

Información de Matriculación en la Escuela para Niños bajo el Cuidado del Departamento de Niños y Familias
 (*Ser completado por el Director de Caso antes de la matriculación en la escuela.*)
 (Apéndice 34)

Nombre del Niño (imprimir)	_____	_____
	Apellido	Nombre
Director de Caso LSF	_____	_____
	Nombre	Teléfono
Supervisor	_____	_____
	Nombre	Teléfono

Matrícula inicial Cambio _____ (fecha de actualización)

Apodo de Estudiante, Alias: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Número de Seguro Social (si aplicable): _____

Sexo: _____ Grado: _____

Escuela Asignada: _____

Nombre de Cuidador: _____

Dirección de Cuidador: _____

Teléfono de Cuidador: _____

Nombre de Padre: _____

Necesidades Especiales: Educación de Estudiante Especial ESOL (ELL) Social Medico Emocional
 Comentarios: _____

¿Han sido terminados los derechos de los padres? NO SI

¿Hay una orden judicial prohibiendo/limitando contacto del estudiante con el padre natural u otra persona? NO SI

Personas autorizadas firmar formas de consentimiento (Código de Conducto, Permiso para Viajes para Trabajos de Campo, etcétera)
 Formas de permiso regular para actividades escolar que pueden ser firmadas por: cuidador o padre a menos que derechos de los padres hayan sido terminados. Consentimiento para exámenes formalizados y de educación de estudiantes especiales tienen que ser firmados por un padre. Si el padre no esta disponible, se tiene que obtener una orden de la corte.

Personas en la lista siguiente son autorizadas a recoger a este niño:

*Representante de la Red de Niños

*Cuidador en la lista arriba

*Otros: _____

Situación de la Vida Corriente: (Para determinar si o no un padre sustituto es necesitado).

1. ___ En la Casa (Supervisión)
2. ___ Colocación con Pariente
3. ___ Cuidado Adoptivo Licenciado
4. ___ Hogar de Grupo/Facilidad Residencial Licenciada
5. ___ Facilidad Residencial Licenciada de Tratamiento
6. ___ Otro (_____)
7. ___ Departamento de Justicia para Jóvenes o Colocación en Escuela Alternativa

Comentarios Adicionales: _____

Esta forma fue completada por: _____ Fecha: _____

**Si en una emergencia no puedes hacer contacto con el Director de Caso o Supervisor, llame a la Red de Niños SWFL
 239-226-1524. Después de horas, favor de llamar 1-800-962-2873 si el cuidador no esta disponible**
 *Si hay cualquier cambio de información, favor de mandar por fax a la escuela inmediatamente.