

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Número de autobús AM:

Número de autobús PM:

Identificación del Estudiante #:

Escuela:

Escuelas comunitarias de tres ríos - Asociación Tres Ríos
"El distrito elegido en el condado de St. Joseph"**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LOS GRADOS K-12****INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (POR FAVOR IMPRENTA)**

Nombre legal (apellido, nombre, segundo nombre)	Calificación	Género	Otro nombre usos estudiantiles
Número de teléfono primario:	Fecha de nacimiento:	Ciudad de nacimiento, estado, país:	
DIRECCIÓN:	Código postal	El estudiante del distrito escolar vive en:	
Dirección postal (si es diferente a la anterior)	Código postal	Si se muda a Three Rivers, fecha de mudanza:	
¿Tiene su hijo un Plan de Educación Individualizado (IEP)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene su hijo un plan 504? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre de la escuela anterior a la que asistió:	

¿Vive usted en una vivienda temporal o en un refugio?

INFORMACIÓN FAMILIAR RELACIÓN REQUERIDA (POR FAVOR LETRA DE MOLDE)

Apellido, Nombre Relación	Dirección de correo electrónico para todas las comunicaciones escolares.
Lugar de trabajo	Teléfono/extensión del trabajo: Teléfono móvil:
Apellido, Nombre Relación	Dirección de correo electrónico para todas las comunicaciones escolares.
Lugar de trabajo	Teléfono/extensión del trabajo: Teléfono móvil:

SI EXISTEN ARREGLOS DE CUSTODIA COMPARTIDA INFORMACIÓN FAMILIAR (EN LETRA DE MOLDE)*Si no hay custodia compartida, deje la siguiente sección en blanco y continúe con la Información de contacto de emergencia.*

Si está divorciado, marque la custodia.

Custodia legal: Otro**Custodia Física:** Otro

Apellido, Nombre Relación	Dirección de correo electrónico para todas las comunicaciones escolares.
Lugar de trabajo	Teléfono/extensión del trabajo: Teléfono móvil:
Apellido, Nombre Relación	Dirección de correo electrónico para todas las comunicaciones escolares.
Lugar de trabajo	Teléfono/extensión del trabajo: Teléfono móvil:

CONTACTO DE EMERGENCIA DE NO PADRE/NO TUTOR (LETRA DE MOLDE)*Si no estoy disponible, autorizo a las siguientes personas que no son padres ni tutores como contactos de emergencia y/o a recoger a mi hijo de la escuela.*

Persona autorizada 1:	Teléfono Principal: Teléfono adicional:	Relación:
Persona autorizada 2:	Teléfono Principal: Teléfono adicional:	Relación:
Persona autorizada 3:	Teléfono Principal: Teléfono adicional:	Relación:

Siempre que mi hijo participe en una actividad escolar y yo no esté disponible o no pueda proporcionar autorización directamente, le otorgo al director de la escuela o a su persona designada la autoridad para actuar en mi nombre y proporcionar los consentimientos y autorizaciones necesarios para la prestación de servicios de emergencia. atención médica, diagnóstico y tratamiento, incluida la intervención quirúrgica, si es necesario, en nombre de mi hijo menor, y hacer todas las demás cosas necesarias que pueda o pueda hacer para garantizar la salud y seguridad de mi hijo, si estuviera presente. Esta autorización es válida para el año escolar actual o hasta el momento en que retire la autorización.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Three Rivers Community Schools - Three Rivers Partnership
"The District of Choice in St. Joseph County"



IDIOMA (POR FAVOR IMPRENTA)

¿Se habla algún otro idioma además del inglés en su hogar?

- ☐ Sí Por favor indique el idioma(s):
☐ No

ETNICIDAD

¿Este estudiante es hispano/latino?

(Una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano, u otra cultura u origen español, independientemente de su raza).

Elige solo uno:

- ☐ Sí, hispano/latino
☐ No, no hispano/latino

Según los requisitos del Departamento de Educación de EE. UU., estamos. Está obligado a recopilar, mantener y reportar datos sobre raza y origen étnico. Si decide no proporcionar esta información, el personal de la escuela debe hacer una selección.

CARRERA

La pregunta para la izquierda es sobre etnicidad, no sobre raza. No importa lo que haya seleccionado, continúe respondiendo lo siguiente marcando una o más casillas para indicar cuál considera que es la raza de su estudiante.

- ☐ **asiático** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam).
- ☐ **Indio americano/nativo de Alaska** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur (incluida América Central) y que mantiene afiliaciones tribales o vínculos comunitarios)
- ☐ **Negro/Afroamericano** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África)
- ☐ **Blanco** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o el Norte de África)
- ☐ **Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico** (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico)

MILITAR

¿Alguno de los padres/tutor está sirviendo actualmente en algún componente del Ejército, la Armada, la Fuerza Aérea, la Infantería de Marina, la Guardia Costera o como personal uniformado sirviendo en la Guardia Nacional de Michigan, en cualquiera de las fuerzas de reserva de los Estados Unidos o en servicio activo?

Sí No

SOLO estudiantes de secundaria:

Según la Ley Que Ningún Niño Se Quede Atrás, Sección 9528 de ESEA, estamos obligados a proporcionar los nombres, direcciones y números de teléfono de nuestros estudiantes a las agencias militares a menos que usted indique lo contrario. Si no desea que Three Rivers High School divulgue la información de su hijo, firme a continuación.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO Y OTROS AGRADECIMIENTOS

En ocasiones, a lo largo de la carrera escolar de un niño, se solicita a las escuelas que proporcionen información como, por ejemplo, nombres de los estudiantes, premios recibidos, cuadro de honor, etc. Es política de Three Rivers Community Schools no vender nunca esta información y solo la brindamos por razones apropiadas. Razones necesarias o si es útil para el estudiante. Por ejemplo, el personal del anuario puede solicitar información, Three Rivers Commercial News cuando un estudiante llega al cuadro de honor, etc. Si desea que la información del directorio de su hijo no sea divulgada, envíe su solicitud por escrito a la escuela de su hijo.

Mi hijo tiene mi permiso para participar en viajes a pie de clase y viajes en autobús "en la ciudad" para experiencias educativas durante el año escolar 2019-2020. La información sobre las excursiones de cada clase se enviará a casa antes de cada una.

Como padre/tutor de un estudiante en TRCS, permito que el distrito escolar o los nuevos medios fotografíen, graben en video o entrevisten a mi hijo con fines informativos y/o promocionales ____ Sí ____ No

No tomar nota será tratado como la aprobación de los padres para divulgar la información del estudiante a los medios.

VIAJES DE CAMPO: Por la presente doy permiso para realizar excursiones Sí No

ANUARIO: Por la presente autorizo que las fotografías de mi hijo se incluyan en el anuario de la escuela. Sí No

MANUAL PARA PADRES/ESTUDIANTES: Reconozco que mi hijo y yo hemos revisado una copia del manual para padres/estudiantes que se encuentra en línea en www.trschools.org ____ Sí

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

Certifico que la información en este formulario es verdadera y correcta.

Por favor imprima y devuelva a la escuela.

Fecha de firma: _____