



Escuelas Públicas
del Condado
de Chesterfield

Matrícula

Nombre completo del estudiante # estudiantil _____ Curso: _____
(Exactamente como aparece en la partida de nacimiento)

Apellido legal _____ Nombre legal _____ 2° nombre legal _____ Sufijo _____

Fecha de nacimiento: _____ # partida de nacimiento _____ Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino
Mes Día Año

País donde nació _____ Estado donde nació _____ Ciudad donde nació _____

Fecha de entrada a las escuelas de EE.UU. _____ Fecha de entrada a las escuelas de VA _____

Encuesta idioma del hogar:

1. ¿Qué idioma se habla principalmente en el hogar, sin importar el idioma que habla el estudiante? _____
 2. ¿Qué idioma habla su hijo la mayoría del tiempo? _____
 3. ¿Cuál fue el primer idioma que habló su hijo? _____
- * Si el idioma es diferente al inglés, comuníquese con el Centro de Bienvenida de ESL.

Grupo étnico: El Ministerio de Educación de los Estados Unidos requiere que estas preguntas se contesten y provee únicamente las siguientes categorías para grupo étnico y raza. Si no se contestan ambas preguntas, se requiere que el personal escolar seleccione ambas respuestas.

¿El estudiante es hispano o latino? ☐ No – No es hispano ni latino ☐ Si es hispano o latino

Raza: Seleccione todas las que sean pertinentes

☐ Indígena americano o autóctono de Alaska ☐ Asiática ☐ Negra/Afroamericana ☐ Blanca ☐ Autóctono de Hawái o Polinesia

Dirección principal de estudiante/padre matriculando

Relación: ☐ Madre ☐ Tutor legal
☐ Padre ☐ Padre adoptivo temporal ☐ Otro _____

Apellido _____ Nombre _____ Inicial 2° nombre _____ Sufijo _____

Dirección _____ iContacto permitido: ☐ Sí ☐ No

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____ Derechos educativos: ☐ Sí ☐ No

telefónico casa _____ # telefónico celular _____ Custodia: ☐ Sí ☐ No

telefónico trabajo _____ Estudiante vive con: ☐ Sí ☐ No

Dirección envío correo _____ Entregar a: ☐ Sí ☐ No
(si difiere de dirección principal) Dirección Ciudad Estado Zona Postal

Dirección correo electrónico de padre/madre _____ Modo de comunicación preferido:
☐ inglés ☐ español
☐ otro: _____

Nombre de estudiante:

Otro padre/madre: Relación: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Padre adoptivo temporal ☐ Otro _____

Apellido	Nombre	Inicial 2° nombre	Sufijo
Dirección _____		iContacto permitido: ☐ Sí ☐ No	
Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____		Derechos educativos: ☐ Sí ☐ No	
# telefónico casa _____ # telefónico celular _____		Custodia: ☐ Sí ☐ No	
# telefónico trabajo _____		Estudiante vive con: ☐ Sí ☐ No	
Dirección correo electrónico _____		Entregar a: ☐ Sí ☐ No	
		Modo de comunicación preferido: ☐ inglés ☐ español ☐ otro: _____	

Otro padre/madre: Relación: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Padre adoptivo temporal ☐ Otro _____

Apellido	Nombre	Inicial 2° nombre	Sufijo
Dirección _____		iContacto permitido: ☐ Sí ☐ No	
Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____		Derechos educativos: ☐ Sí ☐ No	
# telefónico casa _____ # telefónico celular _____		Custodia: ☐ Sí ☐ No	
# telefónico trabajo _____		Estudiante vive con: ☐ Sí ☐ No	
Dirección correo electrónico _____		Entregar a: ☐ Sí ☐ No	
		Modo de comunicación preferido: ☐ inglés ☐ español ☐ otro: _____	

Otro padre/madre: Relación: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Padre adoptivo temporal ☐ Otro _____

Apellido	Nombre	Inicial 2° nombre	Sufijo
Dirección _____		iContacto permitido: ☐ Sí ☐ No	
Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____		Derechos educativos: ☐ Sí ☐ No	
# telefónico casa _____ # telefónico celular _____		Custodia: ☐ Sí ☐ No	
# telefónico trabajo _____		Estudiante vive con: ☐ Sí ☐ No	
Dirección correo electrónico _____		Entregar a: ☐ Sí ☐ No	
		Modo de comunicación preferido: ☐ inglés ☐ español ☐ otro: _____	

Contacto en caso de emergencia Relación: ☐ Abuelo ☐ Amigo ☐ Vecino ☐ Otro _____

Apellido	Nombre	Inicial 2° nombre
# telefónico casa _____	# telefónico celular _____	otro # telefónico _____

Permiso para entregar estudiante al contacto de emergencia ☐ Si ☐ No

Información Orden Judicial

¿Su hijo tiene restricciones judiciales con respecto a contacto con uno de los padres/tutor legal?

☐ Si ☐ No (Si es afirmativo, por favor suministre copia de documentos judiciales.)

Fecha de Orden: _____ Tipo de Orden Judicial: _____ Localidad de la Orden: _____

Se entregarán expedientes educativos del estudiante y/o estudiante al padre/tutor a menos que una orden judicial prohíba específicamente contacto con o entrega al padre/tutor. El padre/tutor legal que matricula es responsable de suministrar copias actualizadas de todas las órdenes judiciales.

Información Estudiantil Adicional

Nombre de estudiante: _____

Colocación especial

¿El estudiante está bajo acogida temporal? ☐ Si ☐ No Si es afirmativo, nombre de agencia de colocación: _____

¿El estudiante vive en un hogar social/de acogida temporal? ☐ Si ☐ No

Nombre del hogar social _____

Nombre del trabajador social: _____ # del trabajador social: _____

Colocación en enseñanza especial

¿El estudiante tiene un Plan 504 vigente? ☐ Si ☐ No (Si es afirmativo, por favor suministrar copia del 504)

¿El estudiante tiene un PEI vigente? ☐ Si ☐ No (Si es afirmativo, por favor suministrar copia del PEI)

Transporte

¿El estudiante viajará en autobús de CCPS a/de la escuela? ☐ Si ☐ No

¿El estudiante viajará en autobús de una guardería? ☐ Si ☐ No Nombre del proveedor: _____

Matrículas escolares anteriores

¿El estudiante asistió a las Escuelas Públicas del Condado de Chesterfield anteriormente? ☐ Si ☐ No

Escuela de CCPS previa: _____ Curso _____

¿De cuál división escolar viene el estudiante? _____

¿De cuál escuela viene el estudiante? _____

Curso en escuela previa _____ ¿Primera vez en 9º? ☐ Si ☐ No Si no, _____
año escolar en el cual asistió

Para personal escolar únicamente

School: _____ Responsible School _____ Serving School _____

Program Code: _____ Waiver Status: _____ Bus # _____ Entry Code _____ Date _____

☐ Birth Certificate ☐ Notarized Affidavit Immunization: ☐ Yes ☐ No Physical: ☐ Yes ☐ No

Proof of Residency Provided ☐ Yes ☐ No Date Provided _____ ☐ Deed ☐ Current Signed Lease

Residency Review Status: ☐ 30 day ☐ 60 day ☐ 90 day ☐ Annual School Personnel Initials _____