



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COORDINADA POR ESTUDIANTES DE LA JUNTA ESCOLAR DE LA PARROQUIA DE IBERVILLE

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

Año escolar _____ - _____

Nombre _____ fecha de nacimiento del estudiante _____

Sitios basados en el cuidado de niños en la primera infancia: (Marque la casilla de su elección)

- Centro de aprendizaje A Garden of Angels ♦ 78045 Wheelock Lane ♦ Maringouin, LA 70757 ♦ 225.625.2245 ♦ Propietario: Xavier Anderson
- Centro de Cuidado Infantil Holmes House ♦ 56511 Breaux Street ♦ Bayou Goula, LA 70788 ♦ 225. 545.2527 ♦ Propietario: Juanita Williams
- De las cunas a las aulas ♦ 57951 Barrow Street ♦ Plaquemine, La 70764 ♦ 225.687.9250 ♦ Propietario: Raymond Smith, Jr.
- Precious Tots ♦ 24819 Dennis Street ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.687.0998 ♦ Propietario: Joann Bosley
- Centro de Aprendizaje Universitario para Niños ♦ 23725 Ephriam Street ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.385.4716 ♦ Propietario: Tyiesha Fuertes
- Centro de Cuidado Infantil Bright Star ♦ 24400 Sebastian Street ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.238.2139 ♦ Propietario: Rockeisha Walker
- Centro de Cuidado Infantil Honey Bee ♦ 32850 Bowie Street ♦ White Castle, LA 70788 ♦ 225.716.8066 ♦ Propietaria Barbara Batiste
- Centro de Aprendizaje True Care ♦ 24915 B, LA-1 ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.238.5058 ♦ Propietario: Kevin Snaril
- Chiefcornerstone Daycare Center ♦ 58830 Annex Street ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.386.3700 ♦ Propietario: Sondra Washington
- Greater Bridge Academy 2195 Besson Lane ♦ St. Gabriel, LA 70776 ♦ 225.314.4056 ♦ Propietarios: Felicia & Lontarris Williams

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Academia de Matemáticas, Ciencias y Artes del Oeste (PK3-12) | <input type="checkbox"/> Primaria North Iberville (PK3-6) |
| <input type="checkbox"/> Academia de Matemáticas, Ciencias y Artes del Este (PK3-12) | <input type="checkbox"/> Escuela Primaria Dorseyville (PK3-6) |
| <input type="checkbox"/> Escuela Primaria East Iberville (PK3-6) | <input type="checkbox"/> Escuela Primaria Iberville (PK3-6) |
| <input type="checkbox"/> Escuela Primaria Crescent (PK3-6) | |

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

- Escuela Secundaria Plaquemine (7-12)
- Escuela Secundaria White Castle (7-12)
- Escuela Secundaria East Iberville (7-12)
- Academia STEM de Iberville (6-12)
- North Iberville High/Academia STEM (7-12)

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

- ✓ **Los sitios basados en el cuidado infantil temprano requieren:** certificado de nacimiento, tarjeta de seguro social, vacunas actualizadas.
- ✓ **Los sitios basados en la escuela de la primera infancia requieren:** certificado de nacimiento, tarjeta de seguro social, vacunas actualizadas, copia de la tarjeta de seguro, 3 comprobantes de residencia, comprobante de ingresos, formularios dentales y físicos completos.
- ✓ **Los sitios de la escuela secundaria requieren:** Certificado de nacimiento, tarjeta de seguro social, vacunas actualizadas, 3 comprobantes 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	Empleo/En la escuela
--	--------	-----	----------------------------	----------------------