas del Condado de Henry? Si es así, complete lo siguiente:

Nombre: _____ Escuela: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nombre: _____ Escuela: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nombre: _____ Escuela: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Información de la Disciplina:

¿Está el estudiante actualmente suspendido o en trámite de expulsión de una escuela o sistema escolar? ____ Si (*explique a continuación*) ____ No

¿Alguna vez el estudiante ha sido acusado o condenado por un delito grave? ____ Si (*explique a continuación*) ____ No

¿Alguna vez el estudiante ha sido acusado o encontrado delincuente de un delito que se consideraría un delito grave? ____ Si (*explique a continuación*) ____ No

¿El estudiante actualmente está asignado o previsto para asistir a una escuela o programa alternativo? ____ Si (*explique a continuación*) ____ No

Aviso de Juramento Falso (O.C.G.A. § 16-10-71)

- (a) Una persona a quien se le ha administrado un juramento o afirmación legal o que ejecuta un documento sabiendo que pretende ser un reconocimiento de un juramento o afirmación legal comete el delito de falso juramento cuando, en cualquier asunto o cosa que no sea un procedimiento judicial, deliberadamente y voluntariamente hace una declaración falsa.
- (b) Una persona condenada por el delito de falso juramento será castigada con una multa de no más de \$ 1,000.00 o con una pena de prisión de no menos de uno ni más de cinco años, o ambas.

Aviso de Residencia (HCSOE Regla JBCA)

Para inscribirse en las Escuelas del Condado de Henry, los estudiantes deben residir a tiempo completo en el Condado de Henry con sus padres naturales, tutores legales o custodios legales. Los estudiantes y sus padres / tutores legales / custodios deben permanecer como residentes del Condado de Henry a tiempo completo durante todo el periodo de inscripción en las Escuelas del Condado de Henry. A los fines de esta política, un residente se define como un individuo que ocupa un puesto de tiempo completo en una vivienda ubicada en el condado de Henry y que, en un día escolar determinado, es probable que esté en su dirección indicada cuando no esté en el trabajo o colegio. Una persona que posee propiedades en el condado, pero que no reside en el condado, no se considera residente de acuerdo con esta regla.

Los formularios de inscripción de los estudiantes, así como otros documentos oficiales de la escuela, deben estar firmados por el padre natural, el tutor legal, el custodio legal o el cuidador de parentesco con quien reside el niño. Las decisiones educativas sobre el niño están reservadas para el padre / tutor que lo inscribe. Varios padres / tutores pueden participar en el proceso de inscripción; sin embargo, si hay desacuerdo entre los padres / tutores o las partes enumeradas en los documentos de inscripción, la decisión del padre que inscribió el estudiante será la decisión gobernante.

**JURO QUE SOY RESIDENTE A TIEMPO COMPLETO DEL CONDADO DE HENRY
Y AFIRMO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE DADO EN ESTE DOCUMENTO ES,
A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO, VERDADERO Y CORRECTO**

Nombre del Padre/Tutor Inscribiendo el Estudiante

Firma del Padre/Tutor Inscribiendo el Estudiante

Fecha

Tenga en cuenta que al firmar este formulario de inscripción será considerado el padre de inscripción para este estudiante. Las decisiones educativas con respecto al estudiante están reservadas para el padre / tutor que lo inscribe, aunque ambos padres u otras partes pueden participar en el proceso de inscripción. Si hay un desacuerdo entre los padres / tutores u otras partes, la decisión educativa del padre / tutor que inscribe el estudiante reemplazará la decisión educativa del padre / tutor o de las otras partes que no ejecutaron la inscripción.