

**Distrito Escolar del Condado de Okeechobee  
Formato de Matrícula Estudiantil**

<b>I. Descripción del Estudiante:</b>		*# ID Local	Grado:
Nombre del Estudiante:	Apellido	Anexo	Primer Segundo
Dirección de la Casa :		Ciudad, Código Postal & Condado	
Descripción del Barrio: ej: Taylor Creek/Okeechobee Estates		Prueba Física de Residencia:	
Dirección Postal:		Ciudad, Código Postal & Condado	
Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Márque uno: Raza/Etnia: <input type="checkbox"/> Negro No-Hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Indio/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Blanco No-Hispano <input type="checkbox"/> Multiracial <input type="checkbox"/> Asiático/De las Islas del Pacífico	Seguro Social (Opcional)	
Fecha Nacimiento / - /	Lugar de Nacimiento	Ciudad	Estado País
Teléfono de la Casa	Custodia de los Padres/Tutores <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre Otro _____	Estudiante vive con <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otros _____	
Nombre del Padre /Tutor		Código P/G ____	Teléfono de la Casa _____
Dirección de la Casa (Si es Diferente)			Teléfono del Trabajo _____ Celular _____
Nombre de la Madre/Tutor		Código P/G ____	Teléfono de la Casa _____
Dirección de la Casa (Si es Diferente)			Teléfono del Trabajo _____ Celular _____
El estudiante pertenece a una familia de militares según los estatutos s. 1000.36, F.S. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Etnia: El estudiante es Hispano/ Origen Latino <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Marque todo lo que aplica a usted: Raza: <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano			
<input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White			
<b>II. Información sobre Programas Previos:</b>			
A. ¿Participa su hijo/a en el programa (s) de educación excepcional? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Por favor especifique que programa (s): _____			
B. Indique si alguna de las siguientes situaciones aplica a su hijo/a: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si dijo si, por favor marque la casilla apropiada			
<input type="checkbox"/> Expulsión <input type="checkbox"/> Acusado de un crimen <input type="checkbox"/> Ha estado en una corte juvenil <input type="checkbox"/> Suspendido			

<b>III. Información sobre Escuelas Anteriores:</b>						
Nombre de la última Escuela a la que asistió			# Teléfono		Fecha en que Asistió	
Dirección de la Escuela (Si no es en el Condado de Okeechobee)			Ciudad	Condado	Estado	Código Postal País
Nombre de la última Escuela Asistida en Florida			Condado		Fecha en que Asistió	
Nombre de la última escuela que asistió en el Condado de Okeechobee					Fecha en que Asistió	

**IV. Autorización para Obtener Información Directa del Estudiante**

Doy mi autorización para que den información directa de mi hijo/a a los medios / periódicos por reconocimientos

Doy mi autorización para dar información directa sobre mi hijo/a y fotos, a los fotógrafos del anuario escolar.

Doy permiso para que le den el nombre, dirección y teléfono a los reclutadores militares (Solamente de los Estudiantes de la Escuela Secundaria)

Doy fe que toda la información que se menciona en la parte de arriba es correcta y verdadera.

Nombre de los Padres/Tutores (Letra de Imprenta) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma de los Padres/Tutores \_\_\_\_\_

**Solamente para Uso Oficial**

Prueba de Residencia \_\_\_\_\_ Código del Condado \_\_\_\_\_ Código de Residencia \_\_\_\_\_

Excepción del Distrito (Si se aplica) \_\_\_\_\_ Código Asignado \_\_\_\_\_

Vacunas \_\_\_\_\_ Examen Físico (si se requiere) \_\_\_\_\_ Partida de Nacimiento \_\_\_\_\_ Código de Verificación \_\_\_\_\_

Documentación Legal (Documentos de Custodia, etc.) \_\_\_\_\_

Verificación de # Seguro Social (si se aplica) \_\_\_\_\_ Transporte:  Caminando  Auto  Bús  
Mbt.