

ID del Distrito# _____	Código de la Escuela: _____	Fecha de Matrícula: _____
Fecha de Comienzo: _____	Grado al Matricularse: _____	Escuela: _____
Escuela Anterior _____		

Uso Escolar Solamente

Escuelas Públicas de Windham Hoja de Matrícula

Nombre: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Fecha de Nacimiento: _____ Documentos: _____ Género: Masculino Femenino

Lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección Residencial: Calle _____ Apt# _____

Ciudad _____ Estado _____ Código de Área _____

Dirección Postal (si diferente): _____

Dirección de correo electrónico (E-Mail): _____

Documentos de Residencia _____ Número de Teléfono: Casa: _____ Celular: _____

Raza /Étnia: (Mandatorio por el Gobierno Federal)

¿El estudiante es Hispano/Latino? (marque uno solamente) Sí No

¿Cuál es la raza del estudiante? (Marque una o más, si contestó "Sí" a la pregunta sobre si es Hispano/Latino)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
 Asiático
 Negro o Afro Americano
 Nativo de Hawai o de otra Isla del Pacífico
 Blanco

El Estudiante vive con: Ambos Padres Padre Madre Encargado

NOMBRE DEL PADRE: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono: _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL ENCARGADO LEGAL DESIGNADO POR LA CORTE

Nombre: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección: _____

Relación con el Estudiante _____ Fecha Designada por la Corte _____

NOMBRE DE TODOS LOS NIÑOS QUE VIVEN EN LA CASA

<u>NOMBRE</u>	<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>	<u>GRADO</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

ESCUELA ANTERIOR INCLUYENDO/ PREESCOLAR O PROGRAMA DE CUIDO DE NIÑOS:

Nombre: _____

Dirección: _____

Grado: _____ #de Años que Asistió _____ Último día de Asistencia: _____

¿Su hijo/a ha sido retenido en algún grado? Sí ¿En qué grado? _____ No

¿Su hijo(a) ha sido registrado en alguno de los siguientes programas especiales? (Por favor marque todos lo que aplican)

Terapia del Habla Intervención de Lectura Talentosos Intervención de Matemáticas
 Educación Especial Explique: _____

Si su hijo(a) necesita transportación desde o hacia un lugar diferente a la dirección residencial antes o después de la escuela, por favor indíquelo. Recuerde que el lugar para recoger o dejar a su hijo(a) debe ser dentro del distrito escolar.

Recoger Antes de la Escuela

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono: _____

Dejar Después de la Escuela

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono: _____

PROFICIENCIA DEL LENGUAJE: Por ley estatal debemos determinar la proficiencia del lenguaje de su hijo (a) y si es necesario una evaluación adicional.

Grado Pre-K-3 (para completar por los padres)

1. ¿Qué lenguaje su hijo/a aprendió a hablar primero? _____
2. ¿Cuál es el primer idioma hablado por usted y otras personas en el hogar? _____
3. ¿Cuál es el lenguaje que su hijo(a) habla en su casa? _____

Grados 4-12 (para completar por el estudiante)

1. ¿Qué lenguaje aprendiste a hablar primero? _____
2. ¿Cuál es el primer lenguaje hablado por tus padres, encargados y otras personas que viven en el hogar? _____
3. ¿Cuál es el lenguaje que hablas en el hogar? _____

La ley del Estado de Connecticut requiere que las Escuelas Públicas de Windham provean un Programa de Educación Bilingüe (Ley Pública 99-211). En Windham los programas bilingües usan el inglés y el español para que los estudiantes elegibles a adquirir eficiencia en inglés y dominio académico en el contenido de las materias escolares. Los Programas Bilingües proveen el medio necesario para el progreso en inglés. Los estudiantes pueden participar en un programa bilingüe hasta por 30 meses (Tres años escolares).

Usted tiene el derecho de traer un traductor para ayudarlo en el proceso de la matrícula. Usted tiene el derecho de escoger un programa de educación bilingüe para su hijo/a (si califica) o colocarlo en el programa regular en inglés. Basado en el estudio del lenguaje del hogar y la entrevista de la matrícula evaluaremos su dominio del inglés. Por favor indíquenos en el formulario de abajo el programa que desea para su hijo/a.

Programa Bilingüe: Yo doy permiso para que mi hijo/a que participe en el programa bilingüe.

Programa Regular: Yo no deseo que mi hijo/a participe en programa bilingüe a pesar de la determinación de proficiencia del lenguaje en inglés.

Firma del Padre/Encargado: _____ **Fecha:** _____

Oficina De Servicios Especiales Solamente

Fecha de PPT _____ PCI _____
Firma Administrativa _____ Fecha _____

Oficina Bilingüe Solamente

ELL Sí No Código ELL _____ Código Bilingüe ELL _____
Firma Administrativa _____ Fecha _____

To be completed by the emancipated minors and students 18 years of age or older

AFFIDAVIT FOR PURPOSES OF RESIDENCY

Emancipated Minor or Student 18 Years of Age or Older

**IT IS A VIOLATION OF CONNECTICUT CRIMINAL STATUTE, C.G.S. 53a-157 TO
MAKE A FALSE WRITTEN STATEMENT**

STATE OF CONNECTICUT
COUNTY OF WINDHAM

SS: WILLIMANTIC

_____ personally appeared before me and
made oath to the following:

1. I reside at _____
_____ (street address)

in the town of _____, state of Connecticut and this
is my legal address.

Signature of Parent, Guardian, Emancipated Minor
or Student 18 years of age or older

Subscribed and sworn to before me,
this _____ day of _____, 20____

Notary Public

Form 4B: To be completed by the parent/guardian of the student enrolling at WHS when student does not live with parent/guardian

**AFFIDAVIT FOR PURPOSES OF RESIDENCY
PARENT OR GUARDIAN**

**IT IS A VIOLATION OF CONNECTICUT CRIMINAL STATUTE,
C.G.S. 53a-157 TO MAKE A FALSE WRITTEN STATEMENT.**

STATE OF CONNECTICUT
COUNTY OF WINDHAM

SS: Willimantic

_____ personally appeared before me and made oath to the following:

1. I am the Parent/Legal Guardian (circle the applicable response) of

(name[s] of child/children)

2. I reside at _____
(street address)

in the town of _____, state of Connecticut.

3. _____ does not currently reside with me.

4. It is my intention that _____ reside with
(name of child/children)

_____, of the town of _____, state of Connecticut and that such residence be permanent and that it is not for the sole purpose of obtaining school accommodations in Willimantic, CT.

5. I do not now pay nor do I intend to pay _____
for providing such residence. (name of person)

Parent or Legal Guardian

Subscribed and sworn to before me,
this _____ day of _____, 20__

Notary Public

*Note: The person with whom student is living must complete form 4C.

Form 4C: To be completed by the adult the student is living with when the student is not living with parent/guardian.

**AFFIDAVIT FOR PURPOSES OF RESIDENCY
LOCAL RESIDENT**

**IT IS A VIOLATION OF CONNECTICUT CRIMINAL STATUTE, C.G.S.
53a-157 TO MAKE A FALSE WRITTEN STATEMENT**

STATE OF CONNECTICUT
COUNTY OF WINDHAM

SS: WILLIMANTIC

_____ personally appeared before me and made oath to the following:

1. I am a resident of the town of _____, state of Connecticut.

My residence is located at _____
(street address)

2. A child or children by the name(s) of _____

_____ currently resides with me at the address named above.

3. I receive no payment for providing such residence.

4. I intend such residence to be permanent.

Signature of Local Resident

Date

Subscribed and sworn to before me,
this _____ day of _____, 20__.

Notary Public

***NOTE: Parent/guardian must also complete a separate form acknowledging this living arrangement. (Form 4B)**

To be completed by the parent/guardian of the student enrolling at WHS when student is living with parent/guardian

**AFFIDAVIT FOR PURPOSES OF RESIDENCY
PARENT OR GUARDIAN**

**IT IS A VIOLATION OF CONNECTICUT CRIMINAL STATUTE,
C.G.S. 53a-157 TO MAKE A FALSE WRITTEN STATEMENT.**

STATE OF CONNECTICUT
COUNTY OF WINDHAM

SS: Willimantic

_____ personally appeared before
me and made oath to the following:

1. I am the Parent/Legal Guardian (circle the applicable response) of

(name[s] of child/children)

2. I and my child/children reside at _____
(street address)

in the town of _____, state of Connecticut.

Parent or Legal Guardian

Subscribed and sworn to before me,
this _____ day of _____, 20__

Notary Public

