



**Escuelas Públicas del Condado Maury
Formulario de Matricula 2020-2021**

Información del Estudiante

Escuela: _____ **Fecha** _____

Número Seguro Social del Estudiante _____ - _____ - _____ Nivel de Grado _____
2020-2021

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: No-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: Carro _____ Autobús _____ Camina _____ **Cuidado Antes y después en la Escuela: Si _____ No _____ Donde? _____**

Última escuela asistió _____ Estudiante vive con _____

Lista de hermanos que asisten a las escuelas del Condado Maury _____

1st 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 _____

2nd 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 _____

<p>EMERGENCIA CIERRE DE LAS ESCUELA 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)</p> <p>_____ va a casa</p> <p>_____ ir a: _____</p>	<p>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 <u>dos números de teléfono</u>: <u>Número de residencia del estudiante, y al número Automatizado de notificación.</u></p> <p>(El número de abajo será <u>primer número de contacto para salud o de emergencia, Se requiere un número atrás de esta hoja.</u>)</p> <p>Número de Teléfono Automatizado Notificación: _____</p>
--	--

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) (1st contacto tiene que ser el mismo del Sistema Automatizado de Emergencia en la hoja de contacto de la página de enfrente).

1st Nombre de Contacto _____ Teléfono _____ Relación _____

Dirección _____

2nd 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 _____

Information 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 8th St., Columbia, TN (931) 388-8403, Ext 8108

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 Pólítica 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

Una vez impreso y completado el formulario, llévalo a la escuela donde está matriculando a su estudiante o a la Oficina Central de MCPS ubicada en 501 West 8th Street, Columbia, TN 38401. Teléfono 931-388-8403 | Fax 931-840-4410

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 director de las Escuelas.