

THE SCHOOL BOARD OF BROWARD COUNTY, FLORIDA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE
(Student Registration Form)

Solamente los padres/guardianes (F.S.1000.21(5)) que inscriben al estudiante (ej., llenan este formulario), u otros identificados a continuación, pueden sacar al estudiante de su escuela actual, a menos que haya documentación de circunstancias atenuantes que indiquen lo contrario.

1. Estudiante (Nombre legal) Apellido Nombre 2º Nombre
2. Dirección Edif. Apt. Ciudad Código postal
3. N° de teléfono del hogar N° de celular Email
4. I.D. escolar de la Florida 5. N° de seg. social del estudiante. (F.S. 1008.386 requiere que SBBC solicite esta información para el archivo permanente del estudiante)

6. Origen étnico: ¿El estudiante es de origen hispano, latino o español? Sí No
7. Raza: W B A AM/IND HAW/PI
8. Sexo: Mas. Fem. 9. Grado actual 10. Fecha de nacim. Verificado con
11. Lugar de nacim.: Ciudad Estado o País

12. ¿El estudiante ha asistido anteriormente a una:
• escuela pública de Broward? Si No Si sí, Escuela
• escuela privada? Si No Si sí, Escuela
• escuela pública de la Florida? Si No Si sí, Escuela Condado
• escuela fuera de la Florida? Si No Si sí, Escuela Ciudad Estado País
Marque una: Pública Privada Otra

13. ¿El estudiante alguna vez ha:
• sido retenido? Si No Grado(s)
• estado en un Programa de Educación en el Hogar? Si No Si sí, nombre del condado/estado/país Fechas de asistencia: Desde Hasta
• en Educación para Estudiantes Excepcionales (ESE)? Si No Programa
• en un Programa Magnet? Si No Si sí, nombre del Programa Magnet
• expulsado de la escuela? Si No condenado por un delito grave? Si No

14. ¿En el hogar se habla un idioma que no sea el inglés? Si No Si sí, el idioma que se habla es:
¿Le gustaría recibir información en ese idioma? Si No
15. ¿El estudiante tiene un primer idioma que no sea el inglés? Si No
16. ¿El estudiante habla más frecuentemente un idioma que no sea el inglés? No Si sí, es idioma que habla es el:

17. El/la estudiante vive con: Ambos Padres Padre Madre Otro (relación con el estudiante)
18. Estado civil de los padres: (opcional) Casados Divorciados Separados Viuda (o) Otro

La información anterior es correcta y está completa a mi mejor entender. En el caso de que haya un cambio de nombre, dirección, o de teléfono, yo le informaré al personal escolar dentro de diez (10) días. Entiendo que los estudiantes cuyos padres se determine, después de una investigación apropiada, que han dado información fraudulenta para matricular a un estudiante en la escuela a la que no está asignado se le retirará inmediatamente de la escuela y el padre deberá matricularlo en la escuela apropiada en la zona escolar que le corresponda.

Nombre del padre en letra de imprenta

Firma del padre Fecha:

¿Alguien más tiene derecho a sacar al estudiante de esta escuela? Si No

Si es así, escriba los nombres en letra de imprenta aquí

FOR SCHOOL USE ONLY:

Copies given to: Registrar Guidance DPC Other (specify)
Enrollment Date Proof of Residence Review Dates
Statement of Bonafide Residence Form Provided Temporary Custody Reassignment (must enter code)
ELL ELL Codes (Circle One) LY LF LZ ZZ
Health Exam Certificate (for students entering a Florida school for the first time, a health exam must be done within one (1) year prior to the day of registration)
Florida Certificate of Immunization (680) Form Overall Immunization Status
Temporary Exemption (if checked, enter expiration date: / / ) Medical Exemption Religious Exemption
Registrar: Date: / /

School Name
Teacher
Current Grade
Enrollment Date