



# Distrito Escolar de Boise

## Formulario de Registración del Estudiante

Primer Día de Registración: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Nombre **LEGAL** del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo Nombre Apellido

También se conoce como: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Hombre  Mujer Si nacido fuera de los EEUU, mes/día de entrada al país: \_\_\_\_\_

- Etnicidad (Opcional) Marque uno o más
- Indígena Americano/de Alaska
  - Asiático
  - Negro/Afro-Americano
  - de Islas del Pacífico
  - Blanco
  - Hispano

Última Escuela Atendida \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha atendido a una escuela de Boise antes?  Sí  No  
 Si "Sí", ¿qué Escuela, Grado, y Año? \_\_\_\_\_

¿Tuvo servicios especiales en la escuela anterior?  Sí  No  
 Programa: \_\_\_\_\_

Información de Custodia (si se aplica)  
 Custodia:  Madre  Padre  Ambos  
 Padre sin custodia:  Permiso para ver  Buscar  
 Copia de custodia en archivo  Sí  No

Lenguaje en el hogar: \_\_\_\_\_  
 Información Médica:  
 Fecha del último refuerzo de vacuna: \_\_\_\_\_  
 Alergias: \_\_\_\_\_  
 Medicinas: \_\_\_\_\_

**Residencia del Estudiante** (Para identificar a estudiantes que pueden recibir servicios adicionales)  
 ¿Dónde se queda el estudiante por las noches?

- En un hogar que poseo o que estoy rentando
- Temporario con otra familia en una casa, apartamento, o casa móvil
- Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

**Residencia Primaria**

Teléfono (Hogar): \_\_\_\_\_  Privado Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  Privado  
Número Calle Apart./Lote  
Ciudad Estado Zip

Para Correo (Si es diferente): \_\_\_\_\_  Privado  
Número Calle Apart./Lote  
Ciudad Estado Zip

**Padre/Tutor/Encargado (Que vive en el hogar)**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Inicial Apellido Relación con el estudiante

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

- Messenger
- Portal Access
- Mailing

**Padre/Tutor/Encargado (Que vive en el hogar)**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Inicial Apellido Relación con el estudiante

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

- Messenger
- Portal Access
- Mailing

- For Office Use Only
- Certified Birth Certificate
  - Immunization Records
  - Immunization Exempt Form
  - Health History
  - Proof of Residency
  - Home Language Survey
  - Check-out from previous school
  - Physical Form

En general, un estudiante es candidato a recibir servicio de bus escolar si su residencia está a 1.5 millas o más de la escuela, o dentro del area de seguridad aprobada por el directorio. Si usted piensa que su estudiante puede ser candidato para usar el bus escolar, marque aquí para iniciar los trámites correspondientes por el transporte. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/Tutor/Encargado Fecha

