

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? Sí No

7. Raza: W B A AM/IND HAW/PI
(Blanco) (Negro o americano africano) (Asiático) (Indio americano/nativo de Alaska) (Nativo de Hawaii/otra isla del Pacífico)

8. Sexo: Mas. Fem. 9. Grado actual 10. Fecha de nacim. Verificado con

11. Lugar de nacim.: Ciudad Estado o País

12. ¿El estudiante ha asistido anteriormente a una:

- escuela pública de Broward?
escuela privada?
escuela pública de la Florida?
escuela fuera de la Florida?

13. ¿El estudiante alguna vez ha:

- sido retenido?
estado en un Programa de Educación en el Hogar?
en Educación para Estudiantes Excepcionales (ESE)?
en un Programa Magnet?
expulsado de la escuela?

14. ¿En el hogar se habla un idioma que no sea el inglés?
¿Le gustaría recibir información en ese idioma?

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

Teacher

Current Grade

Enrollment Date