

**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE NOTTOWAY
MATRÍCULA (REGISTRATION FORM)**

Nombre legal del estudiante: (Apellido) _____ (Nombre de pila) _____ (Segundo Nombre) _____
Género: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año): ____/____/____ Teléfono de casa _____
Celular (Madre): _____ Celular (Padre): _____ Celular (Tutor Legal): _____
Correo electrónico (madre/tutor): _____
Correo electrónico (padre/tutor): _____

Seleccione uno: No _____ El estudiante no tiene nexos militares.

Sí _____ Servicio Activo: El estudiante está a cargo de un miembro de las fuerzas armadas en servicio activo (a tiempo completo) de:
el Ejército, la Marina, las Fuerzas Aéreas, la Infantería de Marina, o la Guardia Costera.

Sí _____ Las Reservas: El estudiante está a cargo de un miembro de las fuerzas de las reservas (del Ejército, la Marina, las Fuerzas
Aéreas,
la Infantería de Marina, o la Guardia Costera).

Sí _____ La Guardia Nacional en servicio activo O las Reservas

Según la cuenta de la legislatura estatal #SB 1354, eficaz para todas las divisiones escolares desde el 01 de julio 2015.

Origen Étnico y Raza El gobierno federal **requiere** que estas preguntas se contesten y ellos proveen únicamente las siguientes categorías para grupo étnico y raza. Si no se contesten ambas preguntas, **se requiere** que el personal escolar haga la selección.

1. ¿El estudiante es hispano o latino? (Seleccione uno)

- No, no es hispano ni latino.
- Sí, es hispano o latino. (Una persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sud o Centroamérica, u otra cultura de origen español, no importa la raza.)

2. ¿Cuál es la raza del estudiante? (Seleccione todas las que sean pertinentes.)

- Indígena americana o autóctona de Alaska** (Una persona de descendencia de cualquiera de los pueblos originales de Norte O Sudamérica, incluso Centroamérica, y quién mantiene una afiliación tribal o un vínculo de comunidad.)
- Asiática** (Una persona de descendencia de cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, Sudeste Asiático o del subcontinente Indio, incluso por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.)
- Negra o afroamericana** (Una persona con origen de cualquier grupo racial negro de África.)
- Autóctona de Hawái u otra Isla del Pacífico** (Una persona de descendencia de cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa u otra Isla del Pacífico.)
- Blanca** (Una persona de descendencia de cualquiera de los pueblos originales de Europa, África del Norte, o del Medio Oriente.)

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección 911 _____

Apartado de correos (de ser aplicable): _____ El estudiante vive en el condado de _____.

“Por la presente certifico bajo pena de perjurio que el estudiante identificado en esta matrícula reside en el Condado de Nottoway, Virginia, y entiendo que si hago una declaración falsa en relación del estudiante, puedo ser considerado responsable por los gastos efectuados por el Consejo Escolar del Condado de Nottoway en la educación del estudiante.” (Firma del padre) _____

Si usted no puede hacer esta declaración, pero cree que tiene derecho a inscribir a su hijo en las Escuelas Públicas del Condado de Nottoway, por favor indique la razón: _____ (Firma del padre) _____

Matrícula de las Escuelas Públicas del Condado de Nottoway
LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE NOTTOWAY
MATRÍCULA (REGISTRATION FORM)

EL ESTUDIANTE ESTARÁ TRANSPORTADO A LA ESCUELA POR: (AUTOBÚS O AUTOMÓVIL). # DEL AUTOBÚS _____
 NOMBRE DE LA CALLE _____, # DEL AUTOBÚS (A.M.) _____, # DEL AUTOBÚS (P.M.) _____

Contactos adicionales autorizadas para recoger a su hijo:

Contactos adicionales de EMERGENCIA

CONTACT #1 Apellido, Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono(casa) _____ Celular: _____	Contacto de emergencia #1 Apellido, Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono(casa) _____ Celular: _____
CONTACTO #2 Apellido, Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono(casa) _____ Celular: _____	Contacto de emergencia #2 Apellido, Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono(casa) _____ Celular: _____

****¿Existe alguna orden de custodia que afecte a su hijo(a)?** Sí No

Si exista una orden, hay que presentar una copia de la orden al director de la escuela.

**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE NOTTOWAY
MATRÍCULA (REGISTRATION FORM)**

Nombre legal del estudiante: (Apellido) _____ (Nombre de pila) _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
Acogida temporal: Sí _____ No _____ Mes Día Año

PAÍS DE NACIMIENTO, DE SER DISTINTO DE LOS ESTADOS UNIDOS: _____

LA FECHA EN QUE EL ESTUDIANTE INGRESÓ EN UNA ESCUELA DE LOS E.E.U.U. POR PRIMERA VEZ: ____/____/____
Mes / Día / Año

Encuesta del Idioma de Casa

Nota: Esta encuesta se tiene que completar para todos los estudiantes que se inscriben en las Escuelas Públicas del Condado de Nottoway. Debe ser completado por un padre o tutor legal.

De acuerdo con las provisiones de la ley de Derechos Civiles de 1964, se tiene que identificar el lenguaje dominante de cada estudiante. Esta información es esencial para que las escuelas puedan proporcionar instrucción apropiada. Les agradecemos su cooperación en cumplir con este requisito. Favor de contestar las preguntas de la forma más completa y exacta posible.

1. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en el hogar, sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____
2. ¿Cuál es el idioma más hablado por el estudiante? _____
3. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió el estudiante? _____
4. ¿En qué idioma preferiría usted recibir **comunicaciones orales** de la escuela? _____
5. ¿En qué idioma preferiría usted recibir **comunicaciones escritas** de la escuela? _____

Decargo de responsabilidad

Este procedimiento cumple con los requisitos federales para identificar y evaluar a los estudiantes de minorías lingüísticas con el fin de proporcionar servicios adecuados de apoyo educativo para aquellos estudiantes que se determinan ser aprendices del idioma inglés. Si se indica otro idioma en la Encuesta del Idioma de Casa, se le dará una prueba al estudiante para evaluar su dominio del idioma inglés. Los padres o tutores serán informados de los resultados de la evaluación.

Yo afirmo que el estudiante mencionado anteriormente no ha sido expulsado de ninguna escuela privada o pública en el estado de Virginia, ni en cualquier otro estado, por un delito de violación de las pólizas del consejo escolar relacionado con las armas, el alcohol, o las drogas, o para la imposición deliberada de hacer daño a otra persona.

Yo afirmo que el estudiante mencionado ha sido expulsado (para 365 días) de la asistencia escolar de una escuela privada o pública en el estado de Virginia, o en cualquier otro estado, por un delito de violación de las pólizas del consejo escolar relacionado con las armas, el alcohol, o las drogas, o para la imposición deliberada de hacer daño a otra persona.

Firma del padre/tutor: _____

Escriba su nombre en letra de molde: _____ Fecha: _____

****POR FAVOR, ENUMERE A CUALQUIER OTRA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER A SU HIJO DE LA ESCUELA.**