



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

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

Año escolar _____ - _____

Nombre del estudiante _____

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

- A Garden of Angels Learning Center** ♦ 78045 Wheelock Lane ♦ Maringouin, LA 70757 ♦ 225.625.2245 ♦ **Propietario: Xavier Anderson**
- Holmes House Child Care Center** ♦ 56511 Breaux Street Bayou Goula, LA 70788 ♦ 225.545.2527 ♦ ♦ ♦ **Propietario: Juanita Williams**
- From Cradles to Classrooms** ♦ 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**
- Toddlers College Learning Center** ♦ 23725 Ephriam Street Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.385.4716 ♦ ♦ ♦ **Propietario: Tyiesha Fuertes**
- Bright Star Child Care Center** ♦ 24400 Sebastian Street ♦ Plaquemine, LA 70764 ♦ 225.238.2139 ♦ **Propietario: Rockeisha Walker**
- Honey Bee Child Care Center** ♦ 32850 Bowie Street White Castle, LA 70788 ♦ 225.716.8066 ♦ **Propietario: Barbara Batiste**
- True Care Learning Center** ♦ 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**

Sitios de escuelas primarias: (Marque la casilla de elección).

- Academia de Matemáticas, Ciencias y Artes West (PK 3-12) North Iberville Elementary (PK3-6)**
- Academia de Matemáticas, Ciencias y Artes del Este (PK 3-12) Escuela Primaria Dorseyville (PK3-6)**
- Escuela Primaria East Iberville (PK3-6) Escuela Primaria Iberville (PK3-6)**
- Escuela Primaria Crescent (PK3-6)**

Sitios de escuelas secundarias: (Marque la casilla de su elección).

- Escuela Secundaria Plaquemine (7-12)**



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

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

Año escolar _____ - _____

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

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

- ✓ **Los sitios basados en el cuidado infantil en 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 completos.
- ✓ **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 de nacimiento del estudiante: _____

Mes Fecha Año

Lugar de Birth _____ número de certificado de nacimiento _____

Número de Seguro Social del Estudiante: _____ - _____

Origen étnico del estudiante: (marque uno) Idioma dominante del estudiante (marque uno)

___ American ___ English indio

___ Asian o isleño del Pacífico ___ Non-Inglés

___ Black ___ ¿Su hijo habla algún otro idioma?

___ Hispanic ___ Yes ___ No En caso afirmativo, what _____

___ Blanco

___ Latino

En caso de contacto de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Información médica:

Nombre del médico de cabecera: _____

Nombre del dentista principal: _____ Número de teléfono: _____

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 para necesidades especiales?

No

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

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

No

Sí, por favor explique: _____

Información del padre/tutor:

Nombre principal del padre/tutor: _____

Relación con el niño: _____ Etnia: _____

Número de teléfono residencial: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

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 universitarios

¿ Actualmente empleado? Sí No Situación laboral: _____ Full tiempo _____ Part tiempo

Empleador y número de teléfono: _____

Nombre del padre/tutor secundario: _____

Relación con Child _____ etnia: _____

Número de teléfono residencial: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

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 universitarios

¿ Actualmente empleado? Sí No Situación laboral: _____ Full tiempo _____ Part tiempo

Empleador : _____

Teléfono: _____