



**Records Authorization Formulario de
Preinscripción y Solicitud para Autorización de Archivos
(debe usar Internet para completar la inscripción)**

Student Information:

masculino femenino

Nombre legal del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ (Primer nombre) _____ (Segundo nombre) _____ (Apellido)
Grado(2010-2011): _____ N.º de Seguro Social: _____

Dirección: _____

Correo electrónico principal del padre: _____ Principal número telefónico _____

Nombre de la escuela previa a la cual asistió: _____ Dirección, número de teléfono y fax de la escuela previa: _____

Información del padre que hace la inscripción:

La ley estatal requiere que el distrito registre el nombre, la dirección y el lugar de nacimiento de la persona inscribiendo al estudiante.

Nombre del padre o tutor legal que hace la inscripción: _____ Relación _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de licencia de conducir: _____
(El personal de la escuela necesitará verificar y escanear o fotocopiar la licencia.)

Favor de proporcionar un nombre y número de contacto de emergencia:

(Nombre) (Relación) (Número telefónico)

La Agencia de Educación de Texas requiere que los distritos escolares conduzcan una encuesta sobre el idioma de la casa para cada estudiante inscrito en escuelas públicas.

1. ¿Qué idioma se habla en su casa la mayor parte del tiempo? _____

2. ¿Qué idioma habla su niño la mayor parte del tiempo? _____

Además de una prueba de residencia (factura de servicios actual, contrato de arrendamiento, contrato o papeles de cierre de su casa), necesitamos los documentos a continuación para inscribir a un estudiante y/o colocarlo adecuadamente en sus clases. Si no puede proporcionar a la escuela estos documentos, los solicitaremos a la escuela previa.

- Notas — las actuales o el expediente académico/no oficial más reciente para secundaria
- Resultados de los exámenes
- Historial de salud y vacunación
- Copia de la tarjeta de Seguro Social
- Copia del Certificado de Nacimiento

Favor indicar si el estudiante ha recibido cualquiera de los siguientes Servicios Especiales al momento que se retiró de la escuela previa: Marcar todos los que aplican:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Superdotados y Talentosos | <input type="checkbox"/> ESL o Bilingüe | <input type="checkbox"/> Educación Especial |
| <input type="checkbox"/> Habla | <input type="checkbox"/> Almuerzo gratis o a precio reducido | <input type="checkbox"/> Sección 504 |
| <input type="checkbox"/> Capítulo o Título I | <input type="checkbox"/> Servicios de Dislexia | <input type="checkbox"/> Programas para Inmigrantes o Indigentes |

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha: _____

—Una persona que a sabiendas falsifique información para adquirir la inscripción en el Distrito Escolar Independiente de Frisco es responsable por los costos de inscripción. (Código de Educación Pública 25.000)>

For office use only – Date of Enrollment: _____ Student ID# _____