RICHFIELD PUBLIC SCHOOLS
7001 HARRIET AVE SO
RICHFIELD, MN 55423

FORMULARIO DE MATRICULA
STUDENT ENROLLMENT FORM

ISD #280
www.richfieldschools.org
(612) 798 - 6000

Nombre legal del ALUMNO/A _____ _____ _____ _____
(apellido y segundo apellido) (nombres) (segundo nombre) (grado)

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer **Fecha de nacimiento**_____/_____/_____ **Primer idioma del hogar:** _____
Mes Día Año

Dirección _____
(número y nombre de la calle) (número apartamento) (ciudad) (estado) (código postal)

Teléfono (_____)_____ **Mes y año en que se mudaron** _____ **¿Ha perdido su casa el estudiante?** ☐ ☐

¿Estudió en otra escuela de Richfield? ☐ ☐ **¿Tíene familia militar?** ☐ ☐ **¿Desplegado Activamente?** ☐ ☐

Última escuela que atendio _____
(nombre de la escuela) (ciudad) (estado) (código postal) (teléfono)

Programa en que participa: ☐ Inglés como Segundo Idioma ☐ Educación especial ☐ Talentoso ☐ Pre-escolar ☐ Escuela de inmersión dual ☐ Título I

RAZA DEL ALUMNO – Marquen todo lo que aplica

☐ **Indio Americano** (incluyendo América del Norte, Sur y Central ; y el Caribe) **o Nativo de Alaska**

☐ **Asiático** (persona descendiente en cualquiera de las personas originarias del Lejano Oriente, Sureste de Asia, o de la India)

☐ **Africano Americano** (persona con orígenes en cualquiera de los grupos raciales de África)

☐ **Hispano** (persona con origen en Mexico, Cuba, Puerto Rico República Dominicans, América del Sur o Central o de cultura española sin importar su raza)

☐ **Nativo Hawaiano o de las Islas del Pacífico** (persona descendiente de cualquiera de las personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otra Isla del Pacífico)

☐ **Blanco** (persona descendiente de cualquiera de las personas originarias de Europa, Oriente Medio o África del Norte)

País de Nacimiento:_____
Si no nacio en USA cuando fue su 1er día K-12 en los Estados Unidos:
_____/_____/_____
Mes Día Año

****A RELLENAR POR LA ESCUELA****

Student Number _____

Start Date _____

School Number _____

Family Number _____

Last Locn Code _____

Transportation Code _____

Padres/Guardianes (1) _____
(apellido) (nombre) (inicial)

Sexo: ☐H ☐M Fecha de nacimiento_____Relación con el Alumno _____ ¿Tutor legal? ☐sí ☐no

Dirección _____ email_____

¿El estudiante vive aquí? ☐si ☐no Teléfono de celular (_____)_____Teléfono del trabajo (_)_____Empresa / Patrón: _____

Padres/Guardianes (2) _____
(apellido) (nombre) (inicial)

Sexo ☐H ☐M Fecha de nacimiento_____Relación con el Alumno _____ ¿Tutor legal? ☐sí ☐no

Dirección _____ email_____

¿El estudiante vive aquí? ☐si ☐no Teléfono de celular (_____)_____Teléfono del trabajo (_)_____Empresa / Patrón: _____

Por favor, apunten a todos los niños que viven en la casa aparte del alumno. USE LOS NOMBRES LEGALES. NO APODOS.

Apellido	Nombre	Inicial	Sexo	Fecha Nacimiento Mes/Día/Año	Relación con los Padres/Tutores	Escuela (si es aplicable)	Curso
			H ☐ M ☐				
			H ☐ M ☐				
			H ☐ M ☐				

Las regulaciones y estatutos requieren que el distrito escolar mantenga la información personal de los estudiantes al día. Dicha información formará parte del archivo permanente de un estudiante y estará disponible para ciertos miembros del personal del Distrito 280. Cierta información conocida como "*directory information*", que incluye el nombre del estudiante y la escuela a que asiste, su grado, el nombre de los padres, dirección y teléfono, esta disponible para las personas que reclutan en la milicia y para el publico en general a menos que el distrito reciba una solicitud por escrito de uno de los padres pidiendo que dicha información no se encuentre disponible. Usted puede leer acerca de la política de la Privacidad de los Registros de los Estudiantes de las Escuelas Públicas de Richfield en www.richfield.k12.mn.us.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ DESCRITA ES CORRECTA.

Firma del Padre/Guardianes_____**Fecha** _____