

Estudiante #: \_\_\_\_\_

# TARJETA DE INSCRIPCION

Grado: \_\_\_\_\_

## NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (ACTA DE NACIMIENTO o EQUIVALENTE)

Femenino  Masculino

Apellido legal \_\_\_\_\_ Primer nombre legal \_\_\_\_\_ Segundo nombre legal \_\_\_\_\_ Apodo del estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes Día Año Ciudad Estado País Correo electrónico del estudiante: (opcional)

¿Alguna vez ha asistido su hijo(a) a la escuela en el Distrito Escolar Unificado de Corona Y Norco? **Si es así, ¿cuándo?** \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha en que asistió por primera vez a la escuela en EE.UU. \_\_\_\_\_ Fecha en que asistió por primera vez a la escuela en California \_\_\_\_\_  
Mes Día Año Mes Día Año

Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_  
Escuela Domicilio/Ciudad/Estado/Código Postal Grado(s) Fecha(s)

¿Cuál es el origen étnico de su hijo(a)? (Marque una)  
 Hispano o Latino (Una persona cuya cultura u origen es de Cuba, México, Puerto Rico Centro o Sudamérica, o de España, sin importar su raza)  No Hispano o Latino

¿Cuál es la raza de su hijo(a)? La pregunta anterior no es respecto a la raza, sino al origen étnico. Independientemente de la opción que haya elegido, por favor indique la raza que usted considera es la raza de su hijo(a) marcando una o más de las casillas. Si su hijo(a) es de múltiples razas, usted puede elegir dos o más razas.

<input type="checkbox"/> Afroamericano o Negro	<input type="checkbox"/> Camboyano	<input type="checkbox"/> Hawaiano	<input type="checkbox"/> Laosiano	<input type="checkbox"/> Tahitiano
<input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Chino	<input type="checkbox"/> Hmong	<input type="checkbox"/> Otro Asiático	<input type="checkbox"/> Vietnamita
<small>Personas cuyo origen es de los pueblos Nativos del Norte, Centro o Sudamérica</small>	<input type="checkbox"/> Filipino/Filipino Americano	<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> Otro grupo de las Islas	<input type="checkbox"/> Blanco
<input type="checkbox"/> Indio de Asia	<input type="checkbox"/> Guamés	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Samoano	<small>Persona cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa Norte de África, Asia Noroeste o del Medio Oriente</small>

## DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

Privado

Casa # \_\_\_\_\_ Nombre de la calle \_\_\_\_\_ Tipo de calle \_\_\_\_\_ Nombre de Complejo/Apartamento \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_

Dirección postal del estudiante si es diferente al domicilio:

Casa # \_\_\_\_\_ Nombre de la calle \_\_\_\_\_ Tipo de calle \_\_\_\_\_ Nombre de Complejo/Apartamento \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono del hogar del estudiante \_\_\_\_\_  
Número de teléfono Tipo de teléfono (Residencia/Celular)  Número Privado

Nombres y fechas de nacimiento de CUALQUIER OTRO menor (sean parientes o no) que viven en el hogar. Incluya el apellido si es diferente al apellido de este menor:

Información del Padre o Tutor Contacto #1				
Primer nombre		Apellido		
Tipo de contacto (Ex: Padres, Proveedor de Cuidado)		Parentesco (Ex: Padre, Madre)		
Domicilio (si es diferente a la del estudiante)				
Casa #	Nombre de la calle/Tipo	Apt #	Ciudad	Estado/Código Postal
<i>Para la difusión de mensajes por teléfono, ¿Cuál número telefónico prefiere se marque primero?</i>				
Número de teléfono residencial:			Residencia o Celular <input type="checkbox"/> # Privado	
Número celular:			<input type="checkbox"/> # Privado	
Número del trabajo:			<input type="checkbox"/> # Privado	
Lengua nativa hablada en el hogar		Nivel de estudio del contacto		
Empleador/Puesto que desempeña: _____				
Correo electrónico del contacto: _____				

Información del Padre o Tutor Contacto #2				
Primer nombre		Apellido		
Tipo de contacto (Ex: Padres, Proveedor de Cuidado)		Parentesco (Ex: Padre, Madre)		
Domicilio (si es diferente a la del estudiante)				
Casa #	Nombre de la calle/Tipo	Apt #	Ciudad	Estado/Código Postal
<i>Para la difusión de mensajes por teléfono, ¿Cuál número telefónico prefiere se marque primero?</i>				
Número de teléfono residencial:			Residencia o Celular <input type="checkbox"/> # Privado	
Número celular:			<input type="checkbox"/> # Privado	
Número del trabajo:			<input type="checkbox"/> # Privado	
Lengua nativa hablada en el hogar		Nivel de estudio del contacto		
Empleador/Puesto que desempeña: _____				
Correo electrónico del contacto: _____				

**LA INSCRIPCIÓN NO SE CONSIDERA COMPLETA HASTA QUE SE OBTENGA TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA**

Firma de Padres o Tutores \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_