

**Round Valley Unified School District No. 10**

P. O. Box 610 Springerville, AZ 85938

**Forma de Matriculación de Estudiante**

Apellido legal \_\_\_\_\_ Primero \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM DD AAAA

Apellido (otro) \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Condado)

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_  
(Casilla) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo) \_\_\_\_\_  
Físico Ciudad Estado Código Postal

Sin hogar - Residencia de noche \_\_\_\_\_

¿Certificado de Nacimiento? Si \_\_\_ No \_\_\_ otro \_\_\_ Género: Varón \_\_\_ Mujer

¿Inmunizaciones de estudiante están corrientes? Si \_\_\_ No \_\_\_

Ultima escuela que asistió: \_\_\_\_\_ Cuantos años \_\_\_\_\_ Ultimo grado que asistió: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

¿Ha sido matriculado antes en el distrito? Si \_\_\_ No \_\_\_ Año \_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Padre(s) o Guardián (s) Nombre	Ocupación	Empleador	Teléfono
Padre			
Padrastra			
Madre			
Madrastra			
Guardián			

¿Están separados los padres? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Hay un asunto legal que implica a su niño/a Si \_\_\_ No \_\_\_

¿Se encuentra este documento dentro del archivo del estudiante?: Si \_\_\_ No \_\_\_

¿Tiene su niño/a una enfermedad o una desventaja? Si \_\_\_ No \_\_\_

Por Favor nombre todos los niños viviendo en casa y asistiendo escuela en Round Valley

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Favor de chequear uno o escriba el nombre Tribal

Indio Americano \_\_\_ San Carlos \_\_\_ Whiteriver Apache \_\_\_ Nombre Tribal \_\_\_\_\_ Nativo de Alaska \_\_\_

Hispano \_\_\_ Negro(no de origen Hispano)\_\_\_ Asiático/Isleño Pacifico \_\_\_ Blanco(no de origen Hispano)\_\_\_

¿Ha sido matriculado el estudiante en programas especiales como **Educación Especial, Talentoso, y**

**Título I? ESL, ETC.** Si \_\_\_ No \_\_\_ Por favor especifique \_\_\_\_\_

¿Ha sido matriculado el estudiante en preescolar o head start? Si \_\_\_ No \_\_\_ Cuantos años \_\_\_\_\_

**Idioma Primaria** (A. R. S. 15:751-756)

¿Qué idioma fue adquirido primero por el estudiante? \_\_\_\_\_ ¿Cuál idioma habla mas? \_\_\_\_\_

¿Cuál idioma es hablada mas en su hogar a pesar del idioma hablado por el estudiante? \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE SOY RESIDENTE DE ROUND VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT No. 10 Y QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES VERDAD IS CORRECTA.

\_\_\_\_\_  
(Grado)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma de Padre o Guardián)

**SERA COMPLETADA POR LA ESCUELA**

Entry Code \_\_\_\_\_ Entry Date \_\_\_\_\_ Transported: Yes \_\_\_ No \_\_\_ Bus Number \_\_\_\_\_  
Assigned Teacher \_\_\_\_\_ Room Number \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ SAIS ID \_\_\_\_\_

Records requested by Round Valley Unified School District on: \_\_\_\_\_ Revised 4-13-09