

**IFTIN Charter School**  
**FORMA DE INSCRIPCIÓN DE TK-GRADO 8 PARA 2017-18**

Llene las Secciones I-III y firme la página 2. La Sección IV debe ser completada por personal de la oficina. Favor de escribir con letra de molde en tinta negra o azul. Encontrará las instrucciones completas en *Directions for Completing the TK-8 Enrollment Form* disponible en <http://www.iftincharter.net/enrollment-forms>

<b>OFFICE ONLY (SÓLO PARA EL USO DE OFICINA)</b>		<b>OFFICE ONLY</b>	
1. Student District ID:		2. Student State ID (SSID):	
<b>I. INFORMACIÓN DEL ALUMNO</b>			
3. Apellido (APELLIDO LEGAL SOLAMENTE)		Nombre	Segundo nombre
Sobrenombre (Jr, II, III)			
4. Nombre de preferencia/real:		5. Previo(s) nombre(s) legal(es)	
6. Fecha de nacimiento: / /			
8. Género <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	9. ¿Es el estudiante hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	10. Raza (escoja todas las que apliquen a su caso): <input type="checkbox"/> Indígena americano o natural de Alaska <i>Asiático/Indochino</i> <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Laosiano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro asiático	
11. Compartir información: Su información de directorio puede ser compartida con individuos y organizaciones autorizadas para recibir este tipo de información a menos que sea prohibido por los padres/tutores. Consulte <a href="#">Facts for Parents</a> (Información para padres) para individuos y organizaciones, y la información estudiantil que puede ser compartida. Si usted no quiere que se comparta su información, debe marcar 'Opt Out' (no participar). <input type="checkbox"/> Opt Out			12. Dirección de correo-e del estudiante (opcional):
13. Domicilio:		Ciudad, Estado:	Código postal:
14. Teléfono del hogar: (    )		15. Dirección postal (si es diferente que el domicilio):	Ciudad, Estado:    Código postal:
16. Ciudad, estado, país de nacimiento:		17. Primera inscripción escolar en California (K-12): Fecha: / /	18. Primera inscripción en los Estados Unidos (K-12): Fecha: / /
19. Encargado actual del cuidado del alumno (marque una): <input type="checkbox"/> Padre/madre/tutor legal <input type="checkbox"/> Otro adulto (no el tutor legal, requiere affidavit del encargado del alumno)			
20a. Situación residencial Marque una si aplica a su caso: <input type="checkbox"/> Familia de Crianza (FFH) <input type="checkbox"/> Casa de Crianza en Grupo (FGH) (FFA) <input type="checkbox"/> Cuidado familiar formal (incluyendo NREFM)		20b. Sin hogar (Residencia temporal debido a dificultades económicas) Marque todas que aplican a su caso: <input type="checkbox"/> Viviendo con alguien más/compartiendo <input type="checkbox"/> Menor no acompañado <input type="checkbox"/> Hotel/motel <input type="checkbox"/> Albergue <input type="checkbox"/> Sin albergue <input type="checkbox"/> Menor que ha escapado	
21. Otra situación residencial <input type="checkbox"/> Estudiante extranjero de intercambio <input type="checkbox"/> Instalación residencial <input type="checkbox"/> Hospital (no del estado) <input type="checkbox"/> _____			
22. Complete e incluya hermanos/as que actualmente estén en PreK-12º grado en el Unificado de San Diego (sólo si corresponde)			
Nombre completo-hermano/a 1:		Grado:	Nombre de la escuela:
Nombre completo-hermano/a 2:		Grado:	Nombre de la escuela:
Nombre completo-hermano/a 3:		Grado:	Nombre de la escuela:
<b>II. INFORMACIÓN DE CONTACTO PROPORCIONE AL MENOS TRES CONTACTOS; SI NECESITA ESPACIO ADICIONAL UTILICE LAS "NOTAS" EN LA SECCIÓN IV AL REVERSO.</b>			
	23. Contacto de padre/madre/tutor		25. Contactos de emergencia (Aparte de los padres)
Nombre completo			Nombre completo:
Relación con el alumno			Relación con el alumno:
¿Vive con el alumno?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, apunte la dirección aquí: _____ _____		Teléfono del hogar (    )
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, apunte la dirección aquí: _____ _____		Teléfono del trabajo (    )
Teléfono del hogar	(    )		Teléfono celular (    )
Teléfono del trabajo	(    )		<input type="checkbox"/> Requiere intérprete
Teléfono celular	(    )		<input type="checkbox"/> Sí puede recoger al estudiante:
Dirección de correo-e			Nombre completo:
Empleador			Relación con el alumno:
Fuerzas Armadas (marque todo lo que corresponda):	<input type="checkbox"/> Servicio activo <input type="checkbox"/> Empleado DOD <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Reservas	<input type="checkbox"/> Servicio activo <input type="checkbox"/> Empleado DOD <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Reservas	
Lengua materna			Teléfono del hogar (    )
Nivel educativo (marque uno)	<input type="checkbox"/> No terminó la preparatoria <input type="checkbox"/> Terminó la preparatoria <input type="checkbox"/> Algo de universidad/Título AA <input type="checkbox"/> Graduado de la universidad <input type="checkbox"/> Licenciatura/Posgrado <input type="checkbox"/> Se niega a responder		Teléfono del trabajo (    )
Información adicional:	<input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Acceso en línea a información del estudiante (Boletas de calificaciones y Reportes de progreso, etc.)		Teléfono celular (    )
	<input type="checkbox"/> Boleta de calificaciones <input type="checkbox"/> Reporte de progreso <input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Acceso en línea a información del estudiante		<input type="checkbox"/> Requiere intérprete <input type="checkbox"/> Sí puede recoger al estudiante:

**SE DEBE FIRMAR EL REVERSO**

OFFICE ONLY Student Name: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_

Room #: \_\_\_\_\_

### III. PREGUNTAS PARA PADRES/TUTORES

Las siguientes preguntas brindan importante información al personal escolar. Los padres deben responder estas preguntas. Marque 'Sí' o 'No' en cada pregunta como corresponda. Las preguntas 30 a 32 piden que marque 'Opt Out' (no participar) o la deje en blanco si está de acuerdo en que el estudiante participe.

<p><b>26a.</b> Alguna vez ha recibido el estudiante Servicios de <b>Educación Especial</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p> <p><b>26b.</b> ¿Tiene el estudiante un Plan 504? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p>	<p><b>27.</b> ¿Ha trabajado alguno de los padres/tutores en empleos migratorios (se ha mudado y ha trabajado por temporadas en trabajos de agricultura, madera o pesquerías) en los últimos tres años? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p>
<p><b>28.</b> Nombre, ciudad y estado de la última escuela a que asistió: _____</p> <p>Último grado que terminó: _____</p>	<p><b>29. (Para estudiantes nacidos fuera de los Estados Unidos, ver #16)</b> ¿Nació este alumno en una país extranjero como hijo/a de personal diplomático, militar u otro ciudadano de los Estados Unidos y se la ha otorgado la ciudadanía de Estados Unidos? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p>
<p><b>30. (Para alumnos en los grados 7, 9, y 11)</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Opt Out</span> El distrito desea que su hijo to participe en la encuesta de niños saludables: <i>California Healthy Kids Survey</i> (CHKS). La encuesta es anónima y confidencial. Si usted no desea que el estudiante participe, debe seleccionar "Opt Out" (no participar).</p>	<p><b>31. (Sólo alumnos de preparatoria)</b> ¿Alguna vez ha participado su hijo/a deportes interescolares? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span></p>

**32. (Sólo alumnos de preparatoria)** La ley federal requiere que proporcionemos la información de los estudiantes a las agencias de reclutamiento militar. Si usted **NO** quiere que compartamos esta información, debe seleccionar la opción de "Opt Out" (no participar).  
<http://www2.ed.gov/policy/gen/guid/fpc0/hottopics/ht-10-09-02a.html>  Opt Out

**33. (Sólo alumnos de preparatoria)** Los padres pueden autorizar que la escuela del estudiante comparta información educativa incluyendo, pero sin limitarse a:

a. Expedientes, cartas de recomendación, formas de ayuda financiera, formas de verificación de GPA, reportes escolares y estatus de clasificación de clase  Sí

b. Informes disciplinarios  Sí

Al elegir "Sí," doy mi permiso al personal de programas Estatales/Federales de Ayuda Financiera/programas de becas/escuelas privadas/personal de universidades/colegios comunitarios, y sus agentes autorizados a acceder a los expedientes educativos de mi hijo/a.

La información indicada en las secciones I-III es verdadera a mi leal saber y entender.

**x** \_\_\_\_\_  
**Firma del padre/madre/tutor (requerida)**

\_\_\_\_\_ **Fecha**

### IV. DISTRICT ADMINISTRATIVE INFORMATION – FOR OFFICE USE ONLY

<p><b>34.</b> Address verification document: _____</p> <p><b>36.</b> Neighborhood school: _____</p> <p><b>38.</b> District of residence: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Interdistrict attendance permit <input type="checkbox"/> InterSELPA agreement</p>	<p><b>35.</b> Date address verified:     /     /</p> <p><b>37.</b> Birth verification documents:  <input type="checkbox"/> Birth certificate <input type="checkbox"/> Affidavit <input type="checkbox"/> Church records <input type="checkbox"/> Passport  <input type="checkbox"/> School records <input type="checkbox"/> Unverified</p> <p><b>39.</b> Boundary exception for non-resident student _____</p>
--	--

#### ENTRY INFORMATION

<p><b>40.</b> Previously enrolled in San Diego Unified? <input type="checkbox"/> Yes* <input type="checkbox"/> No                  *If Yes: Last year enrolled _____ School _____ Grade _____</p> <p><b>41.</b> Entry date: _____ / _____ / _____</p> <p><b>42.</b> Entry reason (check one):  <input type="checkbox"/> Enter from within San Diego Unified <input type="checkbox"/> Enter from Out of District <input type="checkbox"/> Initial Enrollment-Preschool <input type="checkbox"/> Enter from Out of State  <input type="checkbox"/> Initial Enrollment TK-12 <input type="checkbox"/> Preschool Enroll-Not Initial <input type="checkbox"/> Enter from Charter School within San Diego Unified</p> <p><b>43.</b> For students new to San Diego Unified entering from <b>within</b> California:                  Student State ID (SSID) (if known): _____                  Previous CA district: _____                  Previous CA school name: _____</p>	<p><b>44.</b> For students new to San Diego Unified entering from <b>outside</b> of California:                  Previous school name: _____                  City, State/Country: _____</p>
---	--

#### EXIT INFORMATION

<p><b>45.</b> Exit date: _____ / _____ / _____</p> <p><b>47a.</b> Immunization status:  <input type="checkbox"/> Complete <input type="checkbox"/> Incomplete <input type="checkbox"/> Exempt</p> <p><b>47b. (K only)</b> Dental Exam? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p><b>46.</b> Exit reason (check one):  <input type="checkbox"/> PK-6 transferred within San Diego Unified <input type="checkbox"/> PK transferred out of San Diego Unified  <input type="checkbox"/> 7-12 transferred within SDUSD <input type="checkbox"/> 7-12 transferred out of San Diego Unified  <input type="checkbox"/> No Show-Enrollment Dropped <input type="checkbox"/> Withdrew Grades PK-6  <input type="checkbox"/> Other: _____</p>
---	--

#### LEGAL BINDINGS/NOTES/ADDITIONAL INFORMATION