

Fecha de inscripción _____

**FORMA DE INSCRIPCIÓN
DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TUCSÓN**

SCHOOL _____

Nombre del estudiante _____ Grado _____
Apellido Legal Nombre Apellido Materno Aula del curso
Profesor _____

Domicilio _____ Código Postal _____ Teléfono en casa _____

Sexo Masculino Femenino Fecha de nacimiento _____ País de nacimiento _____ Estado de nacimiento _____
Mes Día Año

Etnicidad

Hispano/Latino Sí No

Raza (Marque todos los que apliquen)

- Blanco
- Negro o Africano Americano
- Asiático
- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Nativo Hawaiano o de otra Isla del Pacífico

CONTACTO DE EMERGENCIA

(Además de sus padres)

Nombre _____

Parentesco _____

Teléfono _____

¿Ha estado el estudiante alguna vez en un Programa de Educación Especial?

Sí No Si sí, ¿cuándo? _____, ¿dónde? _____ tipo de programa _____

¿Ha asistido el estudiante alguna vez a alguna escuela del Distrito Escolar Unificado de Tucsón? _____ Sí _____ No

Nombre de la escuela _____ Grado _____

La última escuela a la que asistió _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿Ha asistido el estudiante alguna vez a una escuela pública, privada o autorizada (charter) en Arizona? _____ Sí _____ No

Nombre y domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA

Vive

Empleador

Números de teléfono: Casa, Trabajo, Celular

Correo electrónico

Sí No

Sí No

Sí No

Sí No

¿Hay algún padre que no tenga custodia? _____ Sí _____ No El estudiante vive con: _____ Número de niños en la familia _____

¿Vive el niño(a) en un hogar adoptivo o de grupo? _____ Sí _____ No

HERMANOS

FECHA DE NACIMIENTO

HERMANAS

FECHA DE NACIMIENTO

1. ¿Cuál fue el primer idioma que el estudiante aprendió a hablar? _____
2. ¿Cuál es el idioma principal del estudiante? _____
3. ¿Cuál es el idioma que más se habla en el hogar sin importar el que el estudiante hable? _____
4. ¿Necesita un intérprete? _____ Si es "sí", ¿qué idioma necesita para la comunicación **escrita** _____ y **hablada** _____ con TUSD?

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

FOR OFFICE USE ONLY

Matric # _____

SAIS ID# _____

Student's Enrollment Date _____ Entry Code _____ Date Entered into Mojave _____ Entered into Mojave by _____

Verification of Birthdate _____ Verified by _____

- _____ Birth Certificate
- _____ Baptismal
- _____ Other

Immunization Documentation _____ Neighborhood School _____ Yes _____ No