



Kankakee Valley School Corporation

New Student Enrollment Form

Fecha: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____
(*Por favor, use el nombre del estudiante en el certificado de nacimiento.)

Fecha de nacimiento: _____ Género (Indique uno) Masculino Femenino

Ciudad de nacimiento: _____ Estado de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Raza/Etnicidad: (Verifique con el sitio de STN - Si es estudiante nuevo/a en IN, use la información debajo)

¿Es el/la estudiante hispano/a o latino/a? (solamente marque uno, por favor)

- No no es hispano/a o latino/a
- Sí es hispano/a o latino/a (una persona de orígenes o culturas Cubanos, Mexicanos, Puertorriqueños, de Centro o Sudamérica, o otro origen o cultura español)

¿Cuál es la raza del/de la estudiante? (escoge uno o más)

- Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska: Una persona que tiene orígenes en cualquier grupo nativo de América del Norte y que mantiene una identificación cultural con afiliación tribal o reconocimiento de la comunidad.
- Asiático: Una persona que tiene orígenes en cualquier grupo nativo del Lejano Oriente, Sudeste Asiático, o el subcontinente de India, incluyendo, por ejemplo: Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.
- Negro o Afroamericano: Una persona que tiene orígenes en cualquier grupo de raza negra en África.
- Nativo de Hawái u otro Nativo de la Polinesia: Una persona que tiene orígenes en los nativos de Hawái, Guam, Samoa, o otras Islas Pacíficas.
- Blanco: Una persona que tiene orígenes en los nativos de Europa, el Oriente Medio, o Noráfrica

¿Es la primera escuela del/de la estudiante en los EEUU? Sí No (Indique uno)

¿Será ésta la primera escuela en Indiana que asistirá el/la estudiante? Sí No (Indique uno)

Marque la cajita apropiada

- Este/a estudiante nunca ha asistido a las escuelas de KV ni tiene hermano que asiste a KV.
- Este/a estudiante nunca ha asistido a las escuelas de KV, pero tiene hermano que asiste a KV.
- Este/a estudiante regresa a KV de otro distrito escolar.

Tiene este/a estudiante IEP o recibe servicios especiales? Sí No (Indique uno)

¿Reside el/la estudiante dentro del distrito de las Escuelas de Kankakee Valley? Sí No (Indique uno)

Condado: _____

Si **NO**, por favor, explique por qué el/la estudiante asistirá a KVSC:

niño en adopción temporal propósitos de educación especial una clase que nuestra escuela no ofrece otro: _____

¿Vive el/la estudiante con los padres? Sí No (Indique uno)

*Si es un niño en adopción temporal, por favor, provea el papeleo a la escuela.

Número de Seguridad Social (Opcional - usado para exámenes y becas) _____ - _____ - _____

Relación: _____

Género: M o F

Padre de la custodia Sí o No

Número de teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección de Familia #3: _____ Puede recoger al/a la estudiante
_____ Sí o No

Guardián #2 Nombre: _____

Relación: _____

Género: M o F

Padre de la custodia Sí o No

Número de teléfono: _____

Celular o Trabajo (Indique Uno)

Correo Electrónico: _____

Puede recoger al/a la estudiante Sí o No