

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
 ULYSSES USD #214

Nombre legal Completo: _____ Grado: _____
(Primero) (Segundo) (Apellido)

Género: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Seguro Social _____

Dirección de Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección postal es la misma dirección de la casa Número del Distrito Escolar donde Reside: _____

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

Número de teléfono: _____ Número de celular (estudiante): _____ Dirección de correo electrónico (estudiante): _____

Por favor escriba el nombre de los padres o guardián legal con quien el estudiante reside (la misma dirección y teléfono según lo indicado anteriormente).

Contacto # 1 Nombre del Padre: _____ Relación: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Contacto #1 Numer deTeléfono celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de trabajo: _____

Contacto #2 Nombre del Padre: _____ Relación: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Contacto #2 Numero de Teléfono celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de trabajo: _____

Información de custodia compartida o sin custodia - para padres y guardianes que tienen una dirección y número de teléfono diferente según lo indicado anteriormente.

Contacto #3 Nombre del Padre: _____ Relación : _____ Dirección de correo electrónico: _____

Contact #3 Numero de Teléfono celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de trabajo: _____

Contacto #4 Nombre del Padre: _____ Relación: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Contact #4 Numero de Teléfono celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de trabajo: _____

Es necesario enviar por correo boleta de calificaciones, etc. a esta persona por separado? SI NO En caso que si, por favor de proporcionar una dirección a continuación:

Dirección postal: _____ Ciudad, Estado, Código postal : _____

Existen documentos legales relativas a la custodia, protección o otros procedimientos relacionados con este estudiante? SI NO
 (En caso que si, adjunte una copia de los documentos de la corte.)

Información de Emergencia

En caso de emergencia, vamos a tratar de contactar al padre / guardian en primer lugar. En el caso de que no podamos hacer esto, por favor proporcione el nombre de un pariente o amigo cercano con quien podamos ponernos en contacto.

Contacto de Emergencia #1 Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono de celular: _____

Contacto de Emergencia #2 Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono de celular: _____

Contacto de Emergencia #3 Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono de celular: _____

Información Estatal y Federal - Por favor, marque y conteste TODAS las preguntas.

1. Recibe este estudiante servicios de educación especial? (IEP or 504) Marque una: SI o NO

2. Tiene este estudiante un padre (incluye padre sin custodia o padrastro) activo en el ejército? Marque una: SI o NO

3. Este estudiante aborda el autobús? En caso que no, pase a la pregunta 6. Marque una: SI o NO

4. Lugar de recogida del autobús? _____ Lugar de entrega del autobús? _____

5. Qué es la fecha original de la inscripción a una escuela del estado de KS de este estudiante? (aproximadamente) _____

6. Por favor nombre hermano/as del estudiante:
 Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____
 Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____
 Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____
 Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____
 Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____