

**Forma de Registro Para Estudiantes  
Escuelas Públicas de Scottsbluff – Scottsbluff, NE 69341  
(Nacimiento-21 años)**

**Información del Estudiante**

Fecha de Hoy (m/d/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Legal del Estudiante (como aparece en el certificado de nacimiento): \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Genero:  M  H Fecha de nacimiento (m/d/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lugar de nacimiento (Ciudad y Estado): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Condado donde Nació: \_\_\_\_\_

**Código Étnico:** ¿Es este estudiante Hispano/Latino?  Sí  No

¿Cuál es la raza del estudiante? (Escoja una o mas)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Nativo de Hawaii o Cualquier Isla del Pacifico
- Blanco

**No Ciudadano Estadounidense**

Estudiante de Intercambio

Otro: \_\_\_\_\_

País de Origen: \_\_\_\_\_

Primer Idioma aprendido: \_\_\_\_\_ Idioma que habla con mas frecuencia: \_\_\_\_\_ Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_

Domicilio del Hogar: \_\_\_\_\_  
(# de Casa) (Nombre de la Calle) (# de Apartamento) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Domicilio de Correspondencia: \_\_\_\_\_  
(# de Casa) (Nombre de la Calle) (# de Apartamento) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Teléfono de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ¿Es teléfono Celular?  Sí  No ¿Es este teléfono privado?  Sí  No

El estudiante vive con: (marque uno)  Los dos padres  Con la Madre  Con el Padre  Con la Madre y Padrastro  Con el Padre y Madrastra  
 Tutor Legal  Con Otros miembros de la familia o amistades: \_\_\_\_\_

**Información de Los Contactos**

**Nombre de la Madre/Madrastra:** \_\_\_\_\_ Empleado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(# de Casa) (Nombre de la Calle) (# de Apartamento) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Ocupación: \_\_\_\_\_ Numero del Trabajo: \_\_\_\_\_ Numero de la Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento (ciudad y estado): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (m/d/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nombre del Padre/Padrastra :** \_\_\_\_\_ Empleado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(# de Casa) (Nombre de la Calle) (# de Apartamento) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Ocupación: \_\_\_\_\_ Numero del Trabajo: \_\_\_\_\_ Numero de la Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento (ciudad y estado): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (m/d/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nombre del Tutor Legal:** \_\_\_\_\_ Empleado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(# de Casa) (Nombre de la Calle) (# de Apartamento) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Ocupación: \_\_\_\_\_ Numero del Trabajo: \_\_\_\_\_ Numero de la Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento (ciudad y estado): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (m/d/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Por Favor Continúe al Reverso)

Hermanos/Hermanas (Escriba los nombres de niños adicionales que estén en el hogar desde recién nacidos hasta los 21 años)

Nombre(Apellido, Primer, Segundo)	Genero M/H	Fecha de Nacimiento (m/d/año)	Lugar de Nacimiento (ciudad y estado)	Escuela	Alguna Discapacidad

**Para Emergencias: Contactos Otros Que No Sean Los Padres**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Que relación tiene con el estudiante: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Que relación tiene con el estudiante: \_\_\_\_\_

¿A asistido su hijo(a) alguna vez a las Escuelas Publicas de Scottsbluff?  Sí  No Si la respuesta es "Sí": Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_  
 Año que Asistió: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Ultima Escuela a la cual asistió: \_\_\_\_\_ Numero de la Escuela Previa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Domicilio de Escuela Anterior Ciudad/Estado/Zona Postal: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

¿Recibe su hijo(a) servicios de educación especial?  Sí  No  
 ¿Recibe su hijo(a) servicios para estudiantes dotados?  Sí  No  
 ¿Asistió su hijo(a) pre-kinder?  Sí  No  
 ¿Tiene su hijo(a) alguna condición medica especial?  Sí  No

Si la respuesta es "Sí"  Publica o  Privado

Si la respuesta es "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_

¿A caso la razón por la cual se movió a esta área es la producción de la agricultura?  Sí  No

\*Padres: Para que nosotros podamos responder a alguna emergencia en su ausencia, necesitamos su firma. En mi ausencia, yo doy mi permiso a las Escuelas Publicas de Scottsbluff para transportar a mi hijo(a) al hospital.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL \_\_\_\_\_  
 FECHA

**FOR SCHOOL USE ONLY(para uso escolar solamente)**

Enrollment Date: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_ Birth Certificate Presented?  Yes  No  
 Student Local ID: \_\_\_\_\_ Student State ID: \_\_\_\_\_  
 Household Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Homeroom Assignment: \_\_\_\_\_ Counselor: \_\_\_\_\_  
 Opt In Student? Yes No If Yes, from Dist#: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Transcript/Records Request Date: \_\_\_\_\_ Transcript/Records Received Date: \_\_\_\_\_  
 Bus: Yes, Route #: \_\_\_\_\_  
 Proof of Residence (check one):  homeowner  utility receipt or  bill