



LISTA DE COMPROBACION DE REGISTRO

(Apéndice 2)

Nombre del niño: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre/Inicial

El padre, guardián legal, o cuidador tiene que estar presente para registrar el estudiante.

Si ninguna de la documentación puede ser proporcionada, **LA REGISTRACION NO DEBE SER SUSPENDIDO, ESPECIALMENTE PARA NIÑOS DE LA EDAD OBLIGATORIA DE ASISTENCIA.**

1. FECHA DE NACIMIENTO (HAGA UN CIRCULO A UNO DEL SIGUIENTE)

- a. Certificado de Nacimiento Legal-certificado autenticado según la ley
- b. Certificado de Bautismo con fecha y lugar de bautismo con declaración jurada de los padres
- c. Póliza de seguro del niño (pasados dos años)
- d. Registro de Biblia (contemporáneo auténtico) con declaración jurada de los padres
- e. Pasaporte o certificado de llegada a los EEUU (con edad del niño) (Copiar un pasaporte es prohibido)
- f. Transcripción o el registro de la edad mostrada en el registro escolar del niño de últimos cuatro años antes de la aplicación, indicando la fecha de nacimiento.
- g. Si ninguna otra evidencia puede ser producida, una Declaración de la Edad jurada por padre acompañado de certificado de la edad firmada por oficial de salud publica (con el sello levantado).

2. INMUNIZACIONES (SI FAX, HAGA COPIA DEL DOCUMENTO PARA EL ARCHIVO) (NECESITE TODO)
Información es para la enfermera

3. EXAMEN DE SALUD (FORMA COLOR DE ORO)

4. RESIDENCIA EN EL CONDADO DE CHARLOTTE (HAGA UN CIRCULO A UNO DEL SIGUIENTE)

(Ejemplos de Prueba = **Licencia de conducir no es prueba aceptable**)

- a. Propiedad de viviendas en el Condado de Charlotte o recibo actual o promesa de alquilar con dirección en Charlotte
 - b. Registro de vehículo con domicilio de Charlotte
 - c. Registro de votar en el Condado de Charlotte
 - d. Manifestación de Domicilio en el Condado de Charlotte
 - e. Cuenta de electricidad, teléfono o agua de hogar en Charlotte
 - f. Declaración de Residencia Permanente/No Permanente (Apéndice 17) solo aplica a estudiantes que no tienen residencia permanente/regular.
- *Favor de fax una copia de la forma a la oficina de Niños y Familias – (941) 255-7483.**

5. TARJETA DE REGISTRACION (Apéndice 4) NUMERO DE SEGURO SOCIAL (opcional) _____

6. INFORMACION DE EMERGENCIA/SALUD DEL ESTUDIANTE (Apéndice 9 y 10)

7. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA/COLOCACIÓN ESPECIAL (por ejemplo Clases de Educación para Estudiantes Excepcional, 504, ELL (ESOL) - • Mande la copia al departamento apropiado

8. FORMA DE CONSENTIMIENTO DEL PADRE/GUARDIAN (Apéndice 11)

- Pacto con el autobús, Foto, Exámenes, Actividades que no son en la escuela

9. SI APLICA, PAPELES DE CUSTODIA/CUIDADOR (Papeles de la corte o Apéndices 13 y 14 o 18)

10. FORMA PARA SOLICITAR REGISTROS DEL ESTUDIANTE (Apéndice 12)

11. PROGRAMAS ADELANTADO DE NIÑEZ /PREKINDERGARTEN ESTUDIANTES EXCEPCIONAL (Marque si Aplica)

- Headstart Adelantado
- Headstart
- PreK/Estudiante Excepcional

12. FORMA DE REVELACIÓN DE MATRÍCULA (Apéndice 5)

COMPLETADO POR: _____ **FECHA:** _____

Form 9035-1002 SP Distribution: School Special Program Other
Appendix 2 REV 3/13

¡Exito de Estudiante!