



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN KINDERGARTEN - AÑO ESCOLAR 2012-2013

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 con su futuro.

Nombre Legal del Estudiante	<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: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></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> </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="4"></td> <td></td> </tr> </table>									Mes	Día	Año						Grado-Deben tener 5 años para el 1 de Octubre	<input style="width: 20px; text-align: center; font-size: 24px; border: 1px solid black;" type="text"/> K	Sexo	<input style="width: 20px; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text"/> F	<input style="width: 20px; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text"/> M	
Mes	Día	Año																					
Los Padres / Tutores que residen con el estudiante (donde el estudiante vive la mayoría de tiempo)	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"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Las Islas del Pacifico/Nativo de Hawai																					
	<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 e Apellido</td> <td style="text-align: center;">Padre/Tutor Nombre e Apellido</td> </tr> </table>				Padre/Tutor Nombre e Apellido	Padre/Tutor Nombre e Apellido																	
Padre/Tutor Nombre e Apellido	Padre/Tutor Nombre e Apellido																						
	<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;">Relación con el estudiante</td> <td style="text-align: center;">Relación con el estudiante</td> </tr> </table>				Relación con el estudiante	Relación con el estudiante																	
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: 30%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Numero</td> <td style="text-align: center;">Calle</td> <td style="text-align: center;">Apto #</td> </tr> </table>					Numero	Calle	Apto #															
Numero	Calle	Apto #																					
	<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: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ciudad</td> <td style="text-align: center;">Estado</td> <td style="text-align: center;">Código Postal</td> </tr> </table>					Ciudad	Estado	Código Postal															
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: 30%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Numero</td> <td style="text-align: center;">Calle</td> <td style="text-align: center;">Apto #</td> </tr> </table>					Numero	Calle	Apto #															
Numero	Calle	Apto #																					
	<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: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ciudad</td> <td style="text-align: center;">Estado</td> <td style="text-align: center;">Código Postal</td> </tr> </table>					Ciudad	Estado	Código Postal															
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> </table>								()	-	()	-			Casa		Trabajo						
()	-	()	-																				
Casa		Trabajo																					
	<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;">Celular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								()	-					Celular								
()	-																						
Celular																							

¿Es empleado del Distrito Escolar de Mapleton el Padre o Tutor del estudiante? Si No

¿Ha asistido su estudiante a una de las Escuelas Pública del Distrito de Mapleton en el pasado? Si No

Escuela Anterior/Actual	Ciudad	Estado
-------------------------	--------	--------

¿Recibe su hijo/a servicios de educación especial? (Plan de Educación Individualizada) Si No

Estatuto de Residencia Actual

- Casa/Apto/Condo/Townhouse/Duplex
- Motel/Hotel
- Campamento /RV/Automóvil
- Refugio de Emergencia
- Programa de transición de vivienda

- ¿Estas viviendo con amigos o familiares debido a la perdida de vivienda o dificultades económicas?
- ¿Eres un estudiante que no esta viviendo con padres o tutor legal?
- Otro, expliqué? _____

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

Padres/Tutores: Por favor seleccione su primera, segunda y tercera opción por escrito #1, #2 y #3 en los cuadros correspondientes. Tenga en cuenta que algunas escuelas tienen opciones de medio día y de día completo. Si la primera y segunda opción son los programas de día completo por favor seleccione un programa de medio día para su tercera opción.

Si usted no recibe su primera opción el nombre de su estudiante se añadirá automáticamente a la lista de espera para esa escuela.

Día Entero	Medio Día	Escuela	
		Achieve Academy at Bertha Heid (K- 8)	Día Entero solamente
		Explore Elementary at Bertha Heid (K- 6)	Día Entero y A.M.
		Meadow Community School (K- 8)	Día Entero solamente
		Monterey Community School (K- 8)	Día Entero solamente
		Welby Montessori (Pre K- 6)	Día Entero, A.M. o P.M.
		Clayton Partnership School (K- 8)	Día Entero solamente
		Valley View (K- 8)	Día Entero y A.M.
		Adventure Elementary at Western Hills (K- 6)	Día Entero solamente
		York International (K- 12)	Día Entero solamente
		Global Leadership Academy (K- 12)	Día Entero solamente

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

Por razón de sorteo indique si su estudiante 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** _____