



Distrito Escolar del Condado de Lee
MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE

Esta sección es para el uso de la oficina solamente.

STUDENT #: _____ SCHOOL NAME: _____
ENROLLMENT CODE _____ ENROLLMENT DATE: ____/____/____ ALTERNATE SCHOOL _____
☐ NEW ENROLLMENT ☐ TRANSFER FROM SCHOOL _____ ☐ RE-ENROLLMENT TO LEE COUNTY
PRIOR SCHOOL DISTRICT _____ PRIOR STATE _____ PRIOR COUNTRY _____ Yrs Intrap _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO:

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____
APODO _____ GRADO PARA EL CUÁL ESTÁ SOLICITANDO ENTRADA: _____ AÑO LECTIVO. 20__20__

☐ ¿Asistió anteriormente a una escuela de la Florida? ☐ ¿Asistió anteriormente a una escuela en el Condado de Lee? ☐ ¿Primera vez en una escuela en los EE.UU.?

# SEGURO SOCIAL DEL ESTUDIANTE	SEXO	¿CUAL ES EL ORIGEN ETNICO DEL ESTUDIANTE?	Cuál es la raza del estudiante? (Marque una o mas para indicar lo que es apropiado para el estudiante)
	☐ MASCULINO ☐ FEMENINO	☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino	☐ Blanca ☐ India (American), Nativo de Alaska Negra ☐ Afro-Americana ☐ Isleño del Pacifico o Hawaiano ☐ Asiática

Fecha de Nacimiento (M ____/ (D) ____/ (A) ____) Lugar de nacimiento: Ciudad _____ Esta _____ País _____

Educación Especial/IEP Activo ☐ SI ☐ NO Gifted ☐ SI ☐ NO Actual 504 ☐ SI ☐ NO

Expulsado de escuela previa ☐ SI ☐ NO

Fecha _____ Escuela _____

Arresto Resultando en Cargos ☐ SI ☐ NO

Acción de Justicia Juvenil ☐ SI ☐ NO

Servicios de salud mental anteriores ☐ SI ☐ NO

Alergias que amenazan la vida ☐ SI ☐ NO

Explique _____

Condición Médica con Cuidados Especiales ☐ SI ☐ NO

Explique _____

DIRECCIÓN DÓNDE VIVE EL ESTUDIANTE

DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE)

CALLE

CALLE

CIUDAD/ESTADO

CIUDAD/ESTADO

CODIGO POSTAL

CÓDIGO POSTAL

TELEFONO

TELEFONO DE EMERGENCIA

El estudiante vive con: ☐ Ambos padres naturales ☐ Padre ☐ Madre ☐ Guardián Legal ☐ Otro

INFORMACION SOBRE: Padre Guardián Otro _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Tel. Trabajo: _____

Ocupación _____

Dirección electrónica (E-Mail) _____

INFORMACION SOBRE: Padre Guardián Otro _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Tel. Trabajo: _____

Ocupación _____

Dirección electrónica (E-Mail) _____

¿Se usa en la casa u hogar un idioma
distinto del inglés?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál es el otro
idioma? _____

¿Tuvo el estudiante una lengua
materna distinta del inglés?

☐ Sí ☐ No

¿Cuál es el otro
idioma? _____

¿Habla el estudiante con mayor
frecuencia un idioma distinto del
inglés? ☐ Sí ☐ No

¿Cuál es el otro
idioma? _____

¿Ha asistido su hijo a escuelas en los
Estados Unidos por menos de 3 años
completos? ☐ Sí ☐ No

Si es que sí, ¿fecha de entrada a las escuelas
en Estados Unidos? _____

¿EN QUE IDIOMA PREFERE QUE NOS COMUNIQUEMOS CON USTED POR ESCRITO O POR TELÉFONO? ☐ INGLÉS ☐ ESPAÑOL ☐ CRIOLLO

¿Es algún padre miembro actual o antiguo miembro del ejército de los EE. UU. ? ☐ SI ☐ NO

NOMBRE DE LA ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO

CIUDAD

ESTADO

CONDADO

CODIGO POSTAL

PAIS

☐ PUBLICO

☐ PRIVADO

☐ ESCUELA

ALTERNATIVA

☐ ESCUELA EN CASA

☐ ESCUELA CHARTER

Se ha mudado usted
recientemente por el
trabajo en agricultura
o por la industria
de la pesca?
☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL PADRE

POR FAVOR ESCRIBA SU NOMBRE

FECHA