

THE SCHOOL BOARD OF BROWARD COUNTY, FLORIDA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

(Student Registration Form)

Solamente los padres/guardianes (F.S.1000.21(5)) que inscriben al estudiante (ej., llenan este formulario), u otros identificados a continuación, pueden sacar al estudiante de su escuela actual, a menos que haya documentación de circunstancias atenuantes que indiquen lo contrario.

1. Estudiante (Nombre legal)
2. Dirección
3. N° de teléfono del hogar
4. I.D. escolar de la Florida
5. N° de seg. social del estudiante.

6. Origen étnico: ¿El estudiante es de origen hispano, latino o español?
7. Raza: W B A AM/IND HAW/PI
8. Sexo: Mas. Fem.
9. Grado actual
10. Fecha de nacim.

12. ¿El estudiante ha asistido anteriormente a una:
13. ¿El estudiante alguna vez ha:
14. ¿En el hogar se habla un idioma que no sea el inglés?
15. ¿El estudiante tiene un primer idioma que no sea el inglés?
16. ¿El estudiante habla más frecuentemente un idioma que no sea el inglés?

14. ¿En el hogar se habla un idioma que no sea el inglés?
15. ¿El estudiante tiene un primer idioma que no sea el inglés?
16. ¿El estudiante habla más frecuentemente un idioma que no sea el inglés?

17. El/la estudiante vive con: Ambos Padres Padre Madre Otro
18. Estado civil de los padres: (opcional) Casados Divorciados Separados Viuda (o) Otro

La información anterior es correcta y está completa a mi mejor entender. En el caso de que haya un cambio de nombre, dirección, o de teléfono, yo le informaré al personal escolar dentro de diez (10) días.

Nombre del padre en letra de imprenta

Firma del padre Fecha:

¿Alguien más tiene derecho a sacar al estudiante de esta escuela? Sí No

Si es así, escriba los nombres en letra de imprenta aquí

FOR SCHOOL USE ONLY: Enrollment Date Proof of Residence Review Dates
Statement of Bonafide Residence Form Provided Temporary Custody Reassignment
ELL ELL Codes (Circle One) LY LF LZ ZZ
Health Exam Certificate Florida Certificate of Immunization (680) Form Overall Immunization Status
Temporary Exemption Medical Exemption Religious Exemption
Registrar: Date:

Copies given to: Registrar Guidance DPC Other (specify)

School Name
Date
Teacher
Current Grade
Enrollment