

Paquete de Inscripción Familiar

SECCION 1: Familia Principal

Asistencia previa al Distrito Escolar del Condado de DeKalb

Si No ¿Hay algún miembro de la familia ya inscrito en las Escuelas del Condado de DeKalb?

¿Quién tiene la custodia legal?:

Ambos padres Padre Madre Abuelo(s) Tutelado judicial
 *Tutor legal (*Debe proveer una copia de documentación legal a la escuela)

¿Con quién vive principalmente el niño?:

Ambos padres Padre solamente Madre solamente Padre y madrastra Madre y padrastro
 *Tutor legal (*Debe proveer una copia de documentación legal a la escuela)

Información de Familia Principal – Donde el alumno normalmente duerme cada noche

Dirección física _____
 (Número) (Nombre de la calle)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo (Si es diferente a la dirección física)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Correo debe ser enviado a: Tutor legal uno Tutor legal dos

Teléfono principal: () _____ - _____

Padre de familia principal/ Tutor legal 1:

_____ (Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre) Sufijo (Jr, Sr, II, III, etc.)

Relación con el alumno(s): (Madre, padre, abuelo, tutor, etc.) _____

Correo electrónico: _____

No. del celular () _____ - _____ No. de teléfono del trabajo () _____ - _____

Orden de llamada de emergencia _____ Portal

Idioma principal en el hogar _____

Dialecto _____

Primer Idioma hablado _____ Idioma para la

correspondencia _____

Se requiere servicios de traducción Servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EEUU (incluyendo la Guardia Nacional y Las Fuerzas de Reservas)

Paquete de Inscripción Familiar

Padre de familia principal/ Tutor legal 2:

(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre) Sufijo (Jr, Sr, II, III, etc.)

Relación con el alumno(s): (Madre, padre, abuelo, tutor, etc.) _____

Correo electrónico: _____

No. del celular () _____ - _____ No. de teléfono del trabajo () _____ - _____

Orden de llamada de emergencia _____ Portal

Idioma principal en el hogar _____ Dialecto _____

Primer Idioma hablado _____ Idioma para la correspondencia _____

Se requiere servicios de traducción Servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EEUU (incluyendo a la Guardia Nacional y a las Fuerzas de Reservas)

SECCION 2: Familia Secundaria

Información de familia secundaria – Donde el alumno duerme de vez en cuando.
(Dejar en blanco si no se aplica a la situación de su familia)

¿Debe esta dirección recibir correspondencia? Si No

Dirección física _____
(Número) (Nombre de calle)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo (Si es distinta a la dirección física)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Padre/Tutor legal del hogar secundario 2:

(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre) Sufijo (Jr, Sr, II, III, etc.)

Relación con el alumno(s): (Madre, padre, abuelo, tutor, etc.) _____

Correo electrónico: _____

No. del celular () _____ - _____ No. de teléfono del trabajo () _____ - _____

Orden de llamada de emergencia _____ Portal

Idioma principal en el hogar _____ Dialecto _____

Primer Idioma hablado _____ Idioma para la correspondencia _____

Se requiere servicios de traducción Servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EEUU (incluyendo a la Guardia Nacional y a las Fuerzas de Reservas)

Paquete de Inscripción Familiar

SECCION 3: Contactos en caso de emergencia

Contactos de emergencia – Las siguientes personas tienen autorización para recoger a mi(s) hijo(s) de la escuela sin contacto adicional de mi parte y en caso de una emergencia cuando el padre/tutor legal no pueda ser contactado.

Contacto de emergencia 1: _____ Relación _____
 No. del celular _____ No. de la casa _____ No. del trabajo _____
 Orden de llamada _____ Portal Idioma principal _____

Contacto de emergencia 2: _____ Relación _____
 No. del celular _____ No. de la casa _____ No. del trabajo _____
 Orden de llamada _____ Portal Idioma principal _____

Contacto de emergencia 3: _____ Relación _____
 No. del celular _____ No. de la casa _____ No. del trabajo _____
 Orden de llamada _____ Portal Idioma principal _____

SECCION 4: Miembros adicionales en la familia (incluya a todos los alumnos y adultos adicionales)

Miembros y hermanos adicionales en la familia - Por favor escriba los nombres de todos los miembros y hermanos adicionales de la familia.

Apellido	Primer nombre	Edad	Relación con el alumno	Escuela
Apellido	Primer nombre	Edad	Relación con el alumno	Escuela
Apellido	Primer nombre	Edad	Relación con el alumno	Escuela
Apellido	Primer nombre	Edad	Relación con el alumno	Escuela
Apellido	Primer nombre	Edad	Relación con el alumno	Escuela

Si hay problemas de custodia que impida que alguno de los padres de familia mencionado anteriormente tenga acceso al alumno mencionado, por favor, proporcione detalles. Si estas restricciones se aplican a un padre natural o legal/tutor que no figure en el acta de nacimiento, se debe proporcionar la documentación judicial.

SECCION 5: Firmas

Nombre del padre/tutor legal que completa este formulario (imprenta): _____

Firma _____ Fecha: _____