

GREENFIELD PUBLIC SCHOOLS

195 Federal Street, Suite 100

Greenfield, MA 01301

Tel: 413-772-1300

Fax: 413-774-7940

For Registrar's Use Only

LASID: _____

SASID: _____

Date of Parent Contact: _____

Date Enrolled: _____

BC Rec: _____ Imm. Rec. _____



School Attending: _____

Grade Level: _____

Pre-School: AM PM FULL

Pre-School Teacher: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE (Spanish)

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE / TUTOR LEGAL - ** (POR FAVOR COMPLETE EL FORMULARIO ENTERO) **

Información del estudiante

Apellido:		Nombre de pila:		Segundo nombre:	
Fecha de nacimiento:	Ciudad de nacimiento:	Estado de nacimiento:	Identidad de género: Masculino__ Hembra__		

Información del Guardián Legal

1. Padre / Guardián Legal # 1: _____ Relacion hacía el niño: _____

Residencial Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléfono de casa: () _____ Teléfono móvil: () _____ Teléfono del trabajo: () _____

Email: _____ @ _____ . _____

1. Padre / Guardián Legal # 2: _____ Relacion hacía el niño: _____

Residencial Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléfono de casa: () _____ Teléfono móvil: () _____ Teléfono del trabajo: () _____

Email: _____ @ _____ . _____

2. Tutor legal (s) con el que el estudiante vive durante la semana: _____

3. Dirección postal (si es diferente de residencial): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Información del hermano - por favor liste todos los hermanos en el hogar

Último y Primero	Fecha de nacimiento:	Grado actual:
Último y Primero	Fecha de nacimiento:	Grado actual:
Último y Primero	Fecha de nacimiento::	Grado actual:
Último y Primero	Fecha de nacimiento:	Grado actual:

1 Información de contacto en caso de emergencia (en caso de que el padre / tutor no esté disponible)

Nombre:			
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Zip:
Empleador:	Teléfono del trabaj ()	Teléfono de casa: ()	Teléfono móvil: ()

2 Información de Contacto de Emergencia (En caso de que el Padre / Guardián # 1 no esté disponible)

Nombre:			
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Zip:
Empleador:	Teléfono del trabaj ()	Teléfono de casa: ()	Teléfono móvil: ()

Historia de la escuela - Escuelas asistidas

Grado	Nombre de Escuela	Ciudad / Pueblo	Estado	Años de Estudio

Militar

¿Su hijo tiene un padre o tutor legal en el ejército? _____ Sí _____ No

Raza / Etnicidad (Marque todas las que apliquen)

Tenga en cuenta que las Escuelas Públicas de Greenfield están comprometidas a asegurar que la escuela no tenga discriminación en educación y empleo. Estas preguntas se toman de las categorías de informes estatales. Apreciamos tu cooperación.

_____ Blanco	_____ hispano o latino	_____ Negro o afroamericano	_____ asiático
_____ Indio americano o nativo de Alaska	_____ Nativo de Hawai / Otras islas del Pacífico	_____ Multi racial	

Estudiantes nacidos en otros países

País de nacimiento:	Fecha en la que entró por primera vez Escuelas de los Estados Unidos:
Primer idioma nativo:	Lenguaje principal que se habla en casa:
¿Puede su hijo hablar inglés? _____ Sí _____ No	¿Recibe su hijo servicios de ELL, ESL o ESOL? _____ Sí _____ No _____ No lo sé

¿Está su hijo / a en un Plan 504? _____Sí _____No _____No lo sé

Educación especial

¿Está su hijo / a en un plan individual de educación (IEP)? _____Sí _____No _____No lo sé