



Cartersville
School System

Formulario de inscripción de alumnos

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Datos recibidos _____ Escuela _____

Fecha de inicio _____ grado _____

N. ° de identificación del alumno _____

Aula _____

Escriba de forma clara. El formulario debe rellenarse por cada niño de la familia que se inscriba. Todas las secciones son obligatorias.

Información del alumno

Nombre legal del alumno _____ Género: Masculino Femenino
(Apellido Primer nombre Segundo nombre)

N. ° de Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____ Grado _____

Dirección _____ N. ° de depto. _____
(donde vive)

Ciudad _____ Código postal _____

N. ° de teléfono principal _____
(Puede ser un teléfono fijo o celular, pero un número en el que se puedan dejar mensajes automáticos o llamadas por la asistencia).

Escuela anterior _____ Grado _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Información sobre la custodia y los padres/tutores

El alumno vive con: Ambos padres Padre Madre Abuelo (s) Tutor (es) Padre(s) de acogida

o Otro, especifique: _____

¿Alguno de los padres/tutores del alumno:

es miembro del servicio militar activo de las Fuerzas Armadas o la Guardia Nacional de los Estados Unidos? Sí No

es miembro de las reservas militares de las Fuerzas Armadas, la Guardia Nacional o la Reserva de los Estados Unidos? Sí No

Nombre completo del padre, madre o tutor que realiza la inscripción: _____

El padre/la madre/tutor que realiza la inscripción es: Casado Divorciado Separado Viudo Soltero
(En algunos casos se requiere copia de la orden judicial u otros documentos legales).

Información principal de la unidad familiar

Padre/madre/tutor principal de la unidad familiar 1:

Nombre _____ Teléfono fijo _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Empleador _____ Teléfono celular _____

Dirección de correo electrónico de preferencia _____ Teléfono laboral _____

Padre/madre/tutor principal de la unidad familiar 2:

Nombre _____ Teléfono fijo _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Empleador _____ Teléfono celular _____

Dirección de correo electrónico de preferencia _____ Teléfono laboral _____

Información secundaria sobre la unidad familiar, si corresponde, de los padres que no viven en la misma residencia que el alumno**Padre/madre/tutor secundario de la unidad familiar 1:**

Nombre _____ Teléfono fijo _____
 (Primer nombre Segundo nombre Apellido)
 Empleador _____ Teléfono celular _____
 Dirección de correo electrónico de preferencia _____ Teléfono laboral _____
 Esta persona está autorizada a recoger al alumno de la escuela y puede ser contactada en caso de emergencia: o Sí o No

Padre/madre/tutor secundario de la unidad familiar 2:

Nombre _____ Teléfono fijo _____
 (Primer nombre Segundo nombre Apellido)
 Empleador _____ Teléfono celular _____
 Dirección de correo electrónico de preferencia _____ Teléfono laboral _____
 Esta persona está autorizada a recoger al alumno de la escuela y puede ser contactada en caso de emergencia: o Sí o No

Contactos adicionales en caso de emergencia que no pertenecen a la unidad familiar

Las siguientes personas tienen permiso para recoger a mi(s) hijo(s) de la escuela sin más contacto de mi parte y en caso de emergencia cuando el padre/la madre/tutor no pueda ser localizado. Indique al menos 2, pero no más de 5.

Nombre	Vínculo	Número de teléfono principal	Número de teléfono secundario

Niños en la unidad familiar actualmente inscritos o que se inscriben en las Escuelas de la Ciudad de Cartersville

Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado
Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado
Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado
Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado
Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado

Si existen problemas de custodia que impidan que alguno de los jefes de familia indicados anteriormente tenga acceso a los alumnos mencionados arriba, proporcione detalles. Si tales restricciones se aplican a un progenitor natural o padre, madre o tutor legal, deberá proporcionarse documentación judicial.

Etnia/Raza

- ¿Cuál es el origen étnico del alumno? o Hispano o latino o No hispano ni latino
- ¿Cuál es la raza del alumno? ****Seleccione todas las opciones que correspondan. Debe marcar al menos una.****
 - o Indio americano o nativo de Alaska
 - o Asiático
 - o Negro o afroamericano, no hispano
 - o Hispano/latino
 - o Nativo Hawaiano/Otro isleño del Pacífico
 - o Blanco, no hispano

Servicios especiales

- ____ Ponga sus iniciales aquí si el alumno participa **ACTUALMENTE** en alguno de los programas especiales que se enumeran a continuación
- ____ Ponga sus iniciales aquí si el alumno participó **ANTERIORMENTE** en alguno de los programas especiales que se enumeran a continuación
- ____ Ponga sus iniciales aquí si el alumno **NO HA PARTICIPADO NUNCA** en ninguno de los programas especiales que se enumeran a continuación

Plan Educativo Individualizado (IEP, en inglés) de educación especial:

o Plan Educativo Individualizado (IEP, en inglés) de educación especial o Programa especial para el habla o Inglés para hablantes de otros idiomas (ESOL, en inglés) o Programa educativo de niños superdotados o Equipo de estudio de alumnos o Respuesta a la intervención o Plan 504

¿El alumno alguna vez repitió el grado? o Sí o No En caso afirmativo, ¿qué grado? _____

Encuesta ocupacional

¿Su familia se ha trasladado para trabajar a otra ciudad, condado, estado o país en los últimos tres años? o Sí o No

En caso afirmativo, ¿en qué fecha llegó su familia a Cartersville? _____

¿Algún miembro de su familia directa ha ejercido alguna de las siguientes ocupaciones, a tiempo completo o parcial, o temporalmente, durante los últimos tres años? (Marque todas las opciones que correspondan):

o Agricultura; plantar o recoger tomates, calabazas, pimientos, etc. o Procesado o envasado de productos agrícolas

o Plantación, cultivo o tala de árboles (madera para pasta de papel) o Productos lácteos, aves de corral o ganado

o Industrias de carne, de aves de corral o de mariscos o Pesca o criadero de peces

Otra (especifique) _____

Personal de la oficina: si la respuesta es “sí” y ha marcado alguna de las 6 áreas ocupacionales, los padres deben completarlo.

Encuesta sobre el idioma materno que se habla en el hogar exigida por el estado

Aviso a padres y tutores:

Los sistemas escolares de Georgia están obligados a recopilar sus respuestas a las preguntas sobre su idioma de preferencia para la comunicación escolar y el idioma principal o materno que se habla en el hogar de su hijo. La información de la primera pregunta se utiliza para identificar su necesidad de un intérprete o de documentos traducidos. La información de las tres *preguntas de la Encuesta sobre el idioma materno que se habla en el hogar* y la información lingüística adicional nos ayudan a determinar si es necesario evaluar el nivel de dominio del inglés de su hijo. El proceso de evaluación determinará si su hijo reúne los requisitos para ser considerado alumno de inglés como segundo idioma y recibir servicios en nuestro programa educativo de enseñanza de idiomas.

Idioma de comunicación de los padres

¿En qué idioma prefiere recibir las comunicaciones de la escuela? _____

Idioma que se habla en el hogar del alumno

¿Qué idioma entiende y habla mejor su hijo? _____

¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en su hogar? _____

¿Qué idioma utilizan con más frecuencia los adultos de su hogar cuando hablan con su hijo? _____

Información adicional de las familias multilingües

Elija solo una oración que describa mejor el idioma principal de su hijo.

- Mi hijo solo entiende y utiliza su idioma nativo y **nada de inglés**.
- Mi hijo entiende y utiliza principalmente su idioma nativo y **algo de inglés**.
- Mi hijo entiende y utiliza **por igual** su idioma nativo y el inglés.
- Mi hijo entiende y utiliza **principalmente inglés** y solo un poco de su idioma nativo.
- Mi hijo entiende y utiliza **solo inglés**.

Certificaciones y firma de los padres/tutores

Lea y ponga sus iniciales a continuación:

- _____ La ley me autoriza a inscribir al alumno y entiendo que debo dar permiso a cualquier otra persona para retirarlo, excepto en circunstancias permitidas por la autoridad estatal o por orden judicial.
- _____ La dirección indicada en este formulario es la ubicación física donde reside el alumno. El Departamento de Transporte del Sistema Escolar de Cartersville solo transportará a los alumnos residentes de la ciudad hacia y desde su dirección legal o parada de autobús asignada. He proporcionado a la escuela las DOS certificaciones de residencia requeridas para mostrar evidencia de mi residencia en la ciudad de Cartersville.
- _____ Aviso de Residencia: para ser inscriptos en las Escuelas de la Ciudad de Cartersville, los alumnos deben residir a tiempo completo dentro de los límites de la ciudad de Cartersville con su(s) padre(s) natural(es), tutor(es) legal(es), o custodio(s) legal(es). Los alumnos y su(s) padre(s)/tutor(es)/custodio(s) deben permanecer como residentes de tiempo completo de la ciudad de Cartersville durante todo el periodo de inscripción en las Escuelas de la Ciudad de Cartersville. Para el propósito de esta política, un residente se define como un individuo que es un ocupante de tiempo completo de una vivienda ubicada en la ciudad de Cartersville y, que en cualquier día escolar, es probable que esté en su dirección indicada cuando no esté en el trabajo o en la escuela. Una persona que posee una propiedad en la ciudad de Cartersville, pero no reside en la ciudad de Cartersville, no se considera residente a los efectos de esta política. (Excepción: los alumnos que paguen la matrícula o sean hijos de un empleado del sistema escolar).
- _____ He proporcionado el Certificado de Vacunación de Georgia (Formulario 3231) del alumno. También he proporcionado el Formulario 3300 de Audición, Dental, Visión y Nutrición, requerido por el estado de Georgia, una copia del certificado de nacimiento y la credencial de seguro social o exención. Los alumnos que se matriculen desde fuera del estado deben proporcionar el registro de vacunas; sin embargo, en algunos casos, se concede un periodo de gracia de 30 días para presentar el Formulario 3231 y el Formulario 3300.
- _____ Este alumno **NO** está actualmente suspendido, expulsado o asignado a un programa de educación alternativa por ninguna escuela o sistema escolar. Asimismo, el alumno **NO** está actualmente sujeto a una orden disciplinaria de cualquier escuela o sistema escolar que requiera suspensión, expulsión o asignación a un programa de educación alternativa. Entiendo que la inscripción de este alumno es contingente, pendiente de la recepción de todos los registros disciplinarios de cualquier escuela anterior.
- _____ Entiendo que si este alumno está siendo inscrito provisionalmente en el grado _____ sin toda la documentación requerida, a este alumno se le están proporcionando servicios educativos basados únicamente en la información que yo proporcione. Entiendo que se pueden hacer cambios a los servicios una vez que se reciban los registros de las escuelas anteriores y el personal escolar apropiado los haya revisado. Esto puede incluir, entre otros, la colocación de grado, la colocación de clase, docente(s) que se asigne(n), el tipo de entorno de enseñanza, y cualquier otro cambio que la administración de la escuela considere necesarios.
- _____ La información falsa puede suponer la pérdida de la elegibilidad deportiva del alumno durante un año calendario.
- _____ Entiendo que es mi responsabilidad como padre/madre/tutor legal informar inmediatamente al distrito escolar sobre cualquier cambio en la información proporcionada en este formulario, incluyendo, entre otros, los números de teléfono, cambios de custodia, etc. **dentro de las dos semanas de producido el cambio.**
- _____ Entiendo que un alumno inscripto y aceptado bajo información falsa está inscripto ilegalmente y será reasignado o expulsado de las Escuelas de la Ciudad de Cartersville al ser descubierto. También entiendo que una persona que a sabiendas y deliberadamente hace una declaración o representación falsa, ficticia o fraudulenta; o hace o utiliza cualquier escrito o documento falso, sabiendo que el mismo contiene cualquier declaración falsa, ficticia o fraudulenta en cualquier asunto será castigada con una multa de no más de \$1,000.00 o con el encarcelamiento durante no menos de uno ni más de cinco años, o ambos (Código Oficial de Georgia Anotado, Artículo 16-10-20).

Mi parentesco con el alumno es:

- Padre/madre
- Tutor legal (se requiere documentación)
- Persona en posesión de una orden judicial legal (se requiere copia)
- Soy yo/alumno (debe tener 18 años o más)

Por la presente certifico que soy residente a tiempo completo de la Ciudad de Cartersville, pago la matrícula o soy empleado de las Escuelas de la Ciudad de Cartersville y que la información contenida en este formulario es exacta y verdadera según mi leal saber y entender.

Firma _____ Fecha _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE LA ESCUELA

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN <u>RECIBIDOS</u>	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	ALUMNO PREVIO DE LAS CSS
<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Formulario de vacunación 3231 o exención <input type="checkbox"/> Formulario 3300 de Audición, Dental, Visión y Nutrición <input type="checkbox"/> Credencial del Seguro Social <input type="checkbox"/> Exención de la credencial del Seguro Social <input type="checkbox"/> Identificación del padre/madre/tutor que realiza la inscripción <input type="checkbox"/> Registro disciplinario <input type="checkbox"/> Documentación de custodia/tutela <input type="checkbox"/> Libreta de calificaciones <input type="checkbox"/> Formulario de baja/transferencia de notas <input type="checkbox"/> Declaración jurada de que no es el padre/madre <input type="checkbox"/> Formulario de la Asociación de Escuelas Secundarias de Georgia (GHSA, en inglés): solo de la Escuela Secundaria de Cartersville (CHS, en inglés) <input type="checkbox"/> Transcripción: solo de la Escuela Secundaria de Cartersville (CHS, en inglés)	<p>Se requieren DOS documentos con el nombre del padre/de la madre/tutor que realiza la inscripción y las direcciones correspondientes.</p> <input type="checkbox"/> Declaración de arrendamiento o hipoteca Y <input type="checkbox"/> Factura de servicios públicos, electricidad, gas o agua <input type="checkbox"/> Declaración jurada de residencia y de hipoteca del propietario Y <input type="checkbox"/> Factura de servicios públicos, electricidad, gas o agua del propietario <p>Otra</p> <input type="checkbox"/> El padre/la madre trabaja en las Escuelas de la Ciudad de Cartersville (CSS, en inglés) <input type="checkbox"/> Alumno con matrícula de otro distrito <input type="checkbox"/> Matrícula pagada _____ Fecha _____	<input type="checkbox"/> Sí _____ Actualización en Infinite Campus <input type="checkbox"/> No _____ Inscripción en Infinite Campus <p>TRANSPORTE</p> <input type="checkbox"/> Autobús - Ruta n. ° _____ <input type="checkbox"/> Camina <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Autobús de la guardería <input type="checkbox"/> Plan de Seguridad de la Agencia (ASP, en inglés) <input type="checkbox"/> Boy's & Girl's Club <p>Documentos de registro recibidos por</p> <p style="text-align: right;">_____ Fecha _____</p>
Fecha de solicitud del registro/transcripción _____ Fecha de recepción del registro/transcripción _____ Cohorte verificada de 9° grado _____		
Revisado 5/2023		