

INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser completado por el padre/tutor legal o estudiante adulto elegible para todo los estudiantes nuevos o que regresan a las Escuelas Públicas de Arlington (APS). Se debe presentar al momento de la inscripción verificación de residencia en el Condado de Arlington (un contrato de alquiler actual firmado por el propietario o escritura/título de la propiedad o contrato de cierre/ acuerdo de venta de una propiedad recientemente comprada mostrando el nombre del padre/tutor legal), y un certificado de nacimiento original. Si el padre/tutor legal o estudiante adulto elegible reside en una situación de vivienda compartida, debe certificarse y presentarse Formularios A y B junto a una copia del contrato de alquiler actual firmado por el propietario o una escritura/título de la propiedad. Documentos que respaldan la prueba de residencia, tales como declaraciones de impuesto federal, estatal y/o sobre la propiedad, documentación de asistencia financiera del Condado de Arlington, colilla de che- que actual, registro de vehículo, o factura de servicios públicos actual que muestre el nombre y la dirección del padre/tutor legal deben ser presentados dentro de los treinta días desde la fecha de inscripción. Política de Escuelas Públicas de Arlington J-5.3.30 Admisiones. Código de Virginia §22.1-4.1 y §22.1-3.1.

NOTAS: El registro del estudiante debe hacerlo el padre/tutor legal del estudiante, o el estudiante adulto elegible. Los padres o tutores legales deben presentar una identificación con fotografía válida emitida por el gobierno. El nombre del padre/tutor legal que aparece en el certificado de nacimiento del estudiante debe coincidir con la identificación con fotografía del padre/tutor legal que presente la documentación de registro, o deben presentarse documentos judiciales de custodia legal.

<p>Información legal del estudiante Como aparece en el certificado de nacimiento o documentos legales</p> <p>Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____</p> <p>Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) _____ Lugar de nacimiento _____ Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No Binario</p>	<p>Nombre con el que se identifica:</p> <p>_____</p>
---	--

Dirección de domicilio del estudiante y del padre o tutor legal que lo inscribe
El padre o tutor legal que realiza la inscripción y el estudiante registrado deben residir físicamente en el Condado de Arlington

Número de la casa o edificio _____ Calle _____ Apto. No. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Información sobre el idioma del estudiante

La ley Every Student Succeeds Act of 2015 (ESSA) exige que APS haga las siguientes tres preguntas:

¿Cuál es el idioma principal utilizado en el hogar, independientemente del idioma que habla el alumno? _____

¿Cuál es el idioma más hablado por el alumno? _____

¿Cuál es el primer idioma que aprendió el alumno? _____

Grupo étnico y categoría de raza
El gobierno federal requiere que se respondan estas dos preguntas e indica las siguientes categorías de raza y grupo étnico. Si no se responden ambas preguntas, se requiere que el personal escolar haga la selección para ambas preguntas.

1. ¿El estudiante es latino/hispano? (seleccione solo una opción)

No, no es hispano o latino

Sí, es hispano o latino (persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de su raza)

2. ¿Cuál es la raza del estudiante? (seleccione todo lo que corresponda)

Indio americano o nativo de Alaska (persona con raíces en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur, incluida América Central, y que mantiene afiliaciones tribales o vínculos con la comunidad)

Asiático (persona con raíces en cualquiera de los pueblos originarios del lejano oriente, el sudeste de Asia o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas Tailandia y Vietnam.)

Negro o afroamericano (persona con orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África)

Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico (persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico)

Blanco (persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de Europa, el norte de África o el Medio Oriente)



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL
PARTE B

Año escolar: 20__ - 20__

Nombre legal del estudiante: Apellido Nombre Segundo nombre

Información militar (seleccione todas las que correspondan)
[] El estudiante no tiene relación con el área militar
[] Servicio activo; el estudiante es dependiente de un miembro de las Fuerzas de Servicio Activo...
[] Reserva; el estudiante es dependiente de un miembro de las Fuerzas de Reserva...
[] Servicio activo; el estudiante es dependiente de un miembro de la Guardia Nacional a tiempo completo...
[] Reserva; el estudiante es dependiente de un miembro de la Guardia Nacional

¿Tiene el estudiante acceso a internet desde el hogar? (seleccione todo lo que corresponda)
[] El acceso a internet desde el hogar le permite acceder a transmisiones en vivo, instrucción escolar, e interacciones en tiempo real con los profesores y compañeros de aula
[] El acceso a internet desde el hogar está disponible, pero es muy lento para transmisiones en vivo o interacciones en tiempo real
[] Conexión pública desde fuera del hogar (cafeterías, restaurantes de comida rápida, centros recreativos, etc.)
[] Sin conexión a internet disponible por razones desconocidas
[] Sin conexión a internet en el hogar debido al costo del servicio
[] Sin conexión a internet en el hogar debido a la disponibilidad del servicio

¿A qué dispositivos puede acceder el estudiante en el hogar? (seleccione todo lo que corresponda)
[] Proporcionados por el colegio (computadora de escritorio, laptop, Chromebook, tableta)
[] Personales (computadora de escritorio, laptop, Chromebook, tableta)
[] Compartidos con la familia (computadora de escritorio, laptop, Chromebook, tableta)
[] Solo teléfonos inteligentes
[] Cualquier dispositivo público (bibliotecas, centros comunitarios, etc.)
[] Sin acceso a dispositivos
[] Desconocido

Antecedentes educativos del estudiante
¿El estudiante asistió a la escuela? [] Sí [] No (responda a todas las preguntas)
Nombre de la última escuela a la que asistió _____ Último grado al que asistió _____ Último grado que completó _____
Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

En la última escuela a la que asistió, ¿el estudiante recibió alguno de los siguientes servicios? (Responda todas las preguntas)
¿English Learners (Inglés para Hablantes de Otros idiomas)? [] Sí [] No ¿Dotados? [] Sí [] No ¿Educación especial? [] Sí [] No ¿Adaptaciones 504? [] Sí [] No

¿El estudiante asistió alguna vez a las Escuelas Públicas de Arlington (APS)? [] Sí [] No (En caso afirmativo, responda la información a continuación.)
Número de identificación de APS ID _____ Nombre del último colegio de APS al que asistió _____ Año escolar que asistió _____
¿El estudiante alguna vez recibió servicios de Escuelas Públicas de Arlington o fue evaluado para servicios de educación especial? [] Sí [] No Indique Número de APS ID _____

Fechas de ingreso a la primera escuela
¿Cuándo ingresó el estudiante por primera vez a una escuela de EE.UU. (para pre-kindergarten - 12.º grado, no guardería)? (mm/dd/aaaa) _____ Grado _____
¿Cuándo ingresó el estudiante por primera vez a Escuelas Públicas de Virginia (para kindergarten - 12.º grado)? (mm/dd/aaaa) _____ Grado _____



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL
PARTE C

Año escolar: 20__ - 20__

Nombre legal del estudiante: Apellido Nombre Segundo nombre

Padre o tutor legal que realiza la inscripción (según el certificado de nacimiento o documentos legales)
Relación con el estudiante: Padre Madre Tutor legal Padre adoptivo Si mismo (estudiante adulto) Otro

Apellido Nombre Segundo nombre

Información de contacto (registre los números de teléfono y marque una casilla para indicar una preferencia de "prioridad a la hora de llamar")
Teléfono celular Puede enviarse mensajes de texto a este número? Sí No Teléfono de casa
Teléfono del trabajo Correo electrónico
¿Cuál es su idioma de comunicación preferido? ¿Necesita un intérprete? Sí No ¿Necesita la traducción de documentos impresos? Sí No

Otro padre o tutor legal (según certificado de nacimiento o documentos legales)
Relación con el estudiante: Padre Madre Tutor legal Padre adoptivo

Apellido Nombre Segundo nombre

Información de contacto (registre los números de teléfono y marque una casilla para indicar una preferencia de "prioridad a la hora de llamar")
Teléfono celular Puede enviarse mensajes de texto a este número? Sí No Teléfono de casa
Teléfono del trabajo Correo electrónico
¿Cuál es su idioma de comunicación preferido? ¿Necesita un intérprete? Sí No ¿Necesita la traducción de documentos impresos? Sí No

Dirección (si es diferente a la del estudiante): Casa/Edificio Calle Ciudad Estado Código postal

¿Están permitidos enviar correo a este padre? Sí No ¿Puede el estudiante ser entregado a este padre?* Sí No
¿Tiene permitido este padre tener contacto con el estudiante?* Sí No ¿Tiene este padre derecho para tomar decisiones educativas?* Sí No
*Los padres registrados en el certificado de nacimiento del estudiante tienen los mismos derechos y responsabilidades a menos que el permiso haya sido restringido legalmente. Si hay una restricción, se requiere documentación legal.

Información de los hermanos Si el estudiante tiene hermanos, complete la siguiente información.

Nombre Fecha de nacimiento Escuela (si corresponde)
Nombre Fecha de nacimiento Escuela (si corresponde)
Nombre Fecha de nacimiento Escuela (si corresponde)
Nombre Fecha de nacimiento Escuela (si corresponde)

Contacto de emergencia: Proporcione el nombre de un adulto a quien se pueda entregar al alumno y pueda asumir responsabilidad temporal en caso de una emergencia cuando no se pueda contactar a los padres o tutores.

Apellido Nombre Segundo nombre
Relación con el estudiante Correo electrónico
Teléfono celular Teléfono del hogar Teléfono del trabajo Idioma de comunicación preferido



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL
PARTE D

Año escolar: 20__ - 20__

Nombre legal del estudiante: Apellido Nombre Segundo nombre

Declaración de Afirmación

La sección 22.1-3.2 del Código de Virginia exige que, antes de la admisión a cualquier escuela pública de la Commonwealth, una junta escolar requiere que el padre, tutor legal u otra persona que tenga el control o el cargo de un niño en edad escolar, suministre, al inscribir:

Una declaración jurada o afirmación que indique si el estudiante ha sido expulsado en una escuela privada o en un distrito de escuelas públicas de la Commonwealth o en otro estado por un delito en violación de las políticas de la junta escolar, relacionado con armas, alcohol o drogas o por infligir deliberadamente una lesión a otra persona.

Una declaración jurada o afirmación que indique si el estudiante ha sido declarado culpable o juzgado delincuente por delitos enumerados en la subsección G de § 16.1-260 (delito con armas de fuego, homicidio, asalto criminal y lesiones corporales, agresión sexual criminal, fabricación, venta, obsequio, distribución o posesión de sustancias controladas de la Lista I o II o marihuana, incendio premeditado y delitos relacionados, robo y delitos relacionados, hurto, actividad prohibida de pandillas callejeras, reclutamiento de otros menores por actividad criminal de pandillas o un acto de violencia por parte de pandilla) o cualquier delito sustancialmente similar conforme a las leyes de un estado, el Distrito de Columbia, o los Estados Unidos o sus territorios.

Por favor, marque las casillas correspondientes y firme la siguiente declaración

Declaro que el estudiante anterior no ha sido expulsado en una escuela privada o pública en Virginia u otro estado por un delito en violación de las políticas de la junta escolar relacionadas con armas, alcohol o drogas, o por la imposición intencional de lesión a otra persona.

Además, declaro que el estudiante anterior no ha sido declarado culpable o ha sido declarado delincuente por delitos enumerados en la subsección G de § 16.1-260 u otra infracción sustancialmente similar según las leyes de un estado, el Distrito de Columbia o Estados Unidos o sus territorios.

Soy consciente de que hacer una declaración falsa en este documento constituye un delito menor de clase 3. Soy consciente de que el personal de las Escuelas Públicas de Arlington (APS) puede verificar la documentación de residencia, lo que incluye contactar a los propietarios o realizar una visita al hogar para confirmar la residencia en el Condado de Arlington. Entiendo que debo reportarme inmediatamente a la escuela si el estudiante se muda del Condado de Arlington. Certifico que toda la información en este formulario de inscripción del estudiante es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Mi nombre escrito sirve como mi firma.

Nombre del padre o tutor legal que inscribe Firma del padre o tutor legal que inscribe Fecha

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS que recibe la documentación de la inscripción. To Be Completed by APS Staff Receiving Registration Documentation.

Name of person (parent or legal guardian) registering the above student: Last Name First Name Middle Name

Relationship to student: Father Mother Legal Guardian Foster Parent Self (adult student) ORR Sponsor (ORR Verification of Release must be attached) Other

Type of photo identification parent or legal guardian registering student presented at time of registration: Driver's License Government Photo ID Passport Other

Registration documentation received and reviewed by (APS staff name):

Signature Date Reviewed

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS. To Be Completed by APS Registrar or Designee.

APS Student ID: New Student Returning Student ID Previously Assigned

Registration Type: K-12 Pre-K Adult Student Child Find Other

Pre-K Type: VPI Montessori CPP Dual Enrollee Age:

School Type: Neighborhood Option Pre-K Location Other Program

School: School Year:

Initial Grade Placement For LSRC registration purposes. To be reviewed by school administrator.

Welcome Center Registrar Name

Welcome Center Registrar Signature Date

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS. To Be Completed by APS School Registrar or Designee.

Enrolling School: School Year: Grade:

Proof of Age and Legal Name: Original Birth Certificate Identity Affidavit with supporting document

Primary Proof of Residency Document: AB Forms w/Lease AB Forms w/Deed Deed Lease Settlement Documents

Supporting Residency Documents: Document 1: Document 2: Will submit within 30 days

Special Circumstances: Foster Care Kinship Care (approved) McKinney-Vento Contact Restriction (Legal documentation required)

Health Entrance Requirements: TB Test Result or Screening Immunizations Physical Examination (Pk-5th grade students)

Original VA Enter Date: Original U.S. Public School Entry Date: Pre-K Experience Form (For Kindergarten)

School Records Requested on: Previous Services Received: English Learner Gifted Special Education 504

School Registrar/Enrolling Staff Name Signature Date