Distrito Escolar de Alpine
Inscripción para Estudiates Nuevos

Grado _____ Certificado de Nacimiento_____ Vacunas_____ Fecha_____

Nombre del estudiante_____
Apellido Nombre

Número de teléfono_____Dirección_____
calle ciudad zona postal

Masculino Femenino Fecha de nacimiento_____/_____/_____

Número de seguro social_____ Lugar de nacimeinto_____

Origen étnico: Asiático Indio Americano Hispano Negro Isleño
(Opcional) Blanco

Escuela donde asistió antes_____Ciudad_____

Nombre de padre o
tutor _____

Ha asistido su niño a la escuela en el distrito escolar de Alpine? Sí No

Transferido de: Otra escuela dentro del distrito Otra escuela en otro distrito dentro de Utah
Otro estado Cuál estado_____
Otro país Cuál país_____ Fecha de entrada_____

El estudiante vive con		Adoptivo	Padrastros	Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo
Padre					
Madre					
Guardián					
Otro					

1. ¿Ha vivido su niño en los Estados Unidos en los últimos tres años? Sí No
2. ¿Ha asistido su niño a una escuela en los Estados Unidos en los últimos tres años? Sí No
3. ¿Tiene usted la custodia legal del niño que usted registra? Sí No
4. ¿Está el niño que usted registra en custodia del estado? Sí No
5. ¿Tiene este estudiante un plan individualizado de educación o actualmente recibe él/ella servicios de educación especial? Sí No
6. ¿Vive usted con amigos o parientes? Sí No
7. ¿Ha sido su niño alguna vez suspendido o expulsado de la escuela? Sí No
8. ¿Es el Ingles el idioma primario que se habla en el hogar? Sí No
   ¿Si no es así, cual idioma se habla? _____
   ¿Quién habla un idioma que no es inglés? _____

Yo, certifico que la información es verdadera y correcta. Cualquier falisficación de la información tendrá como resultado la cancelación de la transferencia u opotunidad para asistir a la escuela en el Distrito Escolar de Alpine.

Firma de Padres o de Guardián _____ Fecha_____

Inscripción aprobada no aprobado _____(Administrador)
revised 7/29/03