

CLOVIS MUNICIPAL SCHOOLS

FORMA DE MATRICULACION

OFFICE USE ONLY

Entering School:		Enrollment Date:	
Homeroom Teacher:	Homeroom#:	If student is OUT-OF-ZONE check here:	Home school:
Bus # for arrival:		Bus # for departure:	
Dismissal Information (Circle One)	Bus	Walk	Picked Up

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

ULTIMA ESCUELA ASISTIDA:				
Escuela	Nombre	Dirección	Ciudad	Estado
¿Han asistido escuela en Clovis antes? (Encierre uno)			Sí	No
Si respondió sí, ¿cual escuela?:				
Apellido:	Primer Nombre:	Segundo:		
Fecha de nacimiento:	Grado:	Género:		
Número de Seguro Social:	Ciudad de nacimiento:	Estado de nacimiento:		
País de nacimiento:	Condado de nacimiento:			
¿Es el estudiante de etnia hispana o latino? (Encierre Uno): Sí No		Primer idioma del estudiante (Encierre Uno): InglésEspañol Otro (Apuntelo por favor)		
Grupo de raza – Por favor encierre uno (Si gustas identificar más de un grupo de raza, Por Favor indíquelo con números)				
_____ C=Caucásico/Blanco		_____ B=Negro o Africano Americano		_____ A=Asiano
_____ P=Indígena Hawaiana o Otra Isla Pacífico		_____ I Indígena Americano/Indígena de Alaska		
P = Indígena Hawaiana o Otra Isla Pacífico		I = Indígena Americano/Indígena de Alaska		

INFORMACION DE PADRES/GUARDIAN LEGAL

CUSTODIO PRIMARIO DEL ESTUDIANTE (Primer Familia)		
Dirección:	Ciudad y Estado:	Código Postal:
Teléfono de hogar:	Dirección Postal (Si es diferente):	
PRIMER GUARDIAN	¿Eres el guardian legal del estudiante? (Encierre uno) Sí No	
Apellido:	Primer Nombre:	Segundo:
Parentesco al estudiante: (Encierre uno) Madre Padre Madrastra Padrastra Abuelo Otro:		
Empleador:	Teléfono del trabajo:	
Dirección del Empleador:	Teléfono Celular:	
Dirección Electronica:	Idioma del Hogar (Encierre uno): Inglés Español Otro (Apuntelo por favor)	
SEGUNDO GUARDIAN	¿Eres el guardian legal? (Encierre uno) Sí No	
Apellido:	Primer Nombre:	Segundo:
Parentesco al estudiante: (Encierre uno) Madre Padre Madrastra Padrastra Abuelo Otro:		
Empleador:	Teléfono del trabajo:	
Teléfono del empleador:	Teléfono Celular:	
Dirección Electronica:		
GUARDIAN – OTRO MAS DE CUSTODIA PRIMARIA DEL ESTUDIANTE (Segunda Familia)		
Dirección:	Ciudad y Estado:	Código Postal:
Teléfono del hogar:	Dirección Postal (Si es diferente):	
GUARDIAN PRIMERO	¿Eres el guardian legal del estudiante? (Encierre Uno) Sí No	
Apellido:	Primer Nombre:	Segundo:

CONTINUADO

Nombre del miembro del militar:	Parentesco:	Ultimos (4) digitos del número del seguro social	Esquadrón:	Clasificación:
Nombre del miembro del militar:	Parentesco:	Ultimos (4) digitos del número del seguro social	Esquadrón:	Clasificación:
Idioma del estudiante (Encierre Uno)				
E = Sólo Inglés D = Casi todo Inglés C = Inglés y Otro B = Casi nada de Inglés A = Sólo nada de Inglés				
Encuesta Migratoria: Si trabajan en la agricultura (por ejemplo: lechería, granjas, ranchos, Excel) y se han cambiado a o afuera de nuestro distrito escolar entre los últimos tres años para que un miembro de su familia podría trabajar en esta área, por favor marque aquí: SI				

LA INFORMACION EN ESTA FORMA ES VERDADERA Y CORRECTA DE QUE YO SEPA.

FIRMA DE PADRE/ GUARDIAN _____ FECHA _____