

## FORMA DE REGISTRO PARA EL ESTUDIANTE NUEVO

Nombre legal del estudiante(\*\*) \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Nombre segundo) (Apodo)

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento (ciudad, estado) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Número de seguro social o el número de identificación del estado \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino

Domicilio \_\_\_\_\_  
(Dirección) (Numero de apartamento) (Ciudad) (Código postal)

Dirección del domicilio (PO Box) \_\_\_\_\_  
(Numero del PO Box) (Ciudad) (Código postal)

Persona inscribiendo al estudiante \_\_\_\_\_ Relación al estudiante \_\_\_\_\_

**Información del padre/tutor:**

Nombre del padre/tutor #1 \_\_\_\_\_ Relación al estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono residencial (P/T #1) \_\_\_\_\_ Teléfono celular P/T #1 \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo P/G #1 \_\_\_\_\_

Licencia de manejar # \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Coreo electrónico P/G #1 \_\_\_\_\_  
(Copy License for File)

Nombre del padre/tutor #2 \_\_\_\_\_ Relación al estudiante \_\_\_\_\_

Domicilio P/T #2 (si es diferente) \_\_\_\_\_  
(Dirección) (Numero de apartamento) (Ciudad) (Código postal)

Teléfono celular P/T #2 \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo P/T #2 \_\_\_\_\_ Coreo electrónico P/T #2 \_\_\_\_\_

**Información de emergencia:**

Contacto de emergencia #1 \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Numero de teléfono) (Otro teléfono) (Relación al estudiante)

Contacto de emergencia #2 \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Numero de teléfono) (Otro teléfono) (Relación al estudiante)

**Información adicional del estudiante:**

¿Han matriculado el estudiante antes en una escuela en Tejas? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Matriculó en una escuela de Mansfield? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si sí \_\_\_\_\_  
(Nombre de la escuela) (Último grado o año que asistió)

¿Ha reprobado el estudiante? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si sí: \_\_\_\_\_  
(Nombre del la escuela y del distrito) (Grado/Nivel que reprobó)

Todas las escuelas que ha asistido previamente:

(Nombre de la escuela y del distrito)	(Grado)	(Desde/hasta)	(Ciudad)	(Estado)
(Nombre de la escuela y del distrito)	(Grado)	(Desde/hasta)	(Ciudad)	(Estado)
(Nombre de la escuela y del distrito)	(Grado)	(Desde/hasta)	(Ciudad)	(Estado)
(Nombre de la escuela y del distrito)	(Grado)	(Desde/hasta)	(Ciudad)	(Estado)

Indique si se ha matriculado el estudiante anteriormente en los siguientes programas o servicios:

____ Educación especial	Escuela _____	Años _____
____ Educación sobre dotado/talentoso	Escuela _____	Años _____
____ 504	Escuela _____	Años _____
____ Servicios del Título 1	Escuela _____	Años _____
____ Dislexia	Escuela _____	Años _____
____ Bilingüe/ESL	Escuela _____	Años _____

Otros hermanos matriculados en MISD:

(Nombre)	(Edad)	(Escuela de MISD)	(Parentesco del estudiante)
(Nombre)	(Edad)	(Escuela de MISD)	(Parentesco del estudiante)
(Nombre)	(Edad)	(Escuela de MISD)	(Parentesco del estudiante)
(Nombre)	(Edad)	(Escuela de MISD)	(Parentesco del estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Firma de la persona inscribiendo el estudiante) (Fecha)

**\*\* Mansfield ISD esta requerido por el estado de Tejas de usar el nombre legal del estudiante como aparece en el certificado de nacimiento oficial.**

**OFFICE USE ONLY:**  
 Entry date \_\_\_\_\_ Entry Code \_\_\_\_\_ Local ID# \_\_\_\_\_ Fed Race/Ethnicity Form Received \_\_\_\_\_  
 Request for Records \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Received \_\_\_\_\_ Immunization Records \_\_\_\_\_