



**DISTRITO ESCOLAR DE BELLEVUE** BSD ID# \_\_\_\_\_  
**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL**

**Escriba en letra de imprenta**

Fecha actual \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante	Inic. int.	Apellido legal	Apodo (si tiene)	Grado al que ingresa	
No. de seguro social del estudiante.*	Idioma distinto del inglés que se hable en casa (si corresponde)		Lengua materna del estudiante	Residente de Estados Unidos Encierre en un círculo: S N	Sexo Encierre en un círculo: M F
¿Necesita un intérprete (por ejemplo, para reuniones escolares)? S N			¿Necesita que se traduzcan los materiales escolares oficiales? S N		
Fecha de nacimiento:					
Mes		Día		Año	

\*La divulgación del número de seguro social del alumno es voluntaria. El número se solicita de conformidad con el Procedimiento BSD 4250.1. El distrito lo usará para fines de seguimiento.

**Parte I: ¿Es su hijo de origen hispano o latino?** S N (si responde "sí", marque todas las opciones que correspondan)

55 Cubano       65 Español       30 Mexicano/Mexicano americano/Chicano  
 60 Dominicano       75 Centroamericano       80 Sudamericano  
 70 Puertorriqueño       85 Latinoamericano       90 Otro origen hispano/latino

---

**Parte II: ¿A qué raza o razas considera que pertenece su hijo?** (marque todas las opciones que correspondan)

200 Afroamericano/negro

---

300 Blanco

---

505 Indio asiático       507 Camboyano       510 Chino       520 Filipino       525 Hmong  
 530 Indonesio       535 Japonés       540 Coreano       545 Laoisiano       550 Malasio  
 555 Pakistání       560 Singapurense       565 Taiwanés       570 Tailandés       575 Vietnamita  
 599 Otra raza asiática

---

605 Nativo de Hawai       615 Nativo de las islas Fiji       620 Guameño o chamorro       625 Nativo de las islas Marianas       630 Melanesio  
 632 Micronesio       635 Samoano       640 Tongano       699 Otras islas del Pacífico

---

405 Nativo de Alaska       410 Chehalis       413 Colville       416 Cowlitz       418 Hoh  
 421 Jamestown       424 Kalispel       427 Lower Elwha       430 Lummi       433 Makah  
 436 Muckleshoot       439 Nisqually       442 Nooksack       445 Port Gamble Clallam  
 448 Puyallup       451 Quileute       454 Quinault       457 Samish       460 Sauk-Suiattle  
 463 Shoalwater       466 Skokomish       469 Snoqualmie       472 Spokane       475 Nativo de la isla Squaxin  
 478 Stillaguamish       481 Suquamish       484 Swinomish       487 Tulalip       490 Yakama  
 495 Otro indio de Washington       499 Otro indio americano

**Información de experiencia escolar:** (encierre en un círculo y responda)

El estudiante:

- ¿Ha asistido antes al distrito escolar de Bellevue?      Sí    No    Si es así, escuela \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_
- ¿Ha participado en un programa de educación especial?      Sí    No    Si es así, ¿qué programa? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué año(s)? \_\_\_\_\_
- ¿Ha participado en programas ESL/TBP?      Sí    No
- ¿Ha sido suspendido o expulsado por mala conducta?      Sí    No
- ¿Tiene un historial de conducta violenta o delictiva?      Sí    No
- ¿Tiene un historial de posesión de armas?      Sí    No

FOR OFFICE USE ONLY    Enroll date    Tchr.    Immun.    Birth cert.    Address    School    Interpreter    Mig. Zone    Student I.D.    Grad Yr.

**COMPLETE LAS 3 PÁGINAS DE ESTE FORMULARIO**

**Student Name** \_\_\_\_\_El estudiante vive con (*encierre en un círculo*) 1 – Ambos padres 2 – Madre 3 – Padre 4 – Padre/Madrastra 5 – Madre/Padrastro

6 – Padres de cuidado tutelar 7 – Tutor legal 8 – Abuelos 9 – Otro (especifique relación) \_\_\_\_\_

A – Alterna entre padre y madre E – Menor independiente

Dirección física del alumno: Calle \_\_\_\_\_

No. de apart. \_\_\_\_\_ Complejo \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono casa ( ) \_\_\_\_\_ ¿Confidencial? *Encierre en un círculo:* Sí No¿Es esta una situación de residencia temporal? Sí  No  Si es así, indique dónde vive el alumno: \_\_en un refugio \_\_en un automóvil  
\_\_en un motel/hotel \_\_con más de una familia en una casa o apartamento \_\_con amigos o parientes

Otro (especifique): \_\_\_\_\_

¿La situación residencial marcada se debe a la pérdida de la vivienda o a dificultades económicas? Sí  No  No estoy seguro 

Padre de familia/tutor con la que vive: Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

Teléfono oficina ( ) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Padre de familia/tutor con la que vive: Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

Teléfono oficina ( ) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección del padre de familia/tutor (si es diferente a la anterior):

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ No. de apart. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

Otros padres de familia/tutores que **NO** viven con el estudiante ¿Custodia compartida? *Encierre en un círculo:* Sí No

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ No. de apart. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono casa ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono oficina ( ) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Buscapersonas \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Entregar estudiante a padre o madre que no tiene custodia legal? *Encierre en un círculo:* Sí No

Personas a quienes contactar en caso de emergencia (si no se puede ubicar a padres de familia/tutor que estén autorizadas para recoger al estudiante en la escuela.

Nombre Teléfono (*encierre en un círculo*) Nombre Teléfono (*encierre en un círculo*)  
casa/oficina/buscapersonas/celular casa/oficina/buscapersonas/celular

( ) ( )

Guardería \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Información médica de emergencia:

Médico \_\_\_\_\_ Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

Hospital preferido \_\_\_\_\_

Por favor describa cualquier afección o alergias que la escuela debiera conocer, incluyendo historial de uso o abuso de sustancias:

\_\_\_\_\_

**Student Name** \_\_\_\_\_

Hermanos(as):	Apellido	Nombre	Nacimiento	BSD Student ID# (sólo uso administrativo)	Sexo (círculo)	Vive en casa (círculo)	
_____	_____	_____	_____	_____	M F	SÍ	NO
_____	_____	_____	_____	_____	M F	SÍ	NO

Si el alumno **NO** nació en los EE.UU.:

País de nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudad de nacimiento \_\_\_\_\_ Ingresó a EE.UU.: Mes \_\_\_ Día \_\_\_ Año \_\_\_

Si el estudiante **SÍ** nació en los EE.UU.:

Ciudad de nacimiento \_\_\_\_\_ Estado de nacimiento \_\_\_\_\_

**Instrucciones especiales sobre creencias religiosas:** \_\_\_\_\_

**Última escuela a la que asistió:** \_\_\_\_\_ Fechas: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Grado(s) \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Otras escuelas a las que asistió** (la más reciente primero) Estuvo inscrito en prekindergarten/guardería de BSD: *(encierra en un círculo)* Sí No

Escuela	Ciudad	Estado	Código postal	Fechas		Grados Escolares
				De	A	

**Divulgación de información sobre estudiantes**

A menudo se le solicita a las escuelas proporcionar información sobre los estudiantes, conocida como "información de directorio", la cual puede ser divulgada sin el consentimiento por escrito de los padres, el apoderado o el estudiante adulto. La información de directorio consta de los siguientes datos del alumno: nombre, dirección, número telefónico, dirección(es) de correo electrónico del padre de familia, fecha y lugar de nacimiento, principal área de estudio, participación en deportes y actividades reconocidas oficialmente, peso y altura de miembros de equipos deportivos, fechas de asistencia, grado escolar, fotografías, diplomas y premios recibidos, lista de honor, estado de graduación, escuelas a las que ha asistido y otra información similar que generalmente no se considera dañina ni una invasión de la privacidad si se divulga. La información de directorio puede divulgarse por ejemplo para las guías telefónicas de la asociación PTA/PTSA, listas de correo para grupos de padres cuya organización esté afiliada a las escuelas y sea de apoyo a las mismas (por ejemplo, la PTSA), periódicos y anuarios estudiantiles, programas de inicio de clases, listas de honor, e informes sobre eventos deportivos y otras actividades escolares y extraescolares. Además, los nombres, direcciones y los números telefónicos de estudiantes secundarios pueden ser divulgados a centros de reclutamiento militar e instituciones de educación superior. Los padres y los estudiantes adultos tienen derecho a pedir que no se divulgue la información de directorio.

- 1) Si usted **NO** desea que la escuela permita el uso del nombre y otra información de directorio de su hijo(a) en periódicos escolares, listas de honor, directorios de estudiantes y otros fines similares, marque **NO** .
- 2) Si usted **NO** desea que la escuela divulgue el nombre, la dirección y el número telefónico de su hijo en educación secundaria a centros de reclutamiento militar, marque **NO** .
- 3) Si usted **NO** desea que la escuela divulgue el nombre, la dirección y el número telefónico de su hijo en educación secundaria a instituciones de educación superior, marque **NO** .

**Aviso:** Sólo pueden asistir legalmente a las escuelas de Bellevue los alumnos que residen físicamente dentro de los límites del distrito escolar de Bellevue y los alumnos no residentes que tras ser eximidos de estudiar en sus distritos locales han sido oficialmente aceptados por el distrito de Bellevue. En conocimiento de este requisito legal, ratifico que el estudiante antedicho reside dentro de los límites del distrito escolar de Bellevue o que ha obtenido un permiso de exención de su distrito local y que ha sido oficialmente aceptado por el distrito escolar de Bellevue.

Certifico que la información anterior es verídica y entiendo que la falsificación u omisión de datos podría implicar un cambio en la asignación escolar o en los programas de este estudiante.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o madre/apoderado (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o madre/apoderado

\_\_\_\_\_  
Fecha