



# Escuelas Públicas del Condado de Chesterfield – Matrícula

**Nombre completo del estudiante** (Exactamente como aparece en la partida de nacimiento) **Curso:** \_\_\_\_ **# estudiantil** \_\_\_\_\_

Apellido legal \_\_\_\_\_ Nombre legal \_\_\_\_\_ 2º nombre legal \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ # partida de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino  
Mes Día Año

País donde nació \_\_\_\_\_ Estado donde nació \_\_\_\_\_ Ciudad donde nació \_\_\_\_\_

¿El estudiante es inmigrante?  Si - Fecha de entrada a los EE.UU. \_\_\_\_\_  No

**Inmigrante** – Persona entre los 3 y 21 años de edad; no nació en ningún estado de los Estados Unidos (incluyendo Puerto Rico y D.C.); y no ha asistido a una o más escuelas en uno o más estados por más de tres (3) años académicos completos.

**Idioma principalmente hablado:**

- ¿Qué idioma se habla principalmente en el hogar, sin importar el idioma que habla el estudiante? \_\_\_\_\_
- ¿Qué idioma habla su hijo la mayoría del tiempo? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál fue el primer idioma que habló su hijo? \_\_\_\_\_

*Si idioma es diferente al inglés, comuníquese con el Centro de Bienvenida de ESL.*

**Grupo étnico-** El Ministerio de Educación de los Estados Unidos requiere que estas preguntas se contesten y provee únicamente las siguientes categorías para grupo étnico y raza. Si no se contestan ambas preguntas, se requiere que el personal escolar seleccione ambas respuestas.

**¿El estudiante es hispano o latino?**

No – No es hispano ni latino  Si es hispano o latino

**Raza:** Seleccione todas las que sean pertinentes

Indígena americano o autóctono de Alaska  Asiática  Negra/Afroamericana  Blanca  Autóctono de Hawái o Polinesia

\*\*\*\*\*

**Dirección principal de estudiante/padre matriculando** Relación: Madre  Padre  Tutor legal  Padre adoptivo temporal  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial 2º nombre \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

# telefónico casa \_\_\_\_\_ # telefónico celular \_\_\_\_\_ # telefónico trabajo \_\_\_\_\_

Dirección envío correo (si difiere de dirección principal) \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Dirección correo electrónico de padre/madre \_\_\_\_\_

**Contacto permitido:**  Si  No **Derechos educativos:**  Si  No **Custodia:**  Si  No **Estudiante vive con:**  Si  No **Entregar a:**  Si  No

**Modo de comunicación preferido:**  inglés  español

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_

**Otro padre/madre**

Relación: Madre  Padre  Tutor legal  Padre adoptivo temporal  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial 2° nombre \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_  
# telefónico casa \_\_\_\_\_ # telefónico celular \_\_\_\_\_ # telefónico trabajo \_\_\_\_\_  
Dirección correo electrónico \_\_\_\_\_  
**Contacto permitido:**  Si  No **Derechos educativos:**  Si  No **Custodia:**  Si  No **Estudiante vive con:**  Si  No **Entregar a:**  Si  No

**Otro padre/madre**

Relación: Madre  Padre  Tutor legal  Padre adoptivo temporal  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial 2° nombre \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_  
# telefónico casa \_\_\_\_\_ # telefónico celular \_\_\_\_\_ # telefónico trabajo \_\_\_\_\_  
Dirección correo electrónico \_\_\_\_\_  
**Contacto permitido:**  Si  No **Derechos educativos:**  Si  No **Custodia:**  Si  No **Estudiante vive con:**  Si  No **Entregar a:**  Si  No

**Otro padre/madre**

Relación: Madre  Padre  Tutor legal  Padre adoptivo temporal  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial 2° nombre \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_  
# telefónico casa \_\_\_\_\_ # telefónico celular \_\_\_\_\_ # telefónico trabajo \_\_\_\_\_  
Dirección correo electrónico \_\_\_\_\_  
**Contacto permitido:**  Si  No **Derechos educativos:**  Si  No **Custodia:**  Si  No **Estudiante vive con:**  Si  No **Entregar a:**  Si  No

**Contacto en caso de emergencia**

Relación: Abuelo  Amigo  Vecino  Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial 2° nombre \_\_\_\_\_  
# telefónico casa \_\_\_\_\_ # telefónico celular \_\_\_\_\_ otro # telefónico \_\_\_\_\_  
Permiso para entregar estudiante al contacto de emergencia  Si  No

**Información Orden Judicial**

¿Su hijo tiene restricciones judiciales con respecto a contacto con uno de los padres/tutor legal?  Si  No (Si es afirmativo, por favor suministre copia de documentos judiciales.)

Fecha de Orden: \_\_\_\_\_ Tipo de Orden Judicial: \_\_\_\_\_ Localidad de la Orden: \_\_\_\_\_

*Se entregarán expedientes educativos del estudiante y/o estudiante al padre/tutor a menos que una orden judicial prohíba específicamente contacto con o entrega al padre/tutor. El padre/tutor legal que matricula es responsable de suministrar copias actualizadas de todas las órdenes judiciales.*

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_

## Información Estudiantil Adicional

### Colocación especial

¿El estudiante está bajo acogida temporal?  Si  No - Si es afirmativo, nombre de agencia de colocación: \_\_\_\_\_

¿El estudiante vive en un hogar social/de acogida temporal?  Si  No

Nombre del hogar social \_\_\_\_\_

Nombre del trabajador social: \_\_\_\_\_ # del trabajador social: \_\_\_\_\_

### Colocación en enseñanza especial

¿El estudiante tiene un Plan 504 vigente?  Si  No (Si es afirmativo, por favor suministrar copia del 504)

¿El estudiante tiene un PEI vigente?  Si  No (Si es afirmativo, por favor suministrar copia del PEI)

### Transporte

¿El estudiante viajará en autobús de CCPS a/de la escuela?  Si  No

¿El estudiante viajará en autobús de una guardería?  Si  No Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_

### Matrículas escolares anteriores

¿El estudiante asistió a las Escuelas Públicas del Condado de Chesterfield anteriormente?  Si  No

Escuela de CCPS previa: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

¿De cuál división escolar viene el estudiante? \_\_\_\_\_

¿De cuál escuela viene el estudiante? \_\_\_\_\_

Curso en escuela previa \_\_\_\_\_ ¿Primera vez en 9º?  Si  No Si no, \_\_\_\_\_  
año escolar en el cual asistió

#### Para personal escolar únicamente

School: \_\_\_\_\_

Responsible School \_\_\_\_\_ Serving School \_\_\_\_\_

Program Code: \_\_\_\_\_ Waiver Status: \_\_\_\_\_

Bus # \_\_\_\_\_ Entry Code \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

#### Para personal escolar únicamente

Birth Certificate  
 Notarized Affidavit  
Immunization  Yes  No  
Physical  Yes  No

#### Para personal escolar únicamente

Proof of Residency Provided  Yes  No  
Date Provided \_\_\_\_\_

Deed

Current Signed Lease

Residency Review Status:  30 day  60 day  
 90 day  Annual

School Personnel Initials \_\_\_\_\_