

**Escuelas estatales de Knox**  
**Inscripción para de estudiantes nuevos**

SÓLO POR USO DE OFICINA	
Student ID	_____
Homeroom	_____
Year	_____
School	_____
Bus Number	_____

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

Seguro Social (opcional) o  
 Número de PIN del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento/ciudad: \_\_\_\_\_

Condado de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Ciudadanía: \_\_\_\_\_

Apellido de soltera de la madre: \_\_\_\_\_

**Sexo:**  Femenino  Masculino

**Etnia:**  Hispano  No-Hispano

**Raza:** (compruebe todo el que aplíquese)

Asiático

Negro

Indio Americano

Isleño Pacífico

Blanco

**Dependiente de una**  El Servicio Militar Activo

**personal en:**  La Guardia Nacional

(si procede)  La Reserva Militar

¿Cuál es el primer idioma que este niño aprendió habla? \_\_\_\_\_

¿Cuál idioma habla este niño más frecuentemente afuera de la escuela? \_\_\_\_\_ Fecha de entrada de Estados Unidos \_\_\_\_\_

¿Cuál idioma se habla generalmente en la casa de este niño? \_\_\_\_\_ Fecha de entrada de la escuela Estados Unidos \_\_\_\_\_

**Anote el nombre de los estudinates de la misma familia que asisten a cualquier escuela en el condado de Knox** (que viven en la misma casa) -- Por favor de incluir el apellido, nombre y fecha de nacimiento.


**Anote todos los tutores de forma individual. Si el esndiante tiene más de dos tutores, por favor utilice el espacio añadido al final de este formulario papa los otros contactos.**

Contacto principal:: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_

Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Otro #: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_

Email primario: \_\_\_\_\_

Email secundario: \_\_\_\_\_

↳Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.

Contacto: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_

Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Otro #: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_

Email primario: \_\_\_\_\_

Email secundario: \_\_\_\_\_

**Notas** (personas otras que los padres/tutores quienes pueden recoger el niño.)

Nombre \_\_\_\_\_ Números de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

**Avisos** (instrucciones especiales no-médicas) \_\_\_\_\_

### Historia Escolar

Escuelas preescolares a las que asistió  
(si es estudiante del kindergarden): \_\_\_\_\_

Última escuela que asistió: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Otras escuelas que asistió: \_\_\_\_\_

¿Este estudiante está bajo suspensión/expulsión de otra escuela actualmente?  Sí  No

¿Este estudiante ha recibido anteriormente servicios de Educación Special?  Sí  No

¿Este estudiante ha recibido anteriormente servicios bajo la Sección 504?  Sí  No

¿Este estudiante está recibiendo servicios de Educación Special en este momento?  Sí  No

¿Este estudiante está recibiendo servicios bajo Sección 504 en este momento?  Sí  No

Si contestó "Sí", lista el (los) programas: \_\_\_\_\_

**¿Este estudiante se aloja en cualquiera de los siguientes lugares por las noches? Marque con x cualquier selección que aplica:**

- hogar/apartamento poseído o alquilado por los padres/los guardas
- en un refugio
- en un motel o un hotel
- en un carro
- en un lugar para acampar
- en otro lugar que no es apropiado para vivir (p.ej., un edificio abandonado)
- temporalmente con más de una familia en una casa, caravana o apartamento (porque la familia no tiene su propio hogar, ninguna electricidad o agua corriente)
- otro (en otra acomodación que no es fija, regular y adecuada y que no está descrito por las otras selecciones)

Forma completada por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Parentesco al estudiante \_\_\_\_\_

**Lista de contactos adicionales en la página siguiente.**

## Guardianes del estudiante (continuadas)

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

Contacto principal:: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_

Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Otro #: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_

Email primario: \_\_\_\_\_

Email secundario: \_\_\_\_\_

„Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.

Contacto: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_

Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Otro #: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_

Email primario: \_\_\_\_\_

Email secundario: \_\_\_\_\_

Contacto principal:: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_

Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Otro #: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_

Email primario: \_\_\_\_\_

Email secundario: \_\_\_\_\_

„Este es el número de teléfono que recibe llamadas telefónicas automatizadas.

Contacto: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Teléfono primario #: \_\_\_\_\_

Tel. de emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Otro #: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_

Email primario: \_\_\_\_\_

Email secundario: \_\_\_\_\_