



ESCUELAS PÚBLICAS DE BELLINGHAM

Formulario de Registro
Estudiantil

Escuelas Primarias

¿Hay custodia compartida o plan de crianza en efecto? Sí No Adjunto (si hay, se debe archivar una copia con la escuela)

¿Hay alguna orden de restricción en efecto? Sí No Adjunto (si hay, se debe archivar una copia con la escuela)

En caso afirmativo, en contra de quien es la orden de restricción:

¿Tiene su hijo seguro médico? Sí No Proveedor:

Médico Nombre Teléfono

Contactos de emergencia – Por Favor anotar adultos de confianza que estén disponibles durante el día para recoger y atender a su hijo en caso de que no podamos contactar al padre/guardián.

Nombre: Parentesco con Niño: Teléfono del Hogar: Teléfono Celular: Teléfono del trabajo:

1.

2.

3.

DISTRITO ESCOLAR DE BELLINGHAM
Bellingham, Washington

DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA ESTUDIANTIL

Con el propósito de determinar la residencia legal de un estudiante en relación con los límites de asistencia escolar del Distrito Escolar de Bellingham, la definición legal de residencia expresa lo siguiente:

Race Ethnicity Data Collection

Name of Student: _____

Please select both ethnicity and race. Hispanic Yes or No, if yes select which one(s). Then select any any race(s) that may apply. Be sure to notice the bold categories prior to selecting the race(s).

Hispanic Yes No

ETHNICITY

- Hispanic
- Argentine
- Bolivian
- Brazilian
- Chicano (Mexican American)
- Chilean
- Colombian
- Costa Rican
- Cuban
- Dominican
- Ecuadorian
- Guatemalan
- Guyanese
- Honduran
- Jamaican

- Mexican
- Mestizo
- Native
- Nicaraguan
- Panamanian
- Paraguayan
- Peruvian
- Puerto Rican
- Salvadoran
- Spaniard
- Surinamese
- Uruguayan
- Venezuelan
- Hispanic/Latino Write in

Black/ African-American (continued on next page)

- Black/ African-American
- African American
- African Canadian
- Caribbean

RACE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anguillian | <input type="checkbox"/> Dutch Antillean (Netherlands Antilles) |
| <input type="checkbox"/> Antiguan | <input type="checkbox"/> Grenadian |
| <input type="checkbox"/> Bahamian | <input type="checkbox"/> Guadeloupean |
| <input type="checkbox"/> Barbadian | <input type="checkbox"/> Haitian |
| <input type="checkbox"/> Barthélemois/Barthélemoises (Saint Barthélemy) | <input type="checkbox"/> Jamaican |
| <input type="checkbox"/> British Virgin Islander | <input type="checkbox"/> Martiniquais/Martiniquaise |
| <input type="checkbox"/> Caymanian (Cayman Island) | <input type="checkbox"/> Montserratian |
| <input type="checkbox"/> Cuba Dominican | <input type="checkbox"/> Puerto Rican |
| <input type="checkbox"/> Dominican (Dominican Republic) | <input type="checkbox"/> Caribbean Write in |

Central African

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Angolan | <input type="checkbox"/> Equatorial Guinean |
| <input type="checkbox"/> Cameroonian | <input type="checkbox"/> Gabonese |
| <input type="checkbox"/> Central African (Central African Republic) | <input type="checkbox"/> São Toméan |
| <input type="checkbox"/> Chadian | <input type="checkbox"/> Príncipe |
| <input type="checkbox"/> Congolese (Republic of the Congo) | <input type="checkbox"/> Central African Write in |
| <input type="checkbox"/> Congolese (Democratic Republic of the Congo) | |

Black/ African-American (continued)

East African

- Burundian
- Comoran
- Djiboutian
- Eritrean
- Ethiopian
- Kenyan
- Malagasy (Madagascar)
- Malawian
- Mauritian (Mauritius)
- Mahoran (Mayotte)
- Mozambican

- Reunionese
 - Rwandan
 - Seychellois/Seychelloise
 - Somali
 - South Sudanese
 - Sudanese
 - Ugandan
 - Tanzanian (United Republic of Tanzania)
 - Zambian
 - Zimbabwean
 - East African Write in
-

Latin American

- Argentine
- Belizean
- Bolivian
- Brazilian
- Chilean
- Colombian
- Costa Rican
- Ecuadorian
- El Salvadoran
- Falkland Islander
- French Guianese
- Guatemalan

- Guyanese
 - Honduran
 - Mexican
 - Nicaraguan
 - Panamanian
 - Paraguayan
 - Peruvian
 - South Georgia/South Sandwich Islands
 - Surinamese
 - Uruguayan
 - Venezuelan
 - Latin American Write in
-

South African

- Botswanan
- Mosotho (Lesotho)
- Namibian

- South African
 - Swazi
 - South African Write in
-

West African

- Beninese
- Bissau-Guinean
- Burkinabé (Burkina Faso)
- Cabo Verdean
-
- Gambian
- Ghanaian
- Liberian
- Malian

- Mauritanian
 - Nigerien (Niger)
 - Nigerian (Nigeria)
 - Saint Helenian
 - Senegalese
 - Sierra Leonean
 - Togolese
 - West African Write in
-

- Black Write in
-

RACE

American Indian/Alaskan Native

American Indian/Alaskan Native

Washington State Tribes

Chinook Tribe

Confederated Tribes and Bands of the Yakama Nation

Confederated Tribes of the Chehalis Reservation

Confederated Tribes of the Colville Reservation

Cowlitz Indian Tribe

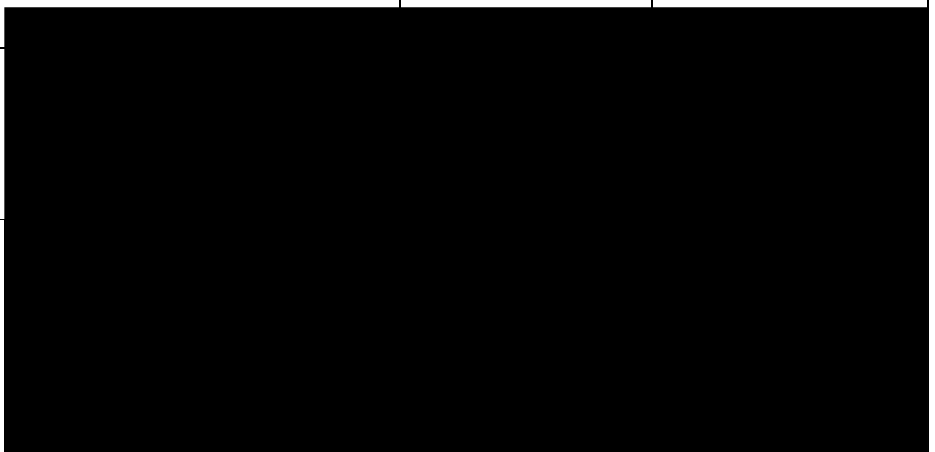
Duwamish Tribe

Hoh Indian Tribe

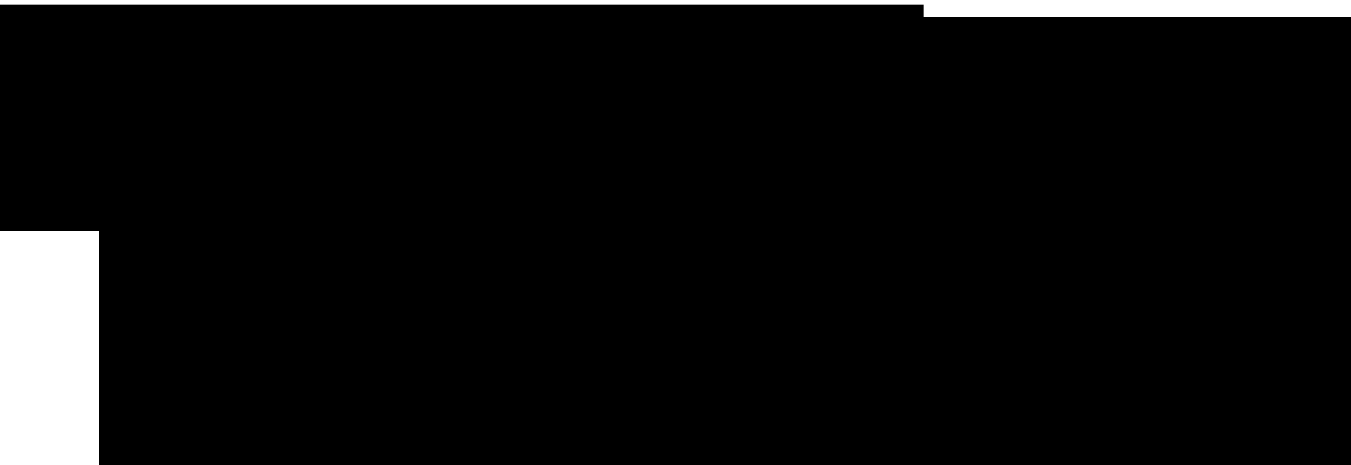
Race Ethnicity Data Collection

Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (OSPI, por sus siglas en inglés)
Encuesta de Idiomas en el Hogar

La Encuesta de idiomas en el Hogar se entrega a los alumnos que se inscriben en una escuela de Washington.

Nombre del alumno:	Grado:	Fecha:
		
Derecho a los servicios de traducción o interpretación		

Requisitos para recibir apoyo en capacitación de idiomas



DOCUMENTO ANUAL DE CUIDADO DE SALUD DEL ESTUDIANTE

Este cuestionario está diseñado para ayudar al personal escolar a anticipar problemas de salud que puedan afectar la seguridad de su hijo/a.

Nombre del Estudiante

A



x 6H UHTXLHUH SDUD OD HVFXHOD
" 6H UHTXLHUH SDUD HO HVWDEOHFLPLHQWR GH FXLGDGR

SHIHUHQFH JXLGH IRU YDFFLQH WUDGJRQ DXPHQ/DLWQHOSKDNH WLVFDW RWRMSU ZZZ FGF JRY YDFFLQHV WHUPV XVYD



POR FAVOR DE NO reconocer públicamente a mi hijo/a por premios o liberar su nombre, foto u otra información estudiantil.

¢ 6 \$ % ì \$ 8 6 7 (' "

- Desde el kínder, demasiadas ausencias (justi cadas o no)

2019-20 Carta a los Grupos Familiares (Escuelas Públicas)
Programa Nacional de Almuerzo Escolar/Programa de Desayuno Escolar

2019–20 SOLICITUD DE GRUPO FAMILIAR PARA RECIBIR COMIDAS GRATUITAS Y DE PRECIO REDUCIDO

Complete, firme y envíe esta solicitud a:

Marque aquí si recibió beneficios de comidas el año pasado:

Sin hogar Migrante

1. Enumere todos los estudiantes que viven con usted y asisten a la escuela. Los niños de crianza y niños que satisfacen la definición de sin hogar, o migrante son elegibles para comidas gratis. Lea cómo aplicar para Comidas Escolares Gratis o a precio reducido para más información. Si el estudiante es un niño de crianza, sin hogar o migrante, indíquelo marcando una "x" en la casilla correspondiente. Incluya todos los ingresos personales recibidos por el estudiante y marque con una "x" el casillero corrector para indicar la frecuencia con que se recibe dicho ingreso. Niños de crianza temporal que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o corte son elegibles para comidas gratis.

Apellido del estudiante

Primer nombre del estudiante

Segundo
nombre

Niño de
crianza

Fecha de

