



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

New Milford Public Schools: (Por favor, marque um)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hill & Plain School | <input type="checkbox"/> Schaghticoke Middle School |
| <input type="checkbox"/> Northville School | <input type="checkbox"/> New Milford High School |
| <input type="checkbox"/> Sarah Noble Intermediate School | |

Office Use Only:

Entry Date: _____ Unique ID#: _____ SASID #: _____

Bus In: _____ Bus Out: _____ Entry Code: _____

Parent Pick-Up: ___ Y ___ N Parent Drop-Off: ___ Y ___ N

Pruebas de Residencia Es necesario completar ambas secciones.

Pruebas Sección 1.
Incluye 1 de las pruebas de abajo.

- Estado Hipotecario
- Contrato de Arrendamiento o alquiler actual que muestre el nombre del padre/tutor y el nombre del propietario
- Recibo de alquiler del último mes con el nombre del propietario, dirección y número de teléfono
- Declaración Jurada **Notariada** completa del Propietario (*declaración jurada del propietario*)

Pruebas Sección 2.
Incluye 2 de las pruebas de abajo.

- Factura/estado de cuenta actual de teléfono o televisión por cable/digital
- Factura/estado de cuenta actual de entrega de gas, electricidad o petróleo con nombre y dirección, o una carta de inicio de servicios si se acaba de mudar
- Factura actual de agua o alcantarillado
- Confirmación de cuenta configurada para servicio de gas, electricidad o teléfono.
- Carta de agencias estatales/gubernamentales como HUSKY, HUD, DCF, etc. que verifiquen la dirección postal. La carta debe incluir la información de contacto de la agencia para su verificación.

- Formulario de autorización de verificación del Departamento de Inmigración de EE. UU. que indique el nombre del patrocinador, dirección postal, número de teléfono y relación con el menor no acompañado.
- Extracto bancario activo con nombre y dirección impresos
- Registro de automóvil válido o tarjeta de seguro de automóvil con dirección en New Milford
- Recibo de una empresa local que demuestre la entrega de electrodomésticos o muebles recién adquiridos.
- Talón de pago actual que verifique la dirección postal
- Identificación o licencia estatal válida de CT con dirección actual en New Milford



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

¿Ha asistido alguna vez su hijo(a) a la escuela en el distrito escolar de New Milford? Sí No

Si sí, año y escuela: _____ / _____
(Año) (Escuela)

Nombre legal del estudiante: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo N.)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección postal (si es diferente de la anterior): P.O. Caja: _____

Código Postal: _____ Teléfono de casa: _____ Fecha de nacimiento: _____
(MM/DD/YYYY)

Género: Masculino

Femenino

No-Binario

Edad a partir del 9/1: _____ Grado: _____

¿Con quién vive el estudiante? Ambos Padres Madre Padre Guardián

¿El correo de la escuela debe ser dirigido a: Ambos Padres Madre Padre Guardián



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

INFORMACION ETNICA

Se requiere una copia del Certificado de Nacimiento o la Documentación de Inmigración de Visa para todos los estudiantes

País de nacimiento: _____

Fecha de entrada: (si el país de nacimiento no es los Estados Unidos): _____
(MM/DD/YYYY)

Inmigrante: (si el estudiante nace fuera de EE. UU. Y en el país por menos de 3 años escolares completos)
___ Sí ___ No

¿Su hijo ha sido identificado como EL (estudiante de inglés) en un distrito escolar anterior?
___ Sí ___ No

Mes y año en que el estudiante ingresó por primera vez en una escuela de los Estados Unidos.
_____/_____
Mes Año

Idioma dominante de los padres: _____

Idioma primario del estudiante: _____

Idioma que el estudiante adquirió por primera vez: _____

¿Necesita un traductor cuando visite la escuela? ___ Sí ___ No

¿Es el inglés su segundo idioma? ___ Sí ___ No

Etnicidad: ___ Hispano/Latino ___ No Hispano/Latino

Raza: (marque todo lo que corresponda): ___ Indio Americano/Alaskan ___ Asiático ___ Negro
___ Hawaiian /Pacific Island ___ White/Blanco

LA ÚLTIMA ESCUELA QUE EL ESTUDIANTE ASISTIÓ

Nombre de Escuela: _____

Grado: ___ Teléfono de la Escuela: _____

Dirección de la Escuela: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del Padre: _____

Dirección del Padre: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono del Padre (Casa): _____ Teléfono del Padre (Celular): _____

Teléfono del Padre (Trabajo): _____

Correo Electrónico del Padre: _____

Empleador del Padre: _____

Dirección del Empleado: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Nombre de la Madre: _____

Dirección de la Madre: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono de la Madre (Casa): _____ Teléfono de la Madre (Celular): _____

Teléfono de la Madre (Trabajo): _____

Correo Electrónico de la Madre: _____

Empleador de la Madre: _____

Dirección del Empleado: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

¿Hay alguien en su hogar activo en el ejército de los Estados Unidos? ___ S ___ N



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

INFORMACIÓN DEL TUTOR/SUSTITUTO

Nombre del Guardián: _____

Dirección del Guardián: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono del Guardián (Casa): _____ Teléfono del Guardián (Celular): _____

Teléfono del Guardián (Trabajo): _____

Correo Electrónico del Guardián: _____

Empleador del Guardián: _____

Dirección del Guardián: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Nombre del Sustituto: _____

Dirección del Sustituto: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono del Sustituto (Casa): _____ Teléfono del Sustituto (Celular): _____

Teléfono del Sustituto (Trabajo): _____

Correo electrónico del Sustituto: _____

Empleador del Sustituto: _____

Dirección del Sustituto: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

¿Hay alguien en su hogar activo en el ejército de los Estados Unidos? ___ S ___ N



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

CUSTODIA - *Se requiere documentación legal*

Indique si la administración de la escuela debe conocer alguna Orden judicial para la protección de su hijo.
 ___ S ___ N

Si es así, por favor haga arreglos para discutir esta situación con la administración de la escuela.

Nombre Restringido: _____

Relación con el niño(a): _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA

En caso de emergencia o cierre de la escuela, proporciónenos los nombres, números de teléfono y relación con el estudiante si la escuela no puede comunicarse con usted.

Contactos:	Nombre	Relación	Teléfono
Emergencia 1			
Emergencia 2			
Emergencia 3			
Emergencia 4			

INFORMACION DEL CUIDADO DIURNO

	Nombre:	Dirección	Teléfono
Cuidado Antes de la Escuela			
Cuidado Después de la Escuela			

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Su hijo recibe actualmente algún servicio y/o apoyo especial como IEP [Plan de educación individual] o 504? _____ Sí No

Office use only

-
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 504 – Copy provided | <input type="checkbox"/> ELL - Copy provided |
| <input type="checkbox"/> IEP – Copy provided | <input type="checkbox"/> TAG - Copy provided |



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

INFORMACIÓN MÉDICA

Si es necesario un tratamiento médico inmediato, ¿qué médico preferiría?

Nombre del médico: _____

Numero de Teléfono: _____

¿Tiene su hijo seguro médico? ___ S ___ N ¿Tiene su hijo un dentista? ___ Y ___ N

Última visita dental: _____
(MM/DD/YYYY)

Si su hijo no tiene seguro de salud, llame al 1-877-CT-Husky

INFORMACION SIBLANTE

Nombre	Fecha de Nacimiento	Género	Escuela

INFORMACIÓN TECNOLOGÍA Y TRANSPORTE

Si su hijo asiste a la escuela en persona, ¿viajará en autobús a la escuela? _____ S _____ N

¿Tendrá su hijo acceso diario a una computadora portátil, de escritorio o Chromebook?

_____ S _____ N

¿Tendrá su hijo acceso diario a Internet en casa? _____ S _____ N

¿Necesitará su hijo un Chromebook prestado por el distrito? _____ S _____ N



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

INFORMACIÓN ADICIONAL (requerida por CSDE)

¿Su hijo fue identificado como Dotado y Talentoso (TAG) en un distrito escolar anterior?

_____ S _____ N

¿Apellido de soltera de la madre? _____

¿Ciudad de nacimiento del estudiante? _____

CUESTIONARIO PARA PERSONAS SIN HOGAR

¿Está usted actualmente sin hogar? _____ S _____ N

Si respondió sí a la pregunta anterior, responda las siguientes preguntas a continuación:

¿Es este un arreglo de vivienda temporal? _____ S _____ N

El estudiante vive con: _____ 1 Padre, _____ 2 Padres, _____ 1 Padre y otro Adulto, _____ un Pariente, _____ Amigo(s) u _____ otro(s) Adulto(s), _____ Solo y sin Adultos

¿Eres un estudiante que vive lejos de tus padres o tutores? _____ S _____ N

Por favor elija en cuál de las siguientes situaciones reside actualmente este estudiante:

- Motel, automóvil, camping, parque u otro lugar público no apto para la vida humana
- Refugio u otro alojamiento de emergencia
- Vivienda de emergencia o hogar grupal debido a la colocación del DCF
- Con familia debido a la colocación del DCF
- Tener un caso abierto con DCF
- En espera de colocación en cuidado de crianza o nueva colocación en cuidado de crianza (menos de 6 meses)
- En un entorno inhabitable (falta de agua, calefacción o instalaciones para cocinar, infestación de insectos o roedores o situación similar)
- Moverse de un lugar a otro

Si usted, el estudiante o solo el estudiante vive en un alojamiento compartido, marque todos los siguientes motivos que se aplican:

- Pérdida de vivienda por la situación económica
- Pérdida de empleo
- Desastre natural
- Cuidado de crianza
- Otro: _____



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTE

FIRMA REQUERIDA: Declaro que he leído y comprendo la información contenida en el presente formulario y declaro, asimismo, que la información que he proporcionado es la correcta.

Firma del Padre/Guardián: _____

Fecha: _____