



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL
PARTE A

INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser completado por el padre/tutor legal o estudiante adulto elegible para todos los estudiantes nuevos o de reingreso en las Escuelas Públicas de Arlington (APS). Se deben presentar al momento de la inscripción la verificación de residencia en el Condado de Arlington, (contrato de arrendamiento actual o escritura/título de la propiedad o contrato de cierre/acuerdo de venta de una propiedad recientemente comprada donde aparezca el nombre de los padres del estudiante) y un certificado de nacimiento original o una copia certificada. Código de Virginia § 22.1-4.1 y § 22.1-3.1

NOTAS: El registro del estudiante debe hacerlo el padre/tutor legal del estudiante o el estudiante adulto elegible. El nombre de los padres que aparecen en el certificado de nacimiento del alumno debe coincidir con la identificación con foto del padre/tutor legal que presente los documentos de registro, o deben presentarse documentos judiciales de custodia legal. Si el padre/tutor legal o estudiante adulto elegible reside con otra persona, los formularios A y B de APS deben ser notariados y enviados con una copia del contrato de arrendamiento actual o la escritura/título de la propiedad mas dos comprobantes de dirección con el nombre de los padres del estudiante.

Nombre legal del estudiante (como aparece en el certificado de nacimiento)
Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_
Fecha de nacimiento del estudiante (mm/dd/AAAA) \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Género  M  F  No Binario
Nombre con el que se identifica: \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio del estudiante y del padre o tutor legal que lo inscribe (El padre o tutor legal y el estudiante arriba indicado deben residir físicamente en el condado de Arlington)
Número de casa o edificio \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ Apto. No. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Información sobre el idioma del estudiante - La ley Every Student Succeeds Act of 2015 (ESSA) exige que APS haga las siguientes tres preguntas:
¿Cuál es el idioma principal utilizado en el hogar, independientemente del idioma que habla el alumno? \_\_\_\_\_
¿Cuál es el idioma más hablado por el alumno? \_\_\_\_\_
¿Cuál es el primer idioma que aprendió el alumno? \_\_\_\_\_

Antecedentes educativos del estudiante - (Responda todas las preguntas)
¿Ha asistido el estudiante a la escuela?  Sí  No
Última escuela donde asistió \_\_\_\_\_
Último grado al que asistió \_\_\_\_\_ Último grado que completó \_\_\_\_\_
Dirección \_\_\_\_\_
Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Grupo étnico y categorías de raza- El gobierno federal exige que se respondan estas dos preguntas e indica las siguientes categorías para grupo étnico y raza. Si no se responden ambas preguntas, se requiere que el personal de la escuela seleccione.
1. ¿El estudiante es hispano o latino? (elija solo una)
 No, no es hispano o latino
 Sí, hispano o latino (persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de su raza)
2. ¿Cuál es la raza del estudiante? (seleccione todas las que correspondan)
 Indio americano o nativo de Alaska (persona con raíces en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur, incluida América Central, y que mantiene afiliaciones tribales o vínculos con la comunidad)
 Asiático (persona con raíces en cualquiera de los pueblos originarios del lejano oriente, el sudeste de Asia o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.)
 Negro o afroamericano (persona con orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África)
 Hawaiano nativo o de otra isla del Pacífico (persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de Hawaii, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico)
 Blanco (persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de Europa, el norte de África o el Medio Oriente)

En la última escuela a la que asistió, ¿el alumno recibió alguno de los siguientes servicios? (Responda todas las preguntas)
English Learners (Inglés para Hablantes de Otros Idiomas)?  Sí  No
¿Servicios para dotados?  Sí  No ¿Educación especial?  Sí  No
¿Adaptaciones 504?  Sí  No

Información militar (seleccione todas las que correspondan)
 El estudiante no tiene relación con el área militar
 Servicio activo; el estudiante es dependiente de un miembro de las Fuerzas de Servicio Activo (Ejército, Armada, Fuerza Aérea, Cuerpo de Marines, Guardia Costera, Fuerza Espacial, Cuerpo Comisionado del Servicio y Administración Oceánica Nacional o el Cuerpo comisionado de los Servicios de Salud Pública de EE. UU.)
 Reserva; el estudiante es dependiente de un miembro de las Fuerzas de Reserva (Ejército, Armada, Fuerza Aérea, Infantería de Marina, Guardia Costera o Fuerza Espacial)
 Guardia Nacional, servicio activo o de reserva; el estudiante es dependiente de un miembro de la Guardia Nacional (y no de un miembro de las Fuerzas Armadas de los EE. UU.)

¿Ha sido alumno de las Escuelas Públicas de Arlington (APS)?  Sí  No
Número de identificación de APS ID \_\_\_\_\_ Año escolar \_\_\_\_\_
Nombre de la última escuela a la que asistió en APS \_\_\_\_\_
¿El alumno ha recibido Servicios de las Escuelas Públicas de Arlington o ha sido evaluado para Servicios de Educación Especial?  Sí  No

Información sobre los hermanos: - Si el alumno tiene hermanos, responda la información a continuación.
Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_
Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_
Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Primeras fechas de ingreso a la escuela
¿Cuándo ingresó el alumno por primera vez a una escuela pública de EE. UU. (grados Pk-12 no guardería)? (mm/dd/AAAA) \_\_\_\_\_
¿Cuándo ingresó el alumno por primera vez a una escuela pública de Virginia (grados K-12)? (mm/dd/AAAA) \_\_\_\_\_

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS que recibe la documentación de la inscripción. To Be Completed by APS Staff Receiving Registration Documentation.
Name of person (parent/legal guardian) registering the above student: Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Middle Name \_\_\_\_\_
Relationship to student:  Father  Mother  Legal Guardian  Foster Parent  Self (adult student)  ORR Sponsor (ORR Verification of Release must be attached)  Other \_\_\_\_\_
Type of photo identification adult registering student presented at time of registration:  Driver's License  Government Photo I.D.  Passport  Other \_\_\_\_\_
Registration documentation received by (APS staff name): \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date Reviewed \_\_\_\_\_



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL
PARTE B

Nombre legal del alumno: Apellido Nombre Segundo nombre
Padre o tutor legal que inscribe (Según certificado de nacimiento o documentos legales) Relación con el alumno: Padre Madre Tutor legal Padre adoptivo El mismo (Estudiante adulto) Otro
Apellido Nombre Segundo nombre
Información de contacto (Números de teléfono y marque una casilla para indicar la preferencia de llamar primero) Celular ¿Se pueden enviar mensajes de texto? Sí No
Teléfono de casa Teléfono de trabajo Correo-E
¿Cuál es su idioma de comunicación preferido? ¿Necesita un intérprete? Sí No ¿Necesita la traducción de documentos impresos? Sí No

Otro padre o tutor legal (Según certificado de nacimiento o documentos legales) Relación con el alumno: Padre Madre Tutor legal Padre adoptivo
Apellido Nombre Segundo nombre
Información de contacto (Números de teléfono y marque una casilla para indicar la preferencia de llamar primero) Celular ¿Se pueden enviar mensajes de texto? Sí No
Teléfono de casa Teléfono de trabajo Correo-E
¿Cuál es el idioma de comunicación preferido? ¿Necesita un intérprete? Sí No ¿Necesita este padre a traducción de documentos? Sí No
Dirección (si es diferente de la del estudiante): Casa/Edif. Calle Ciudad Estado Correo postal
¿Se permiten los envíos a este padre? \* Sí No ¿Puede el estudiante ser entregado a este padre? \* Sí No
¿Se le permite a este padre tener contacto con el alumno? \* Sí No ¿Tiene este padre derecho de tomar decisiones educativas? \* Sí No
\*Los padres que figuran en el certificado de nacimiento del estudiante tienen los mismos derechos y responsabilidades a menos que el permiso haya sido legalmente restringido. Si hay una restricción, se requiere documentación legal.

Contacto de emergencia- Proporcione el nombre de un adulto a quien se pueda entregar al alumno y pueda asumir responsabilidad temporal en caso de una emergencia cuando no se pueda contactar a los padres o tutores.
Apellido Nombre Relación con el estudiante Idioma
Celular Teléfono de casa Teléfono de trabajo Correo-E

Declaración de Afirmación - La sección 22.1-3.2 del Código de Virginia exige que, antes de la admisión a cualquier escuela pública de la Commonwealth, una junta escolar requiere que el padre, tutor legal u otra persona que tenga el control o el cargo de un niño en edad escolar, suministre, al inscribir:
1. Una declaración jurada o afirmación que indique si el estudiante ha sido expulsado en una escuela privada o en un distrito de escuelas públicas de la Commonwealth o en otro estado por un delito en violación de las políticas de la junta escolar, relacionado con armas, alcohol o drogas o por infligir deliberadamente una lesión a otra persona.
2. Una declaración jurada o afirmación que indique si el estudiante ha sido declarado culpable o juzgado delincuente por delitos enumerados en la subsección G de § 16.1-260 (delito con armas de fuego, homicidio, asalto criminal y lesiones corporales, agresión sexual criminal, fabricación, venta, obsequio, distribución o posesión de sustancias controladas de la Lista I o II o marihuana, incendio premeditado y delitos relacionados, robo y delitos relacionados, hurto, actividad prohibida de pandillas callejeras, reclutamiento de otros menores por actividad criminal de pandillas o un acto de violencia por parte de pandilla) o cualquier delito sustancialmente similar conforme a las leyes de un estado, el Distrito de Columbia, o los Estados Unidos o sus territorios.
Por favor, marque las casillas correspondientes y firme la siguiente declaración
Declaro que el estudiante anterior no ha sí ha sido expulsado en una escuela privada o pública en Virginia u otro estado por un delito en violación de las políticas de la junta escolar relacionadas con armas, alcohol o drogas, o por la imposición intencional de lesión a otra persona.
Además, declaro que el estudiante anterior no ha sí ha sido declarado culpable o ha sido declarado delincuente por delitos enumerados en la subsección G de § 16.1-260 u otra infracción sustancialmente similar según las leyes de un estado, el Distrito de Columbia o Estados Unidos o sus territorios.

Soy consciente de que hacer una declaración falsa en este documento constituye un delito menor de clase 3. Soy consciente de que el personal de las Escuelas Públicas de Arlington (APS) puede verificar la documentación de residencia, lo que incluye contactar a los propietarios o realizar una visita al hogar para confirmar la residencia en el Condado de Arlington. Entiendo que debo reportarme inmediatamente a la escuela si el estudiante se muda del Condado de Arlington. Certifico que toda la información en este formulario de inscripción del estudiante es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Mi nombre escrito sirve como mi firma.
Nombre del padre o tutor legal que inscribe Firma del padre o tutor legal que inscribe Fecha

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS. To Be Completed by APS Registrar or Designee.
APS Student ID: New Student Returning Student ID Previously Assigned
Registration Type: K-12 Pre-K Adult Student Child Find Other
Pre-K Type: VPI Montessori CPP Dual Enrollee Age:
School Type: Neighborhood Option Pre-K Location Other Program
School: School Year:
Initial Grade Placement For LSRC registration purposes. To be reviewed by school administrator.
Welcome Center Registrar Name:
Welcome Center Registrar Signature: Date:

Esta sección debe ser llenada por el personal de APS. To Be Completed by APS School Registrar or Designee.
Enrolling School: School Year: Grade:
Proof of Age and Legal Name: Original Birth Certificate Identity Affidavit with supporting documents
Proof of Arlington Residency: Deed Lease Agreement Settlement Documents AB Forms Supporting Documents (2)
Proof of Health Requirements: TB Test Result or Screening Immunizations Physical Examination (Pk-5th grade students)
Other: Pre-Kindergarten Experience Form Foster Care McKinney-Vento Contact Restriction (Legal documentation required)
Original U.S. Public School Entry Date: Original VA Entry Date: U.S. Entry Date:
School Records Requested on: Previous Services Received: English Learner Gifted Special Education 504
School Registrar/Enrolling Staff Name: Signature: Date: