

Escuelas Públicas de Ware

Formulario de Registro de Estudiantes

SMK Elementary School
 4 Gould Road
 Teléfono: 413-967-6236
 Fax: 413-967-4203

Ware Middle School
 239 West Street
 Teléfono: 413-967-6903
 Fax: 413-967-3182

Ware Junior/Senior High School
 237 West Street
 Teléfono: 413-967-6234
 Fax: 413-967-9053

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Primero Nombre	El Medio Nombre	Ultimo Nombre	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Dirección:			Número de Teléfono:
Fecha de nacimiento: / /	Lugar de nacimiento:		Grado en:
Ha estudiante nunca se ha inscrito en el sistema escolar público de mercancías? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Ha estudiante se ha matriculado en otro sistema de escuela del estado de Massachusetts? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Nombre y dirección de la escuela anterior asistieron:	

INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR

Estudiante vive con: <input type="checkbox"/> Ambos Padre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Foster Parent			
Padre/Tutor:		Padre/Tutor:	
Dirección:		Dirección:	
Número de Teléfono Principal:	Número de Teléfono Alterno:	Número de Teléfono Principal:	Número de Teléfono Alterno:

CUESTIONES JURÍDICAS

Ambos padres tienen la custodia y derechos de los padres con respecto a este estudiante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si no, cuál de los siguientes se aplica? <input type="checkbox"/> Guarda madre con la custodia compartida <input type="checkbox"/> Padre guardián con la custodia compartida <input type="checkbox"/> Guarda madre con custodia exclusiva <input type="checkbox"/> Padre guardián con custodia exclusiva	
Hay cualquier orden de la corte en efecto con respecto a este estudiante que debería preocupar a la escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>Usted es el responsable para equipar la escuela con una copia de cualquier orden judicial que la escuela puede ser responsable de hacer cumplir</i>	

<input type="checkbox"/> Regular Education <input type="checkbox"/> Special Needs <input type="checkbox"/> IEP Received <input type="checkbox"/> 504 Plan	
Nombre del Trabajador de Caso:	Caso trabajador teléfono:

MCAS Prueba

Año:	Escuela:
Estudiante es elegible para el almuerzo gratis/reducido: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Federales y estatales, normas de registro requieren que usted identifica a su hijo en las siguientes categorías:	
ORIGEN ÉTNICO (seleccione una): <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> NO Hispano o Latino	
DE RAZA (seleccione uno o más): <input type="checkbox"/> Indio Americano/Alaska Nativo <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo u otro Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano	

Estudio de la Lengua

Departamento de Massachusetts de la escuela primaria y secundaria las regulaciones requieren que *todas* las escuelas determinan el idioma que se habla en casa de cada estudiante para identificar sus necesidades lingüísticas específicas. Esta información es esencial en orden a las escuelas la instrucción significativa para todos los estudiantes. Si se habla un idioma distinto del inglés en el hogar, el distrito está obligado a hacer más la evaluación de su niño. Por favor ayúdenos a cumplir con este requisito importante contestando las siguientes preguntas. Gracias por su ayuda.

Información del Estudiante			
Primer Nombre _____/_____/_____	Segundo Nombre _____/_____/_____	Último Nombre _____/_____/_____	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
País de Nacimiento _____	Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy) ____/____/____	Fecha primero inscritos en Estados Unidos cualquier escuela (mm/dd/yyyy) ____/____/____	
Información de la Escuela			
Fecha en Nueva Escuela (mm/dd/yyyy) ____/____/20____		Nombre de la Antigua Escuela y Grado Actual de la Ciudad _____	
Preguntas Para Padres			
Cuál es el idioma principal utilizado en el hogar, independientemente del idioma hablado por el estudiante? _____ _____	Que idioma se habla con su hijo? (son a familiares - <i>abuelos, tíos, tías, etc.</i> - y cuidadores) _____ rara vez / a veces / a menudo / siempre _____ rara vez / a veces / a menudo / siempre		
Idioma el niño primero entienden y hablan? _____	Que lenguaje usas más con su hijo? _____		
Cuántos años ha sido el estudiante en las escuelas de los Estados Unidos? (no incluyendo pre-kinder) _____	Qué idiomas utiliza su hijo? (circule uno) _____ rara vez / a veces / a menudo / siempre _____ rara vez / a veces / a menudo / siempre		
Se requiere información por escrito de la escuela en su lengua materna? Y N En caso afirmativo, qué idioma? _____	Se requiere un traductor/intérprete en reuniones de padres y maestros? Y N En caso afirmativo, qué idioma? _____		
Firma de Padre/Guarda: X	_____/_____/20____ Fecha de Hoy: (mm/dd/yyyy)		

Debe Ser Completado por ELL Personal Antes de la Colocación	
Fecha de inscripción escolar: _____ Nombre del estudiante: _____ Nombre de la familia del estudiante: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____	Relación de la persona que llene la encuesta: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Guarda <input type="checkbox"/> Otros/Especificar: _____ Recomendación: Revisión de pruebas y registros de competencia <div style="text-align: center; padding: 10px 0;"> No hay servicios de ELL </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Firma de ELL Personal Fecha </div>

.....
 Conformidad con leyes estatales y federales (derechos de familia y ley de privacidad) por la presente solicito, como un padre o tutor legal del estudiante anterior, que su **transcripción, calificaciones, puntuaciones de pruebas, calificaciones hasta la fecha, disciplina, registros de salud y Expedientes de educación especial (capítulo 766, PL94-142), en su caso,** se lanzó a las **Escuelas Públicas de Mercancías.** _____ SMK _____ WMS _____ WJSHS

 Firma del Padre/Tutor

 Fecha