



Distrito Escolar Unificado de Pomona

Verificación de Inscripción del Estudiante

La información que se encuentra en esta forma refleja las respuestas que usted sometió en la forma de inscripción anterior. Por favor repásela y haga correcciones, firme la forma (aun si no tiene correcciones), y regrésela a la escuela de su hijo/a. Si necesita espacio adicional, use la parte designada en la parte de abajo de la forma para seguir escribiendo. Por favor escriba legiblemente usando pluma azul o negra.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Apellido (Nombre Legal Solamente)	Nombre	Segundo Nombre	Sufijo(Jr,III)	Grado	Genero	# de ID
Fecha de Nacimiento	Dirección de Casa		Ciudad, Estado		Zona Postal	
Teléfono de Casa	Dirección de Correo (Si es diferente a la de casa)		Ciudad, Estado		Zona Postal	
Estatus Residencial del Estudiante (marque uno):						
<input type="checkbox"/> Vivienda Permanente		<input type="checkbox"/> Hogar de Crianza o con un familiar		<input type="checkbox"/> Escuela Residencial / Dormitorio		
<input type="checkbox"/> Residencia Temporal – adecuada/con techo*		<input type="checkbox"/> Residencia Temporal – hotel/motel*		<input type="checkbox"/> Hogar de Grupo / LCI		
<input type="checkbox"/> Residencia Temporal – inadecuada/sin techo*		<input type="checkbox"/> Residencia Temporal – vivienda compartida* (Viven con otra familia)		<input type="checkbox"/> Otro _____		
*Residencia temporal debido a dificultades financieras						

HERMANOS/HERMANAS

Solo si aplica, complete e incluya hermanos/as que asisten a PUSD en los grados PK-12.

Hermano/a 1 Nombre Completo:	# de ID:	Grado:	Escuela:
Hermano/a 2 Nombre Completo:	# de ID:	Grado:	Escuela:
Hermano/a 3 Nombre Completo:	# de ID:	Grado:	Escuela:
Hermano/a 4 Nombre Completo:	# de ID:	Grado:	Escuela:

INFORMACION DE CONTACTO

Padre/Tutor Legal al que se le hablara	Parentesco al Estudiante	Lenguaje Principal	Teléfono de Casa	Teléfono Celular	Teléfono del Trabajo
Orden de llamada?	Vive con Estudiante?	Si contesto 'No' a la pregunta anterior, Dirección de Casa		Correo Electrónico	Educación
Padre/Tutor Legal al que se le hablara	Parentesco al Estudiante	Lenguaje Principal	Teléfono de Casa	Teléfono Celular	Teléfono del Trabajo
Orden de llamada?	Vive con Estudiante?	Si contesto 'No' a la pregunta anterior, Dirección de Casa		Correo Electrónico	Educación
Contactos de Emergencia <small>(Además de Padre/Tutor)</small>	Primer Contacto	Segundo Contacto	Tercer Contacto		
Relación					
Teléfono de Casa					
Teléfono Celular					
Teléfono de Trabajo					
Dirección					
Persona que cuida o transporta al estudiante antes y después	Relación	Teléfono de Casa	Teléfono Celular	Teléfono del Trabajo	
Problema Especial de Tutela					

INFORMACION MEDICA

Condiciones Medicas Especiales: Alergias Asma Diabetes Oír Ortopédicas Ataques Vista Otro:

Toma Medicamentos?	Nombre del Medico	# de Teléfono del Medico
--------------------	-------------------	--------------------------

PERMISOS PARA EL ESTUDIANTE:

Yo DOY permiso a mi hijo(a) que sea observado, entrevistado, fotografiado y/o filmado cuando un representante de los medios y o la escuela han sido permitidos estar en el campo escolar por el director o designado	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Yo DOY permiso de que se de información de directorio* a grupos oficiales aprobados por la escuela <small>Ej... Club de Padres, Noche de Graduación, Jostens (birrete/capal), compañías de fotografía</small>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Yo DOY permiso de que se de información de directorio * a reclutadores militares	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Yo DOY permiso de que se de información de directorio * a reclutadores universitarios <small>*Información de directorio incluye información de dirección y teléfono del estudiante y/o padres</small>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí

FIRMA DEL PADRE / TUTOR LEGAL

He repasado este documento y verificado la exactitud de la información según mis conocimientos. Entiendo que cualquier información incorrecta u inválida puede comprometer la inscripción de mi hijo/a. También reconozco y acepto que es mi responsabilidad notificarle a la escuela de inmediato en referencia de cualquier cambio en la información, especialmente las direcciones y información de contacto. Yo, como la persona que ha firmado, declare bajo penalidad de perjurio que yo soy el padre o tutor legal del estudiante mencionado arriba.

Marque Uno : Si, se hicieron cambios No se hicieron cambios

Firma del Padre / Tutor Legal (requerida)	Fecha
---	-------