

Marque uno: **Ingresando al grado 9** (¿Para cuál año escolar?: ____ Actual ____ próximo)
 Estudiante nuevo (10^{mo}, 11^{avo} o 12^{avo} grado) **Cambio de domicilio** (para un estudiante matriculado)
 Re-ingresando al distrito (¿A cuál escuela asistió el estudiante? _____ ¿Cuándo? ____)

<u>NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE</u>		Primer Nombre	Segundo Nombre
Apellido			
Grado entrante	Sexo	Fecha de nacimiento	Edad
Nombre de la última escuela de asistencia		Ciudad /estado / país de la última escuela de asistencia	¿Jugará su estudiante un deporte de equipo? Sí ____ No ____
¿Necesita el estudiante servicios de educación especial? Sí ____ No ____ Si, sí, es el estudiante RSP o SDC? (encierre uno)			

PADRE / TUTOR LEGAL / ENCARGADO CON CUAL EL ESTUDIANTE RESIDE

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Relación con el estudiante
Domicilio de casa		Ciudad	Código Postal
# de tel. de casa ()	# de tel. celular / pager ()	E-mail (correo electrónico)	
Empleador	# de tel. del trabajo: ()		

Situación adicional de los padres/tutores: Si los padres del estudiante están divorciados/separados o si el estudiante tiene un tutor legal con el cual **no** reside, proporcione el nombre e información del padre/tutor legal con el cual el estudiante **no** reside.

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Relación con el estudiante
Domicilio de casa		Ciudad	Código Postal
# de tel. de casa ()	# de tel. celular / pager ()	E-mail (correo electrónico)	
Empleador	# de tel. del trabajo: ()		

Yo declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que lo antes mencionado es verdadero y correcto y que el estudiante mencionado arriba vive en mi casa y yo tengo 18 años o más. Yo entiendo que si el estudiante no está viviendo a tiempo completo dentro los límites del distrito o si los arreglos del estudiante no están de acuerdo con la información previamente proporcionada, NO se le permitirá al estudiante asistir a las escuelas del distrito escolar de *Sequoia*.

Fecha: _____ **Firma del padre / tutor legal / encargado:** _____

ENROLLMENT CONFIRMATION (FOR OFFICE USE ONLY)

<u>Special Enrollment Circumstances</u>	<u>Documentation</u>	
	Complete	Incomplete
_____ Cargiver's Affidavit		
_____ Interdistrict Transfer		
_____ Open Enrollment		
_____ Adjustment Transfer		
TRANSFER TO _____ REQUESTED Name of School		
FAMILY IN TRANSITION _____		
DISTRICT APPROVAL: Y P		
Check Boundary Book & Open Enrollment List for Assigned School: C MA S W Other _____		
Authorized Signature: _____		
Print Name: _____		
Date: _____		
	Valid Photo ID of Parent	_____
	Valid Vehicle Registration or W-2 and/or Tax Return and/or two Utility Bills	_____
	Property Tax Bill or Rental/Lease Agreement	_____
	Other _____	
	HOME VISIT REQUESTED (YES)	
	STUDENT ID NUMBER: _____	