

Plainfield Community Consolidated School District 202

We prepare learners for the future.



Administration Center

15732 Howard Street
Plainfield, IL 60544

(815) 577-4000 – telephone
Web: www.psd202.org

Escribir con letra
de molde

Inscripción del estudiante - Información de contacto Página 1 de 3

Información del estudiante			
Escuela:	ID# (solo para uso de oficina)		
Nombre legal del estudiante: Nombre: <small>(como se indica en el certificado de nacimiento Primer nombre, segundo nombre, apellido, generación)</small>	Apellido:	Segundo nombre:	Generación:
El nombre del estudiante se conoce por:			
Fecha de nacimiento:	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Identidad de género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario	Grado:
Lugar de nacimiento:	Ciudad:	Estado/País:	
Domicilio:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Subdivisión:	Núm. de teléfono de casa:		

El estudiante vive con (en el domicilio indicado anteriormente): Contacto #1			
Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Tío <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro: _____	Custodia legal:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nombre legal del contacto: Nombre: <small>(Nombre legal, primer nombre, Inicial del segundo nombre, apellido, generación)</small>	Apellido:	Segundo nombre:	Generación:
Número de teléfono de casa:	Número de teléfono celular:		
Nombre del empleador (empresa):			
Número de teléfono del trabajo:	Nivel de educación: <input type="checkbox"/> Preparatoria y más <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Menos que la preparatoria		
Correo electrónico:			
Lenguaje de preferencia para las comunicaciones de la escuela sea electrónica o escrita:	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro:		

El estudiante vive con (en el domicilio indicado anteriormente): Contacto #2			
Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Tío <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro: _____	Custodia legal:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nombre legal del contacto: Nombre: <small>(Nombre legal, primer nombre, Inicial del segundo nombre, apellido, generación)</small>	Apellido:	Segundo nombre:	Generación:
Número de teléfono de casa:	Número de teléfono celular:		
Nombre del empleador (empresa):			
Número de teléfono del trabajo:	Nivel de educación: <input type="checkbox"/> Preparatoria y más <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Menos que la preparatoria		
Correo electrónico:			
Lenguaje de preferencia para las comunicaciones de la escuela sea electrónica o escrita:	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro:		

Otro padre con custodia – Con quien no viva el estudiante**Página 2 de 3**

Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madrastra	<input type="checkbox"/> Padrastro	Custodia legal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Tía	<input type="checkbox"/> Tío	<input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
Nombre legal del contacto: <small>(Nombre legal, primer nombre, Inicial del segundo nombre, apellido, generación)</small>	Nombre: Apellido:	Segundo nombre: Generación:			
Domicilio:					
Ciudad:		Estado:		Código postal:	
Número de teléfono de casa:			Número de teléfono celular:		
Nombre del empleador (empresa):					
Número de teléfono del trabajo:			Nivel de educación: <input type="checkbox"/> Preparatoria y más		
Correo electrónico:			<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Menos que la preparatoria		
Lenguaje de preferencia para las comunicaciones de la escuela sea electrónica o escrita: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro:					

Contacto de emergencia #1

Nombre legal del contacto: <small>(Nombre legal, primer nombre, Inicial del segundo nombre, apellido, generación)</small>	Nombre: Apellido:	Segundo nombre: Generación:			
Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Tía	<input type="checkbox"/> Tío	<input type="checkbox"/> Vecino	<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Niño(a)
	<input type="checkbox"/> Otro:				
Domicilio:					
Ciudad:		Estado:		Código postal:	
Número de teléfono de casa:			Número de teléfono celular:		

Contacto de emergencia #2

Nombre legal del contacto: <small>(Nombre legal, primer nombre, Inicial del segundo nombre, apellido, generación)</small>	Nombre: Apellido:	Segundo nombre: Generación:			
Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Tía	<input type="checkbox"/> Tío	<input type="checkbox"/> Vecino	<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Niño(a)
	<input type="checkbox"/> Otro:				
Domicilio:					
Ciudad:		Estado:		Código postal:	
Número de teléfono de casa:			Número de teléfono celular:		

Contacto de emergencia #3

Nombre legal del contacto: <small>(Nombre legal, primer nombre, Inicial del segundo nombre, apellido, generación)</small>	Nombre: Apellido:	Segundo nombre: Generación:			
Relación con el estudiante:	<input type="checkbox"/> Tía	<input type="checkbox"/> Tío	<input type="checkbox"/> Vecino	<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Niño(a)
	<input type="checkbox"/> Otro:				
Domicilio:					
Ciudad:		Estado:		Código postal:	
Número de teléfono de casa:			Número de teléfono celular:		

Información Médica

Usa anteojos: Si No

Usa lentes de contacto: Si No

Información médica: Indique cualquier condición médica que necesitemos conocer.

Información de la escuela anterior

Escuela que el estudiante asistió previamente:

¿Recibió su estudiante servicios y / o programas especiales en su escuela anterior?	Habla	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	ELL – Aprendiz del idioma inglés	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	ESL – Inglés como segundo idioma	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	IEP - Programa de educación individualizado	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Plan Sección 504	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Para superdotados/acelerado	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Title I	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	RTI – Intervención de lectura	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	RTI – Intervención de matemáticas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Trabador(a) social/Consejero(a)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Services directos	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Exención gratuita/reducido	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Otros:			

En el pasado, ¿ha asistido el estudiante alguna vez a las escuelas de Plainfield? Si No

Si es así, indique el nombre de la escuela. Escuela: _____

¿Ha asistido anteriormente el estudiante en escuelas de Estados Unidos (USA)? Si No

Hermanos que asisten actualmente en el Distrito Escolar 202 de Plainfield

Nombre del estudiante	Escuela actual	Grado	Fecha de nacimiento

Es muy importante que complete todas las secciones en este formulario de inscripción.

Como padre/tutor del estudiante arriba mencionado, afirmo que he completado este formulario en su totalidad y a mi leal saber y entender.

****NOTA: Debe completar toda la información para que sea válido el contacto o el contacto de emergencia. ****

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD POR MENSAJES GRABADOS PARA TODOS LOS PAQUETES DE INSCRIPCIÓN.

Tenga en cuenta: El Distrito 202 utiliza un sistema de mensajes que incluye llamadas telefónicas grabadas, correos electrónicos y mensajes de texto para comunicar a las familias una amplia variedad de información de emergencia y de no emergencia.

Este sistema opera a través de líneas de teléfono fijas tradicionales (mensajes telefónicos), computadoras (correos electrónicos) y teléfonos inteligentes personales (mensajes telefónicos, mensajes de texto, aplicaciones, etc.).

El Distrito 202 utilizará toda la información de contacto proporcionada en este formulario para mensajes telefónicos y de texto automatizados. Puede comunicarse con su escuela directamente para modificar la forma en que recibe los mensajes telefónicos y de texto automatizados, o para "**optar por no recibir**" completamente dichas comunicaciones.

Cualquier modificación en la forma que recibe los mensajes telefónicos y de texto automatizados, no afectará la capacidad de la escuela para comunicarse con usted a través de otros medios de comunicación y no afectará la capacidad de la escuela para usar el teléfono y los mensajes de texto automatizados para emergencias.