

# Solicitud de lugar de espera para estudiantes nuevos - Ciclo Escolar 2018-19

Centro de Matrícula Escolar  
555 Franklin Street, Room 100  
San Francisco, CA 94102 415.241.6085



## 1 Información del Estudiante

Apellido: \_\_\_\_\_ Sufijo: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: MM DD YY YY

Ciudad de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País donde nació: \_\_\_\_\_ Si nació fuera de los EEUU, ¿cuándo llegó a este país?: MM DD YY YY Género: Masculino  Femenino  Grado que solicita: \_\_\_\_\_

Escuela actual o la más reciente: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ ¿Cuándo asistió a la escuela in EE.UU. por primera vez?: MM DD YY YY ¿Ha asistido el estudiante a una escuela en los EE.UU. por menos de 3 años cumulativos? Sí  No

Basado en la fecha de nacimiento de mi hijo/a, entiendo que participará en el Programa de Kinder de Transición por dos años, el cual incluye un año de Kinder de transición seguido de un año de Kinder.

## 2 Estudiantes de Secundaria:

¿Quiere que el SFUSD dé el nombre, dirección, y número de teléfono de su hijo/a a los que reclutan para el servicio militar? Sí  No

## 3 Encuesta del Idioma del Hogar

Siempre que la Encuesta del Idioma del Hogar indique que se habla un idioma en casa que no es el inglés, los estudiantes son evaluados y podrían tener derecho a servicios adicionales. Los resultados ayudan a que las familias identifiquen los programas adecuados para sus hijos.

- ¿Qué idioma aprendió primero cuando comenzó a hablar el estudiante? \_\_\_\_\_
- ¿Qué idioma habla con más frecuencia el estudiante en su hogar? \_\_\_\_\_
- ¿En qué idioma le habla al estudiante con más frecuencia? \_\_\_\_\_
- ¿Qué idioma hablan con más frecuencia los adultos en el hogar? \_\_\_\_\_

Por favor escriba el idioma en el que preferiría recibir materiales escritos: \_\_\_\_\_  
o comunicación verbal: \_\_\_\_\_

## 4 Necesidades Especiales

Si su hijo/a tiene un IEP/Plan 504, adjúntelo con su solicitud.

¿Recibe actualmente el estudiante servicios de educación especial? Sí  No

¿Tiene el estudiante problemas de salud que requieran apoyo durante el día escolar? Sí  No

### ¡Atención!

He indicado un idioma distinto del inglés en la encuesta del idioma del hogar y he recibido una copia de la guía de programas para estudiantes del idioma inglés (disponible en el EPC) para informarme sobre los servicios disponibles.

Sí  Firma del padre/encargado: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

## 5 Información Familiar

\* Apellido del Padre/Encargado: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ ¿Vive el estudiante con el padre/encargado? Sí  No

Número de casa / Nombre de la calle: \_\_\_\_\_ Apartamento #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono primario #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  Móvil  Fijo  
Teléfono secundario #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  Móvil  Fijo

\* 2<sup>nd</sup> Apellido del Padre/Encargado: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ ¿Vive el estudiante con el padre/encargado? Sí  No

Número de casa / Nombre de la calle: \_\_\_\_\_ Apartamento #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono primario #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  Móvil  Fijo  
Teléfono secundario #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  Móvil  Fijo

\* Apellido del Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono primario #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Teléfono secundario #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

## 6 Solicitud de lugar de espera

Ponga el programa, el nombre y el código de la escuela a la que le gustaría que el estudiante asista.

Programa	Nombre de la Escuela	# de Escuela

¿Desea que sus gemelos/mellizos, trillizos o múltiples sean asignados a la misma escuela? Sí  No  N/A

¿Hay un hermano/a mayor que vive en el mismo domicilio y asiste a una de las escuelas que desea? Sí  No

Los hermanos menores tienen prioridad para la escuela donde el/la hermano/a mayor asiste/n actualmente si: (1) el hermano/a mayor seguirá asistiendo a la misma escuela el año siguiente; y (2) usted pone la escuela donde el hermano/a mayor asiste en su lista y completa la información requerida sobre el hermano mayor.

Apellido del hermano/a mayor: \_\_\_\_\_ Primer nombre del hermano/a mayor: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del hermano/a mayor: MM DD YY YY Escuela del hermano/a mayor: \_\_\_\_\_ Grado del hermano/a mayor en el 2018-19: \_\_\_\_\_

### Fechas de lugares de espera

- Para las familias que entreguen una solicitud de lugar de espera antes del 1 de junio, las ofertas serán enviadas por correo el 20 de junio.
- Para las familias que entreguen una solicitud de lugar de espera antes del 17 de agosto, las ofertas serán enviadas por correo el 31 de agosto

## 7 Identificación Racial/Étnica: Esta información se utiliza para informes estatales y federales; no afecta la asignación escolar.

Origen étnico – ¿Es el estudiante hispano o latino? Sí  No  La pregunta anterior es sobre etnia, no raza. Independientemente de lo que haya contestado arriba, por favor conteste lo siguiente marcando una o más de las casillas que siguen con una "x", para indicar lo que usted considera su(s) raza(s).

- |   |                                    |   |  |   |                                     |                                |
|---|------------------------------------|---|--|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Indígena de los EE.UU o Alaska | <input type="checkbox"/> Camboyano | <input type="checkbox"/> Chamorro (de Guam) | <input type="checkbox"/> Coreano             | <input type="checkbox"/> Otro Asiático            | <input type="checkbox"/> Tahitiano  | <input type="checkbox"/> Hmong |
| <input type="checkbox"/> Hindú                          | <input type="checkbox"/> Chino     | <input type="checkbox"/> Hawaiano           | <input type="checkbox"/> Laosiano            | <input type="checkbox"/> Otras Islas del Pacífico | <input type="checkbox"/> Vietnamita |                                |
| <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano     | <input type="checkbox"/> Filipino  | <input type="checkbox"/> Japonés            | <input type="checkbox"/> Medio Oriente/Árabe | <input type="checkbox"/> Samoano                  | <input type="checkbox"/> Blanco     |                                |

## 8 Nivel de educación de los padres: Marque el casillero adecuado para los dos padres. Esta información se utiliza para informes estatales y federales; no afecta la asignación escolar.

Padre/Encargado #1  Algo de Secundaria  Graduado de Secundaria  Algo de Universidad  Graduado de Universidad  Graduado de Posgrado (maestría, doctorado)

Padre/Encargado #2  Algo de Secundaria  Graduado de Secundaria  Algo de Universidad  Graduado de Universidad  Graduado de Posgrado (maestría, doctorado)

Yo (escriba su nombre) \_\_\_\_\_, juro bajo pena de perjurio que la información que proporcioné es verdadera. Entiendo que se me solicitará notificar al Centro de Matrícula Escolar de cualquier cambio de dirección que ocurra subsiguientemente, dentro de los 14 días de la mudanza. Entiendo que si en una solicitud se descubre que la dirección afirmada u otra información es falsa, será inmediatamente cancelada y se anulará cualquier asignación escolar resultante. Una notificación de cualquier información falsificada podrá ser incluida en el archivo permanente del estudiante. Entiendo que si el Distrito debe contratar un investigador o agotar otros recursos para que se examine mi alegación domiciliaria, y finalmente determina que mi afirmación es falsa, el Distrito me cobrará el reembolso de los gastos. Entiendo que el Distrito se reserva todos los derechos de buscar recursos adicionales del sistema civil y/o criminal en contra de las familias que hayan entregado información falsificada.

Firma del Padre/Encargado \_\_\_\_\_ Fecha MM DD YY YY

Official use only							
Submitted at/taken by	Date	Proof of Address #1	Proof of Birth	Appointment L/A	HO#	Entered by	Date

WHITE AND YELLOW: EPC attach (1) Picture ID (2) Proofs of address and (1) Proof of birth GOLDEN ROD: Parent takes to new school of assignment PINK: Parent Copy