



# Bay District Schools

## 2023-2024 Formulario de Inscripción para Nuevos Estudiantes

\*Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Primer) (Segundo) (Apellido)

\*Fecha de Nacimiento del Estudiante (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ \*Ha estado su hijo registrado en Bay District Schools? \_\_\_\_\_

\*Esta inscripción se debe a un cambio en la custodia del estudiante? \_\_\_\_\_

\*Última Escuela 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 Pacífico \_\_\_\_\_ 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/madre/Guardián (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 \_\_\_\_\_
- ¿Ha sido el Estudiante expulsado alguna vez de un distrito escolar anterior? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ¿Alguna vez el Estudiante ha tenido algún arresto que haya resultado en un cargo criminal? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ¿Ha estado el Estudiante alguna vez sujeto a alguna acción de justicia juvenil? 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 empleado 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/Madre/Guardián que Inscribe: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Nombre Impreso) (Firma)

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)/ School Choice/Hardship (A)/ OSP (F) Special Program _____				Military Order ____ First Arriving? Y __ N