

# Escuelas Públicas de Holdrege

## Forma de Matrícula de Estudiantes Revisado 9-2018

For office use only

### Información del Estudiante

Primer Nombre	Segundo	Apellido	Nombre Preferido	Grado
<i>(Como aparece en el certificado de nacimiento)</i>		<i>(Apodo)</i>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra		
<p><b>Un Certificado de Nacimiento con un sello oficial es requerido por ley para todos los estudiantes entrando a las Escuelas Públicas de Holdrege.</b></p> <p><b>Estudiantes no podrán ser matriculados sin un récord de vacunas.</b></p> <p><b>Prueba de Vacunas será requerida al momento de matrícula (Ley de Nebraska, LB 79-444).</b></p>				
¿Está el niño bajo la Tutela del Estado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Tiene el estudiante un <input type="checkbox"/> IEP corriente? <input type="checkbox"/> Plan 504 corriente? <i>(favor de marcar si aplica)</i>		
¿Cualifica el estudiante para cualquiera de los próximos servicios? <i>(favor de marcar cualquiera que aplique)</i>				
<input type="checkbox"/> Aprendiz de Alta Habilidad <input type="checkbox"/> Título I <input type="checkbox"/> Habla/Lenguaje <input type="checkbox"/> Recursos <input type="checkbox"/> ELL				
¿Qué idioma aprendió su hijo a hablar primero?		¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia?		
¿Qué idioma se usa principalmente en el hogar del estudiante, independientemente del idioma que habla el estudiante?				

### Información del Padre/Guardián

<b>Contacto:</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<b>Contacto:</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Nombre	Nombre
Dirección	Dirección
Ciudad	Ciudad
Estado	Estado
Código Postal	Código Postal
Lugar de Trabajo	Lugar de Trabajo
Teléfono del Trabajo	Teléfono del Trabajo
Teléfono de la Casa	Teléfono de la Casa
Teléfono Celular	Teléfono Celular
Correo Electrónico	Correo Electrónico
Relación al Estudiante	Relación al Estudiante
<b>El estudiante vive con</b>	

### Información de Contacto Local para Emergencias

*En caso de emergencia o de salida temprana y un padre/guardián no puede ser contactado.*

Nombre	Nombre
Dirección	Dirección
Ciudad	Ciudad
Estado	Estado
Código Postal	Código Postal
Lugar de Trabajo	Lugar de Trabajo
Teléfono del Trabajo	Teléfono del Trabajo
Teléfono de la Casa	Teléfono de la Casa
Teléfono Celular	Teléfono Celular
Correo Electrónico	Correo Electrónico
Relación al Estudiante	Relación al Estudiante

