

**Vista Unified School District (VUSD, por sus siglas en inglés)**  
**1234 Arcadia Avenue, Vista CA 92084-3495**  
**Formulario de matrícula de TK a 12°**

**DATOS DEL ALUMNO**

Apellido legal COMPLETO del alumno		Primer nombre	Segundo nombre	M F NB	Grado	Me / Day / Year
Domicilio		Ciudad	Estado	Código postal	Lugar de nacimiento (ciudad/estado/país)	
Correo electrónico del alumno		Número de celular del alumno				

**Origen étnico del alumno (seleccione uno):**

No hispano o latino  Hispano o latino

**Raza del alumno (seleccione uno o más independiente del origen étnico):**

Indio Americano/Nativo de Alaska  Negro/Afro-Americano  Blanco  Asiático/Indio del este (Escoja uno: *chino, japonés, coreano, vietnamita, filipino, indio asiático, laosiano, camboyano, hmong, otro tipo de asiático*)  Islas del Pacífico (Escoja uno: *hawaiano, samoano, tahitiano, otro tipo de islas del pacífico*)

**Información preescolar – Solo para estudiantes que ingresan a Kínder (seleccione el programa en el que participó su hijo mayormente antes de kindergarten)**

Vista Child Development Center  David and Jillian Gilmour EEC  Preescolar de VUSD de medio día  Head Start  
 Cuidado infantil por un familiar  Escuela de paga//privada  Otro tipo  No asistió a preescolar

El preescolar fue de:  Medio día  Día completo

¿Por cuánto tiempo asistió su hijo?  Un año  Dos años  Otro

**Historial de apoyos (elijá todas las que correspondan)**

<input type="checkbox"/> Plan según la sección 504:	¿Tiene una copia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Plan de Educación Especial (IEP):	¿En cuál programa?	¿Tiene una copia? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
---	---	--	--------------------	--

**Conducta**

¿Alguna vez fue expulsado el alumno?  Sí  No Si es así, ¿cuál fue la ofensa?

¿Actualmente esta expulsado?  Sí  No Si es así, ¿cuál fue la ofensa?

¿Está el alumno bajo un contrato SARB?  Sí  No Si es así, indique la fecha

**Última escuela de asistencia**

Nombre de la escuela:

Dirección	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------	--------	---------------

¿Asistió anteriormente el alumno a una escuela del Distrito Escolar de Vista?  Sí  No Si es así ¿a cuál escuela asistió?: Cuándo:

**Encuesta sobre el idioma en el hogar**

1. ¿Qué idioma aprendió el alumno cuando comenzó a hablar?	
2. ¿Qué idioma utiliza el alumno con más frecuencia en el hogar?	
3. ¿Qué idioma utiliza usted con más frecuencia con el alumno?	
4. ¿Qué idioma utilizan con más frecuencia los adultos que viven en el hogar?	

**Hermanos (as) en VUSD**

1. Nombre:	Fecha de nacimiento:	3. Nombre:	Fecha de nacimiento:
2. Nombre:	Fecha de nacimiento:	4. Nombre:	Fecha de nacimiento:

**PADRE DE FAMILIA/TUTOR LEGAL**

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Nombre completo del PAPA	¿Vive con el estudiante?	N.º de teléfono principal/celular	N.º de teléfono del trabajo
Nombre completa de la MAMÁ	¿Vive con el estudiante?	N.º de teléfono principal/celular	N.º de teléfono del trabajo
Nombre completo del PADRASTRO/MADRASTRA	¿Vive con el estudiante?	N.º de teléfono principal/celular	N.º de teléfono del trabajo
Nombre completo del PADRASTRO/MADRASTRA	¿Vive con el estudiante?	N.º de teléfono principal/celular	N.º de teléfono del trabajo

**Nivel de educación académica de los padres de familia**

No se graduó de preparatoria  Se graduó de preparatoria  Algo de universidad  Graduado de la universidad  Maestría o doctorado/formación posgrado  
 No desea declarar

**Servicio militar**

¿Uno de los padres está en el servicio militar?  Sí  No Si es sí:  Mamá  Papá  Ambos  Tutor legal  
 Tipo de Servicio:  Fuerza Aérea  Ejército  Guardia Costera  Infantería de Marina  Fuerza Naval

Firma del padre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_ Parentesco al estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>FOR SCHOOL USE ONLY</b>	School:	Perm ID#:	Immuniz: <input type="checkbox"/> Comp <input type="checkbox"/> Incomp <input type="checkbox"/> Exempt
	Start Date:	Grid Code:	Interdistrict Trans Dist:
	Teacher:	DOB Verified:	Intradistrict Trans Sch: