

Student ID _____

Family ID _____

State Student ID _____



COMMUNITY CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT 21 - FORMULARIO DE DATOS DEL ESTUDIANTE

Favor de escribir en letras de molde

Nombre del Estudiante _____

Apellido

Primer nombre

Segundo Nombre

Sexo _____ Fecha de nacimiento _____ País de nacimiento _____

¿Otros niños en el Distrito? _____ Escuela(s) _____

Nombre del Padre 1 o Tutor Legal _____

Apellido

Nombre

Nombre del Padre 2 o Tutor Legal _____

Apellido

Nombre

Custodia legal asignada a: Ambos padres Otra _____

Nombre al cual se deberá enviar el correo _____

Dirección postal _____ Apt # _____

Ciudad _____ Código postal _____

Teléfono primario () _____ **SÍ**, quiero incluir mi teléfono en la guía del PTO _____**NO**, incluir mi teléfono en la guía del PTO _____

Teléfono de trabajo del Padre 1 () _____ Teléfono Móvil del Padre 1 () _____

Correo electrónico del Padre 1 _____

Teléfono de trabajo del Padre 2 () _____ Teléfono Móvil del Padre 2 () _____

Correo electrónico del Padre 2 _____

¿En que idioma desean los padres/tutores recibir las comunicaciones?

Escrito _____ Oral _____

¿Su familia tiene acceso al Internet en casa? Sí No

¿Es este estudiante hispano/latino? (Una persona de ascendencia cubana, mexicana, puertorriqueña, sud- o centroamericana, o de otra cultura u origen hispano, a pesar de raza.)

No, no es hispano/latino _____ Sí, es hispano/latino _____

¿De qué raza es el estudiante?

_____ **Indígena americana o indígena de Alaska** (Una persona que mantiene afiliación tribal o asociación comunitaria con cualquiera de los pueblos autóctonos de la América del Norte o del Sur, incluso la América Central.)

_____ **Asiática** (Una persona que tiene origen en cualquiera de los pueblos autóctonos del Oriente Lejano, del Asia del Sudeste, o del subcontinente de la India, incluso, por ejemplo, Camboya, la China, la India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.)

_____ **Negra o Afroamericana** (Una persona que tiene origen en cualquiera de los grupos de raza negra del África.)

_____ **Indígena de Hawái o de otra isla del Pacífico** (Una persona que tiene origen en cualquiera de los pueblos autóctonos de Hawái, Guaján, Samoa, u otras islas del Pacífico.)

_____ **Blanca** (Una persona que tiene origen en cualquiera de los pueblos autóctonos de Europa, del Medio Oriente, o del África del Norte.)

HAY QUE RELLENAR LA PARTE DE ADELANTE Y ATRAS DEL FORMULARIO

Dirección postal del otro padre:

Nombre al cual se deberá enviar el correo _____

Dirección postal _____ Apt # _____

Ciudad _____ Código postal _____

Solamente para la matrícula en el Jardín de la Infancia

¿Ha asistido el niño a un programa preescolar dentro del D21 o fuera del mismo? _____ Sí _____ No

Si es afirmativo, diga el nombre y la dirección de la pre-escuela: _____

¿Prefiere la sesión de la mañana o de la tarde? _____ A.M. _____ P.M. _____ Sin preferencia
(Intentaremos hacer la colocación en la sesión preferida, pero no lo garantizamos.)

Permiso para publicar el trabajo del estudiante – Por la presente doy permiso para publicar, y, según sea apropiado/necesario, guardar el trabajo de mi hijo cuando esté identificado por su nombre:

- ___ Sí ___ No dentro de cualquiera de las instalaciones del District 21
- ___ Sí ___ No a los periódicos locales que publican las listas de honor académico
- ___ Sí ___ No los periódicos del distrito y escolares (versión impresa y electrónica en línea)
- ___ Sí ___ No en el sitio de web del distrito
- ___ Sí ___ No en otros sitios de web/servicios de web

Firma del Padre o del Tutor

Fecha

Permiso para exponer las imágenes del estudiante – Por la presente doy permiso para exponer, y según sea apropiado/necesario, guardar la imagen/foto/video de mi hijo cuando esté identificado solamente por su primer nombre en las fotografías, los videos, o los audios, incluso en el Internet, con el fin de destacar las mejores prácticas pedagógicas, resaltando los talentos y los logros de los estudiantes y con fines promocionales en general del School District 21 y sus programas: (marque todo lo que sea aprobado por usted)

- ___ Sí ___ No dentro de cualquiera de las instalaciones del District 21
- ___ Sí ___ No a los periódicos locales
- ___ Sí ___ No los periódicos del distrito y escolares (versión impresa y electrónica en línea)
- ___ Sí ___ No en el sitio de web del distrito
- ___ Sí ___ No en otros sitios de web/servicios de web

Yo, el arriba mencionado, padre o tutor, doy el consentimiento al School District 21 para tomar imágenes de video, audio o fotografías de mi hijo/a para los fines identificados arriba.

Entiendo que, con el fin de asegurar la confidencialidad, mi hijo será identificado solamente por su nombre (sin apellido) durante la presentación de los materiales publicados.

Yo, el arriba mencionado padre o tutor, hago renuncia a todo derecho o reclamo por la indemnización por el uso de mi fotografía, video y/o audio y también hago renuncia a todo derecho a reclamar por daños y perjuicios que me puedan ser ocasionados por mi consentimiento para usar mi fotografía, video y/o audio.

Entiendo que tengo derecho de inspeccionar y sacar copia de cualquier material identificable con mi hijo antes de ser divulgado y que puedo recusar la exactitud, la pertinencia o la adecuación de cualquiera de los materiales conforme a los trámites que se especifican en el Manual para Estudiantes.

Firma del Padre o del Tutor

Fecha