



Bay District Schools

Kindergarten 2023-2024 Formulario de inscripción

*Nombre del Estudiante: _____
(Primer) (Segundo) (Apellido)

*Día de Nacimiento del Estudiante (MM/DD/AAAA) _____ ¿Ha estado su hijo registrado en Bay District Schools? _____

*Última Pre- K que Asistió: _____ Condado, Estado de la última escuela _____

*Género _____ *Grupo étnico: ¿Es el estudiante de origen Hispano/Latino? Sí _____ No _____

*Raza: (Marque todas las razas que apliquen):
 Indio American/Nativo de Alaska _____ Asiático _____ Negro/Afroamericano _____ Hawaiano Nativo/Islands del Pacifico _____ Blanco _____

*País de Nacimiento _____

*Fecha que Entró a una Escuela en Los Estados Unidos: _____

*(a) ¿Se usa otro idioma en la casa aparte del inglés? _____ Si respondió que sí, qué idioma _____

*(b) ¿El estudiante tiene una lengua nativa que no es inglés? _____ Si respondió que sí, qué idioma _____

*(c) ¿El estudiante habla con más frecuencia un idioma que no es inglés? _____ Si respondió que sí, qué idioma _____

*Dirección de la Residencia: _____

(Ciudad) (Código postal)

*¿Es la dirección de arriba temporal? _____ ¿Se debe esto a dificultad financiera o pérdida de casa? _____

*Dirección de Correo: _____

(Ciudad) (Código postal)

* Nombre del Padre/Guardián que Inscribe (Primer, Segundo, Apellido): _____ Relación: _____

* Correo electrónico: _____ Teléfono de la Casa (____) _____ Celular (____) _____

* Mencione condiciones inusuales de salud que el estudiante tenga _____

* Alergias _____ Medicamentos _____

- ¿El Estudiante tiene un IEP (Sí _____ No _____) o 504 (Sí _____ No _____)?
- ¿Alguna vez el Estudiante ha sido recomendado a servicios de salud mental por un distrito escolar anterior? Si _____ No _____
- ¿Es el Estudiante hijo de una familia militar en servicio activo? Sí _____ No _____ En caso afirmativo, ¿en qué rama? _____
- ¿Alguno de los padres/guardián estuvo empelado en propiedad federal este año? Sí _____ No _____
- ¿Se ha mudado a una ciudad nueva en busca de trabajo en los últimos 3 años? Sí _____ No _____
- ¿Encontró trabajo en la agricultura o la pesca (p. ej., trabajo de campo, enlatadoras, explotación forestal, lechería)? Si _____ No _____
- ¿Es el trabajo en la agricultura o la pesca una importante fuente de ingresos para su familia? Sí _____ No _____

Yo, el padre que inscribe, certifico que tengo la custodia física del estudiante más del 50% del tiempo. El padre que inscribe tiene la última decisión con respecto a todos y cada uno de los asuntos educativos, incluidos, entre otros, la inscripción y el retiro del estudiante de la escuela y proporcionar actualizaciones a la información del portal para padres a medida que ocurren cambios.

Es mi intención expresa inscribir a mi estudiante en Bay District Schools. Entiendo que Bay District Schools se comunicarán con la escuela(s) anterior de inscripción para solicitar todos los registros educativos, de salud y otros registros relevantes. Autorizo a la(s) escuela(s) anterior(es) a liberarlos de conformidad con la solicitud de Bay District Schools.

De conformidad con la Sección 837.06 de los Estatutos de Florida (2008), quien, a sabiendas, haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito menos grave de segundo grado.

* Padre/Guardián que Inscribe: _____ Fecha: _____
(Nombre[s]Impreso) (Firma[s])

To be completed by School Staff:

Student ID#: _____	Enrollment Date: ____/____/____	Grade: _____	Parent Portal Acct: Y N	Home Language Survey Date: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Parent ID <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Immunization <input type="checkbox"/> Physical <input type="checkbox"/> 2 Proofs of address <input type="checkbox"/> Bus Reg.				Zoned School: _____
Completed Placement: In-Zone (Z)/				Military Order ____ First Arriving? Y__ N
School Choice/Hardship (A)/ OSP (F)				Special Program _____