



VANGUARD ACADEMY CHARTER SCHOOL  
Solicitud de Inscripción del Estudiante  
2019-2020

Pre-K3 Medio Día  
Use tinta negra solamente

**Nombre Legal del Estudiante:**  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo: \_\_\_ (Masculino o Femenino) Numero de Seguro Social: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Grado que solicita para el 2019-2020: \_\_\_\_\_ Hermanos en Vanguard: \_\_\_\_\_

<b>Etnicidad:</b>	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino	<b>Historia:</b>	<b>Por favor circule "S" para sí y "N" para no.</b>
	<input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		S/N ¿Ha estado el alumno en el programa de Estudiantes Dotados y Talentosos?
<b>Raza:</b>	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Alaska	S/N ¿Ha reprobado el estudiante algún grado? Si es así, ¿Qué grado? ___	S/N ¿Ha sido el estudiante suspendido de la escuela, o ha sido asignado a una escuela alternativa? _____
	<input type="checkbox"/> Asiático	S/N ¿Ha estado el estudiante alguna vez en educación especial? ¿Recurso/clase 504? Si es así, ¿Dónde? _____	¿Cuándo? (sea específico) _____
	<input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano	Por favor proporcione la documentación	
	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Pacífico	S/N ¿Ha recibido el estudiante terapia de lenguaje y/o terapia ocupacional? _____	<input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela/La Ley Hallazgo Niño
	<input type="checkbox"/> Blanco	S/N ¿Está el estudiante actualmente bajo medicamento? Si es así, ¿Cuál o Cuáles? _____	<b>Por favor escriba enfermedades o problemas de salud que su hijo(a) suela padecer:</b>
<b>Lugar de Nacimiento:</b>	Ciudad: _____	_____	
	Estado: _____	_____	
		¿Está el estudiante sujeto a una orden judicial o de custodia? ___(S/N) Si es así, por favor proporcione una copia de la orden legal a la escuela.	

¿Aplicó usted a otro campo escolar de Vanguard Academy? \_\_\_\_\_ (S/N) Si es así, ¿Para qué año escolar? \_\_\_\_\_  
 ¿Ha el estudiante asistido alguna vez a Vanguard Academy? \_\_\_\_\_ (S/N) Si es así, ¿Durante qué año escolar? \_\_\_\_\_  
 ¿Ha el estudiante asistido a una escuela en Texas? \_\_\_\_\_  
 Escuela que el estudiante asistió anteriormente:  
 Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Campo de Residencia: \_\_\_\_\_

**Requisitos:** Pre-Kinder3 - 3 años de edad antes o el 1 de septiembre del 2019.

**Información de los Padres de Familia /Guardián Legal      Idioma de Preferencia:** Ingles Español  (Para SchoolMessenger)

**Primer Contacto**  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono del hogar: \_\_\_\_\_ No. de teléfono celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_ No. de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

**Segundo Contacto**  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono del hogar: \_\_\_\_\_ No. de teléfono celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_ No. de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

**Contacto de Emergencia:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Médico del Estudiante/Clínica: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Hospital de Preferencia: \_\_\_\_\_

**Información de Migrantes: Encuesta de Empleo**

¿Se ha cambiado su familia de distrito escolar, ciudad o estado en busca de trabajo en los últimos tres años? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

Fecha: \_\_\_\_\_

Si su respuesta es "Sí", de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.  
 Ciudad, Estado o País Ciudad, Estado o País

**Información de Directorio:**

Las escuelas reciben regularmente solicitudes de información de directorio sobre los estudiantes matriculados. Esta información incluye, pero no se limita a, información como nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, fotografías, participación en deportes, nivel de grado, fechas de asistencia, estado de inscripción y dirección de correo electrónico.

\_\_\_\_\_ SI autorizo \_\_\_\_\_ NO autorizo publicar la información de directorio de mi hijo (a).

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

**Yo confirmo con lo mejor de mi conocimiento que toda la información anterior es verdadera y correcta.**

**Firma del Padre/Guardián Legal:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**¿Cómo escucho de Vanguard Academy?** \_\_\_\_\_

\*\* Después de la aceptación, un formulario de *Retiro del Estudiante* de la escuela anterior debe ser presentado antes de que un estudiante pueda ser registrado.

**Seleccione el Campo Escolar de Preferencia**

- Primaria Rembrandt*
- Primaria Mozart*
- Primaria Beethoven*

**Para Uso de Oficina Solamente:**

- Solicitud de preinscripción e inscripción
- Acta de Nacimiento & Tarjeta de Seguro Social
- Dos copias del expediente de las inmunizaciones
- Comprobante de Residencia (Recibo de servicios públicos/ registros de impuestos de propiedad)
- Comprobante de ingresos con la solicitud de cafetería

**Para Uso de Oficina Solamente:**

*Fecha que se recibió la solicitud de matrícula:*

*Hora:* \_\_\_\_\_

*Iniciales:* \_\_\_\_\_

*Iniciales:* \_\_\_\_\_

*Iniciales:* \_\_\_\_\_

**Para Uso de la Enfermera de la Escuela:**

*Yo personalmente revise el registro de vacunas y la información de salud del estudiante*

*Fecha:* \_\_\_\_\_

*Firma de la enfermera de la escuela:*

Vanguard Academy prohíbe la discriminación en la política de admisión en base al sexo, origen nacional, etnicidad, religión, discapacidad, capacidad académica, artística o atlética, o el distrito al que el niño asistiría. No discrimina en base a género, raza, color y origen nacional y étnico en la administración de sus políticas de educación, becas y / o programas administrados.