



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AÑO ESCOLAR 2012-2013 K - 12

Bienvenido al Distrito Escolar del las Escuelas Publicas de Mapleton! Estamos muy contentos de compartir su experiencia de aprendizaje y esperamos que encuentre su educación con nosotros interesante y significativa. Gracias por confiarnos su futuro.

Nombre Legal del Estudiante	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 33%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 33%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Apellido</td> <td style="text-align: center;">Nombre</td> <td style="text-align: center;">Segundo Nombre</td> </tr> </table>						Apellido	Nombre	Segundo Nombre																								
Apellido	Nombre	Segundo Nombre																															
Fecha de Nacimiento	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Año</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Grado entrando en el año 2012/13</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Sexo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> F</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td></td> </tr> </table>											Mes	Día	Año	Grado entrando en el año 2012/13		<input type="checkbox"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M													
Mes	Día	Año	Grado entrando en el año 2012/13		<input type="checkbox"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M																									
	Los antecedentes étnicos ¿Hispano/Latino? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Raza (Seleccione uno o mas) <input type="checkbox"/> Caucásico/Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Las Islas del Pacifico/Nativo de Hawaii <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska																															
Los Padres / Tutores que residen con el estudiante (donde el estudiante vive la mayoría de las veces)	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Padre/Tutor Nombre/Apellido</td> <td style="text-align: center;">Padre/Tutor Nombre/Apellido</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Relación con el estudiante</td> <td style="text-align: center;">Relación con el estudiante</td> </tr> </table>					Padre/Tutor Nombre/Apellido	Padre/Tutor Nombre/Apellido			Relación con el estudiante	Relación con el estudiante																						
Padre/Tutor Nombre/Apellido	Padre/Tutor Nombre/Apellido																																
Relación con el estudiante	Relación con el estudiante																																
Domicilio	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Numero</td> <td style="text-align: center;">Calle</td> <td style="text-align: center;">Apto #</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ciudad</td> <td style="text-align: center;">Estado</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Código Postal</td> </tr> </table>							Numero	Calle	Apto #						Ciudad	Estado	Código Postal															
Numero	Calle	Apto #																															
Ciudad	Estado	Código Postal																															
Dirección Postal (si es diferente)	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Numero</td> <td style="text-align: center;">Calle</td> <td style="text-align: center;">Apto #</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ciudad</td> <td style="text-align: center;">Estado</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Código Postal</td> </tr> </table>							Numero	Calle	Apto #						Ciudad	Estado	Código Postal															
Numero	Calle	Apto #																															
Ciudad	Estado	Código Postal																															
Numero de Teléfono	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Casa</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Trabajo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Celular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									()	-	()	-	()	-	Casa		Trabajo										Celular					
()	-	()	-	()	-																												
Casa		Trabajo																															
Celular																																	

¿Es empleado del Distrito Escolar de Mapleton el Padre o Tutor del estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
¿Ha asistido su estudiante a una de las Escuelas Pública del Distrito de Mapleton en el pasado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Escuela Anterior/Actual	Ciudad	Estado
¿Recibe su estudiante servicios de educación especial? (Plan de Educación Individualizada) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

¿Ha sido expulsado de la escuela en los últimos 12 meses su estudiante? ____Si ____No
 ¿Esta su estudiante actualmente suspendido/a? ____Si ____No
 ¿Ha sido suspendido en los últimos 12 meses su estudiante por comportamiento perjudicial para la seguridad o el bienestar de los demás?
 ____Si ____No
 ¿Actualmente enfrenta su estudiante una posible suspensión o expulsión? ____Si ____No

Estatuto de Residencia Actual

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Casa/Apto/Condo/Townhouse/Duplex | <input type="checkbox"/> ¿Estas viviendo con amigos o familiares debido a la perdida de vivienda o dificultades económicas? |
| <input type="checkbox"/> Motel/Hotel | <input type="checkbox"/> ¿Eres un estudiante que no esta viviendo con padres o tutor legal? |
| <input type="checkbox"/> Campamento /RV/Automóvil | <input type="checkbox"/> Otro, explíqueme? _____ |
| <input type="checkbox"/> Refugio de Emergencia | |
| <input type="checkbox"/> Programa de transición de vivienda | |

* Residencia es importante ya que se puede relacionar directamente con los derechos de la Ley McKinney-Vento Homeless Assistance Act

Por favor seleccione su primera, segunda y tercera opción por escrito #1, #2 y #3. Si no recibe su primera opción será colocada automáticamente en una lista de espera para su primera opción.

Welby Montessori (Pre K- 6)
Adventure Elementary at Western Hills (K- 6)
Explore Elementary at Bertha Heid (K- 6)
Meadow Community School (K- 8)
Clayton Partnership School (K- 8)
Valley View (K- 8)
Monterey Community School (K- 8)
Achieve Academy at Bertha Heid (K- 8)
York International (K- 12)
Global Leadership Academy (K- 12)
Mapleton Expeditionary School of the Arts (7-12)
Skyview Academy (9-12)
Mapleton Early College (9-12)
North Valley School for Young Adults (ages 18-20)

*Si está interesado en inscribirse en Colorado Connections Academy por favor visite www.connectionsacademy.com

Por razón de sorteo por favor indique si su hijo/a tiene a un hermano/a que asiste a una escuela de Mapleton.

Nombre	Escuela que asiste	Relación	Grado

¿Que lenguaje hablo primero su estudiante? _____
 Si el lenguaje que hablo primero no es ingles, por favor conteste las siguientes preguntas.

¿Que lenguaje habla en el hogar? _____ ¿Que lenguaje le hablan en el hogar? _____

¿Que lenguaje hablan los adultos? _____ ¿En que lenguaje prefiere el correo? _____

"Yo certifico que toda la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y exacta. Entiendo que la falsificación de cualquier información o presentación de información falsa invalidará la inscripción de mis alumnos".

Padre/ Tutor Firma _____ **Fecha** _____