



JUNTA ESCOLAR PARROQUIAL DE IBERVILLE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COORDINADA PARA ESTUDIANTES

Calle Plaquemine 58030 • Plaquemine, LA 70764 • Teléfono: 225.687.4341 • Fax: 225-687-5408

Año escolar _____ - _____

Nombre del estudiante _____

Sitios basados en el cuidado infantil de Early Childhood: (Marquela casilla de su elección)

- Un Centro de Aprendizaje del Jardín de ángeles** ♦ 78045 Wheelock Lane ♦ Maringouin, LA 70757 ♦ 225.625.2245 ♦ **Director: Xavier Anderson**
- Holmes House Child Care Center** ♦ 56511 Breaux Street Bayou Goula, LA 70788 ♦ 225.545.2527 ♦ ♦ ♦ **Directora: Juanita Williams**
- De las cunas a las aulas** ♦ 57951 Barrow Street Plaquemine, La 70764 ♦ 225.687.9250 ♦ ♦ ♦ **Director: Raymond Smith, Jr.**
- Precious Tots** ♦ 57940 Plaquemine Street Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.687.0998 ♦ ♦ ♦ **Directora: Joann Bosley**
- Toddlers College Learning Center** ♦ 23725 Ephriam Street Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.385.4716 ♦ ♦ ♦ **Director: Tyiesha Fuertes**
- Bright Star Child Care Center** ♦ 57955 Plaquemine St. Suite C ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.238.2139 ♦ **Directora: Rockeisha Walker**
- Honey Bee Child Care Center** ♦ 32850 Bowie Street White Castle, LA 70788 ♦ 225.716.8066 ♦ ♦ ♦ **Directora: Barbara Batiste**
- True Care Learning Center** ♦ 24915 B, LA-1 ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.386.3200 ♦ **Directora: Sharon Stafford**

Sitios de la escuela primaria: (Marque la casilla de elección).

- Academia de Matemáticas, Ciencias y Artes Oeste (PK3-12) North Iberville Elementary (PK3-6)
- Academia de Matemáticas, Ciencias y Artes del Este (PK3-12) Primaria Dorseyville (PK3-6)
- Primaria East Iberville (PK3-6) Primaria Iberville (PK3-6)
- Escuela Primaria Crescent (PK3-6)

Sitios de la escuela secundaria: (Marque la casilla de elección).

- Escuela Secundaria Plaquemine (7-12)
- Escuela Secundaria White Castle (7-12)



JUNTA ESCOLAR PARROQUIAL DE IBERVILLE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COORDINADA PARA
ESTUDIANTES

Calle Plaquemine 58030 • Plaquemine, LA 70764 • Teléfono: 225.687.4341 • Fax: 225-687-5408

Año escolar _____ - _____

- Escuela Secundaria East Iberville (7-12)
- Academia STEM de Iberville (6-12)

Los estudiantes no están inscritos oficialmente hasta que se reciban TODOS los documentos requeridos.

- ✓ **Los sitios basados en el cuidado infantil de la primera infancia requieren:** certificado de nacimiento, tarjeta de seguro social, inmunización actualizada.
- ✓ **Los sitios basados en la escuela de la primera infancia requieren:** certificado de nacimiento, tarjeta de seguro social, inmunización actualizada, copia de la tarjeta de seguro, 3 pruebas de residencia, comprobante de ingresos, formularios dentales y físicos completados.
- ✓ **Los sitios de la escuela secundaria requieren:** certificado de nacimiento, tarjeta de seguro social, inmunización actualizada, 3 pruebas de residencia.

Nivel de grado: (Círculo uno) Edad infantil 1 edad 2 PK3 PK4 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Sitio de la Escuela Anterior: _____

Información del estudiante:

Nombre del estudiante: _____

Último Primer Medio

Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Fecha del estudiante de Birth: _____

Mes Fecha Año

Lugar de Birth _____

Número de Seguro Social del Estudiante: _____ - _____ - _____

Origen étnico del estudiante: (Check One)

Idioma dominante del estudiante (Check One)

American Indian English

Asian o isleño del Pacífico

Non-Inglés

Black

¿Su hijo habla algún idioma?

Hispanic Yes

No En caso afirmativo, what _____

White

Latino

En caso de un contacto de emergencia:

Nombre: _____

Información médica:

Nombre del médico de cabecera: _____

Nombre del dentista primario: _____

Alergias conocidas: _____

Información médica adicional:

Información educativa:

¿Su hijo ha repetido un grado?

No Yes _____

¿Su hijo tiene una evaluación actual o IEP para recibir servicios de necesidades especiales?

No

Sí (marque uno) _____ Speech _____ OT _____ PT _____ APE _____ Special Instrucción

¿Tiene alguna preocupación con respecto al desarrollo o comportamiento de su hijo?

No

Sí, por favor explique: _____

Información de padres/tutores:

Nombre principal del padre/tutor: _____

Relación con el niño: _____

Número de teléfono de la casa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Dirección postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nivel más alto de educación: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Graduado de la escuela secundaria GED Algunos graduados de la universidad universitaria

¿Actualmente empleado? Sí No Employment Estado: tiempo ____ Full ____ Part tiempo

Empleador y número de teléfono: _____

Nombre secundario del padre/tutor: _____

Relación conChild _____ Etnia: _____

Número de teléfono de la casa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Dirección postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nivel más alto de educación: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Graduado de la escuela secundaria GED Algunos graduados de la universidad universitaria

¿Actualmente empleado? Sí No Empleo: ____ Full tiempo ____ Part

Empleador: _____

Número de teléfono: _____

Miembros del hogar:

	Nombre	DOB	Relación con el estudiante	Empleado/En la escuela
--	--------	-----	----------------------------	------------------------