

**Escuelas Públicas del Condado Maury  
Formulario De Matrícula 2021-2022**

**Información del Estudiante**

**Escuela:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

Número Seguro Social del Estudiante \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nivel de Grado \_\_\_\_\_  
2021-2022

Nombre legal del Estudiante \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre Apellido de la Madre Otro Nombre

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_ Condado de Nacimiento \_\_\_\_\_ Estado de Nacimiento \_\_\_\_\_ País de Nacimiento \_\_\_\_\_

Número de Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

**Etnicidad:**  Non-Hispano Raza: Blanco \_\_\_\_\_ Africano Americano \_\_\_\_\_ Americano indígena o nativo de Alaska \_\_\_\_\_  
Asiático \_\_\_\_\_ Nativo de Hawái o las islas del Pacífico \_\_\_\_\_

Hispano Raza: Blanco \_\_\_\_\_ Africano Americano \_\_\_\_\_ América indígena o nativo de Alaska \_\_\_\_\_  
Asiático \_\_\_\_\_ Nativo de Hawái o las islas del Pacífico \_\_\_\_\_

**Marque Uno:** \_\_\_\_\_ **Cuidado Antes y después en la Escuela: ¿Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Donde? \_\_\_\_\_**  
Carro \_\_\_\_\_ Autobús \_\_\_\_\_ Camina \_\_\_\_\_

Última escuela asistió \_\_\_\_\_ Estudiante vive con \_\_\_\_\_

Lista de hermanos que asisten a las escuelas del Condado Maury \_\_\_\_\_

**1<sup>st</sup> Información de Contacto de los Padres O Guardián**

Nombre \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Título Apellido Nombre 2nd Nombre

Marque Uno: \_\_\_\_\_ Padre O \_\_\_\_\_ Legal Guardián \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
(Relación con el estudiante)

Dirección de envió \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Donde Trabaja \_\_\_\_\_ Teléfono donde Trabaja \_\_\_\_\_

**2<sup>nd</sup> Contacto Padres O Guardián Información**

Nombre \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Título Apellido Nombre 2nd Nombre

Marque Uno: \_\_\_\_\_ Padre O \_\_\_\_\_ Legal Guardián \_\_\_\_\_ Dirección de e-mail \_\_\_\_\_  
(Relación con el estudiante)

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Donde Trabajo** \_\_\_\_\_ **Teléfono donde Trabaja** \_\_\_\_\_

**EMERGENCIA CIERRE DE LAS ESCUELAS**  
En caso de que cierren la escuela los estudiantes, tienen que tener información a donde ellos tienen que ir fuera de la escuela. Por favor explicar al estudiante en caso de que las escuelas sean cerradas, a donde tiene que ir: (marque uno)

\_\_\_\_\_ va a casa

\_\_\_\_\_ ir a: \_\_\_\_\_

**EMERGENCIA AUTOMATIZADA CONTACTO DE NOTIFICACION SISTEMA TELEFONICO**  
Las escuelas del Maury County tienen un Nuevo Sistema Automatizado Telefónico, para notificar a los adultos de las escuelas durante el cambio de clima u otras emergencias, y cambios importantes, etc. Es muy importante que usted indique abajo el número de teléfono, en donde usted quiere recibir estas llamadas de emergencia. Llamaremos dos números de teléfono: Número de residencia del estudiante, y al número Automatizado de notificación.

(El número de abajo será primer número de contacto para salud o de emergencia, Se requiere un número atrás de esta hoja.)

Número de Teléfono Automatizado Notificación: \_\_\_\_\_

### Información de la Salud

¿El estudiante toma medicina en la escuela? \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no

Si es si: ¿Que medicina? \_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_ Frecuencia \_\_\_\_\_

Alergias \_\_\_\_\_ Otras condiciones de salud \_\_\_\_\_

**CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA DE SALUD, SI LOS PADRES NO SE LOCALIZAN) (1<sup>st</sup> contacto tiene que ser el mismo del Sistema Automatizado de Emergencia en la hoja de contacto de la página de enfrente).**

1<sup>st</sup> Nombre de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> Nombre de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Doctor del Estudiante \_\_\_\_\_ Teléfono del Doctor \_\_\_\_\_

Llamar a la Ambulancia \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no Condición de salud (si necesitan saber los enfermeros de emergencia) \_\_\_\_\_

Yo le doy la autorización a la sala de emergencia para que asistan al estudiante, \_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Firma Del Padre/ Del Guardian \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### Información de Residencia

#### CONFIDENCIAL

1. Donde el estudiante pasa la noche.
  - a. Casa/apartamento que es su propiedad o rentan por los padres o guardián.
  - b. Con parientes o amigos (familia no tienen residencia)
  - c. En un refugio
  - d. En un motel
  - e. En un carro
  - f. En un lugar de campar
  - g. En una casa que no es apropiada (no electricidad, no agua, etc.)
  - h. Otra casa (explicar)

2. ¿Con quién el estudiante vive?

- \_\_\_\_ 1 padre \_\_\_\_\_ un familiar, amigo(s) u otro adulto(s)  
\_\_\_\_ 2 padres \_\_\_\_\_ un adulto que no es el padre o legal guardián  
\_\_\_\_ 1 padre y otra persona adulta  
\_\_\_\_ solo, no vive con ningún adulto.

Si usted selecciono las letras b" a h" usted puede calificar como persona que no tienen casa donde vivir (homeless) Para más información puede llamar a las escuelas del Condado Maury y comunicarse con el Coordinador de estudiantes sin casa a las Oficinas Centrales Del Consejo de Educación de Las Escuelas del Condado Maury a la siguiente dirección: 501 West 8<sup>th</sup> St., Columbia, TN (931) 388-8403.

### Preguntas del Idioma que se habla en casa

Tiene que ser completado por todos los estudiantes, (Estado de TN Junta de Educación y Programa de ESL Política 3/207)

1) ¿Cuál fué el primer idioma el estudiante?

\_\_\_\_\_

2) ¿Qué idioma habla más cuando no está en la escuela?

\_\_\_\_\_

3) ¿Qué idioma habla el estudiante en la casa?

\_\_\_\_\_

Nombre de la Persona que completo este formulario: \_\_\_\_\_

Firmar \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

**POR FAVOR LLAME DE INMEDIATO A LA ESCUELA SI HAY ALGUN CAMBIO DE NOMBRES, DE PERSONAS, CONTACTOS O NOMBRES, Y NUMEROS DE EMERGENCIAS**

Si usted desea tener esta información, se le dará a usted a su petición. A los padres/Guardianes del estudiante quienes no quieren que esta información sea parte del directorio de información no se le dará a nadie y tiene que pedirlo por escrito, al superintendente de las Escuelas.