



Big Foot High School

Formulario de Inscripción – Nuevo Estudiante

401 DEVILS LANE • P.O. BOX 99 • WALWORTH, WI 53184 • VOICE: (262) 275-2116 • FAX: (262) 275-5117

Nombre completo del estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Es este estudiante un gemelo, un trío, etc. Si No Sexo: _____

El estudiante vive principalmente con (Nombre de padre(s): _____

Dirección de residencia: _____

Ciudad de residencia: _____ Estado de residencia: _____ Código postal: _____

Dirección postal: (si es diferente) _____

Ciudad postal: _____ Estado postal: _____ Código postal: _____

Números de teléfono: Casa _____ Celular: _____

Correo electrónico de los padres: _____

Servicios Suplementarios

Proporcionar la siguiente información nos ayudará a identificar si su estudiante calificará para servicios complementarios.

¿Tiene su estudiante alguno de los siguientes?

- Estado de educación especial/IEP
- Plan 504
- Plan o estado del aprendiz del idioma inglés (ELL)
- Plan de salud
- A- Riesgo
- Respuesta a la intervención (RTI)
- Plan/Estado talentoso
- Otras preocupaciones que tiene para su hijo que no figuran en la lista anterior

Explica otras preocupaciones:

Elija en cuál de las siguientes situaciones reside actualmente el estudiante (Elija una)

- Casa o departamento con un padre o tutor
- Motel o Hotel
- Refugio o vivienda transitoria
- Sin hogar
- Vivir con amigos o familiares (que no sea o además del padre/tutor)

Elija en cuál de las siguientes situaciones reside actualmente el estudiante (puede elegir más de una):

- Pérdida de vivienda
- Situación económica
- Temporalmente esperando casa o apartamento
- Cuidar de un familiar
- Pérdida de empleo
- Viviendo con novio/novia
- El padre / tutor está en militar
- Otra situación

Explica otra situación:

¿Eres un estudiante menor de 18 años y vives separado de tus padres o tutores? SI NO

¿Se ha mudado su familia para trabajar en otra ciudad, país o estado en los últimos tres años? SI NO

¿Es este estudiante hispano o latino? (circule solo uno) NO, no hispano o latino
SI, hispano o latino

Es este estudiante: (debe seleccionar al menos un cuadro a continuación)

<input type="checkbox"/>	Indio americano o Nativo de Alaska- una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur (incluyendo América Central) y que mantiene la identificación cultural a través de la afiliación tribal o el apego a la comunidad.
<input type="checkbox"/>	Asiático – Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del lejano oriente, el sudeste asiático o el subcontinente indio por ejemplo, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, los Philippine Islands, Thailand, and Vietnam.
<input type="checkbox"/>	Negro o Afroamericano- Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de Africa.
<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico- Persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawaii, Guam, Samoa, o otras islas de Pacifico.
<input type="checkbox"/>	Blanco – Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio, o África del Norte.

- Siguiente Lado -



Hermanos(a)

Nombre de estudiantes	Nombre de Escuela	Grado

Encuesta de Idioma del Hogar

- El idioma principal que se habla en casa. _____
- ¿Qué idioma (s) aprendió el niño (a) cuando comenzó a hablar? _____
- ¿Qué idioma escucha y comprende el niño en el hogar? _____
- ¿Puede un miembro adulto o un miembro de la familia extendida hablar inglés? _____
- ¿En qué idioma prefiere recibir información? _____
- ¿Necesita un traductor/interprete disponible en las conferencias escolares?
 SI NO
- Lugar de nacimiento del estudiante: Ciudad de Nacimiento _____ Estado de Nacimiento _____

Padres en Militar – Seleccione una de las siguientes opciones para este estudiante

- Cualquiera de los padres o tutores está en servicio activo en el ejército
- Cualquiera de los padres o tutores es un miembro tradicional de la Guardia o Reserva
- Cualquiera de los padres o tutores es miembro de la Guardia / Reserva Activa (AGR) bajo el Título 10 o de la Guardia Nacional a tiempo completo bajo el Título 32

Escuela que actualmente asiste

Escuela	Cuidad	Estado

Al firmar a continuación, autorizo a Big Foot High School a recibir cualquier registro educativo de la escuela actual del estudiante con el fin de prepararse para el año académico.

 Firma de padre

 Nombre de padre completo

 Fecha