

# Lake Washington School District – Registro de estudiantes

Escuela \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_

## Información sobre el estudiante

Apellido legal		Nombre legal	Segundo nombre legal	También conocido como:
Nacimiento (M/D/A)	Género (M/F)	Lugar de nacimiento: Ciudad	Estado	País
# Seguridad social del estudiante (Opcional)	Idioma principal que se habla en la casa <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____		Ciudadano de Estados Unidos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Su hijo ha estado en programas como: <input type="checkbox"/> Highly Capable <input type="checkbox"/> Terapia Ocupacional <input type="checkbox"/> Educación Especial <input type="checkbox"/> Habla/Lenguaje <input type="checkbox"/> 504 Accommodation <input type="checkbox"/> Terapia física <input type="checkbox"/> Estudiante de Inglés <input type="checkbox"/> Otro _____
			Años en el país _____	

Código étnico: Se requiere que el distrito reporte la siguiente información al estado. (El estado y el gobierno federal determinan las categorías).

### Pregunta 1: ¿Su hijo es de origen hispano o latino? (Marque todas las que correspondan)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> No es Hispano/Latino | <input type="checkbox"/> de Puerto Rico                   | <input type="checkbox"/> De Latinoamérica    |
| <input type="checkbox"/> Cubano               | <input type="checkbox"/> Mexicano/Origen Mexicano/Chicano | <input type="checkbox"/> Otro Hispano/Latino |
| <input type="checkbox"/> Dominicano           | <input type="checkbox"/> de América Central               |  |
| <input type="checkbox"/> Español              | <input type="checkbox"/> de América del Sur               |  |

### Pregunta 2: ¿De qué raza considera usted que es su hijo? (Marque todas las que correspondan)

- |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afroamericano/Negro | <input type="checkbox"/> Indígena Asiático | <input type="checkbox"/> Hawaiano                  | <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska    | <input type="checkbox"/> Quileute       | <input type="checkbox"/> Otro indígena de Washington     |
| <input type="checkbox"/> Blanco              | <input type="checkbox"/> Camboyano         | <input type="checkbox"/> Fiyiano                   | <input type="checkbox"/> Chehalis            | <input type="checkbox"/> Quinault       | <input type="checkbox"/> Otro indígena de Estados Unidos |
|  | <input type="checkbox"/> Chino             | <input type="checkbox"/> Guameño                   | <input type="checkbox"/> Colville            | <input type="checkbox"/> Samish         |  |
|  | <input type="checkbox"/> Filipino          | <input type="checkbox"/> de Islas Marianas         | <input type="checkbox"/> Cowlitz             | <input type="checkbox"/> Sauk-Suiattle  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Hmong             | <input type="checkbox"/> Melanesio                 | <input type="checkbox"/> Hoh                 | <input type="checkbox"/> Shoalwater     |  |
|  | <input type="checkbox"/> Indonesio         | <input type="checkbox"/> Micronesio                | <input type="checkbox"/> Jamestown           | <input type="checkbox"/> Skokomish      |  |
|  | <input type="checkbox"/> Japonés           | <input type="checkbox"/> Samoano                   | <input type="checkbox"/> Kalispel            | <input type="checkbox"/> Snoqualmie     |  |
|  | <input type="checkbox"/> Coreano           | <input type="checkbox"/> Tongano                   | <input type="checkbox"/> Lower Elwha         | <input type="checkbox"/> Spokane        |  |
|  | <input type="checkbox"/> Laosiano          | <input type="checkbox"/> de otra isla del pacífico | <input type="checkbox"/> Lummi               | <input type="checkbox"/> Squaxin Island |  |
|  | <input type="checkbox"/> Malasio           |  | <input type="checkbox"/> Makah               | <input type="checkbox"/> Stillaguamish  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Pakistání         |  | <input type="checkbox"/> Muckleshoot         | <input type="checkbox"/> Suquamish      |  |
|  | <input type="checkbox"/> Singapurense      |  | <input type="checkbox"/> Nisqually           | <input type="checkbox"/> Swinomish      |  |
|  | <input type="checkbox"/> Taiwanés          |  | <input type="checkbox"/> Nooksack            | <input type="checkbox"/> Tulalip        |  |
|  | <input type="checkbox"/> Tailandés         |  | <input type="checkbox"/> Port Gamble Klallam | <input type="checkbox"/> Yakama         |  |
|  | <input type="checkbox"/> Vietnamita        |  | <input type="checkbox"/> Puyallup            |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Otro Asiático     |  |  |   |  |

## Información sobre la escuela anterior

Número de escuelas a las que asistió antes: _____	Última escuela a la que asistió (incluya año, grado y dirección de la antigua escuela): _____
¿Su hijo ha estado inscrito en una escuela o escuelas en el estado de Washington? _____	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es Sí, ¿a qué escuela y en qué año asistió? _____	
¿Su hijo ha asistido alguna vez a Lake Washington School District (incluyendo Headstart, Readystart ó Pre-escolar)?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es Sí, ¿a qué escuela y en qué año asistió? _____	

## Información sobre el hogar principal – Dirección de residencia – en donde reside el estudiante

Calle	Apt #	
Ciudad	Código postal (Zip)	Urbanización
Dirección para correo (si es diferente de la anterior)		
Calle	Casilla postal (PO Box)	Apt #
Ciudad	Estado	Código postal (Zip)

# Lake Washington School District – Registro de estudiantes

Padre/tutor legal #1 Apellido _____ Nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otro _____	Padre/tutor legal #1. Teléfonos con código de área. Marque si no está listado <input type="checkbox"/> Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____
Padre/tutor legal #2 Apellido _____ Nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otro _____	Padre/tutor legal #2. Teléfonos con código de área. Marque si no está listado <input type="checkbox"/> Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

## Información de correo del segundo hogar (si es diferente de la dirección principal)

Calle _____	Apt # _____				
Ciudad _____	Estado _____	Código postal (Zip) _____			
Dirección para correo (si es diferente de la anterior)					
Calle _____	Casilla postal (PO Box) _____	Apt # _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal (Zip) _____

Padre/tutor legal #3 Apellido _____ Nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otro _____	Padre/tutor legal #3. Teléfonos con código de área. Marque si no está listado <input type="checkbox"/> Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____
Padre/tutor legal #4 Apellido _____ Nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otro _____	Padre/tutor legal #4. Teléfonos con código de área. Marque si no está listado <input type="checkbox"/> Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Verificación de información: La información incluida en este formulario es verdadera y precisa en la fecha. Entiendo que la falsificación de información para lograr la inscripción o asignación puede ser causa de la revocatoria de la inscripción o asignación del estudiante a una escuela de Lake Washington School District.

**Firma del Padre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

<b>For Office Use Only</b>	School Entry Date	Student ID #	Advisor Name	Kindergarten Placement AM PM ADK (Circle one)	B/D Verified (initial)