



# Forma Informática Acerca de la Familia y su Hogar

Utilice UNA forma por cada familia  
Por favor escriba en letra de molde

Domicilio de la familia: \_\_\_\_\_ Apt. o unidad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Condado Código postal

Número telefónico del hogar: \_\_\_\_\_  Incluido en la guía  No incluido en la guía

Idioma que se habla en el hogar: \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente al domicilio de la familia):

\_\_\_\_\_  
Número y calle Ciudad Estado Código postal

Por favor anote sus hijos **quienes viven en el domicilio indicado arriba** y que se están matriculando hoy, e incluya aquellos que están asistiendo a las Escuelas Públicas de Aurora:

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido Fecha de nacimiento  
(mes/día/año)

Relacion con: **Padres #1** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_ **Padres #2** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido Fecha de nacimiento  
(mes/día/año)

Relacion con: **Padres #1** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_ **Padres #2** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido Fecha de nacimiento  
(mes/día/año)

Relacion con: **Padres #1** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_ **Padres #2** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido Fecha de nacimiento  
(mes/día/año)

Relacion con: **Padres #1** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_ **Padres #2** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido Fecha de nacimiento  
(mes/día/año)

Relacion con: **Padres #1** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_ **Padres #2** Hijo Hija Hijastro Otro \_\_\_\_\_

## 1. Padres/tutor #1 - QUE ESTÁ VIVIENDO EN EL DOMICILIO INDICADO ARRIBA

\_\_\_\_\_  
Primer nombre (completo) Segundo nombre Apellido

Género: \_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del padres/tutor \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes día año

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Número del bíper: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de trabajo: \_\_\_\_\_ Empleador y dirección: \_\_\_\_\_

## 2. Padres/tutor #2 - QUE ESTÁ VIVIENDO EN EL DOMICILIO INDICADO ARRIBA

\_\_\_\_\_  
Primer nombre (completo) Segundo nombre Apellido

Género: \_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del padres/tutor \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes día año

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Número del bíper: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de trabajo: \_\_\_\_\_ Empleador y dirección: \_\_\_\_\_

**SIGA AL OTRO LADO DE ESTA HOJA →**

**Padres que NO vive(n) en el mismo domicilio de la familia** (algún padre que no tiene custodia legal pero que tiene derechos relacionados con el estudiante)

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_ **Género:** \_\_\_\_\_ **Parentesco:** \_\_\_\_\_  
Apellido                      Primer nombre                      Segundo nombre

\_\_\_\_\_ **Teléfono de casa:** \_\_\_\_\_  
Dirección                      Ciudad                      Estado                      Código postal                      Apt/unidad

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ # del celular: \_\_\_\_\_ # del bíper: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
mes día año

Número telefónico de trabajo: \_\_\_\_\_ Empleador y dirección: \_\_\_\_\_

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_ **Género:** \_\_\_\_\_ **Parentesco:** \_\_\_\_\_  
Apellido                      Primer nombre                      Segundo nombre

\_\_\_\_\_ **Teléfono de casa:** \_\_\_\_\_  
Dirección                      Ciudad                      Estado                      Código postal                      Apt/unidad

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ # del celular: \_\_\_\_\_ # del bíper: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
mes día año

Número telefónico de trabajo: \_\_\_\_\_ Empleador y dirección: \_\_\_\_\_

**Contactos de emergencia** - (aparte de los padres/tutores)

**En caso de emergencia, otras personas con quienes nos podremos comunicar cuando no se puede contactar a usted y quienes usted autoriza recoger a estos estudiantes:**

(1) Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Género (M/F): \_\_\_\_\_ Relación con estudiante(s) \_\_\_\_\_

# telefónico de casa: \_\_\_\_\_ # telefónico celular: \_\_\_\_\_ # telefónico de trabajo: \_\_\_\_\_

(2) Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Género (M/F): \_\_\_\_\_ Relación con estudiante(s) \_\_\_\_\_

# telefónico de casa: \_\_\_\_\_ # telefónico celular: \_\_\_\_\_ # telefónico de trabajo: \_\_\_\_\_

(3) Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Género (M/F): \_\_\_\_\_ Relación con estudiante(s) \_\_\_\_\_

# telefónico de casa: \_\_\_\_\_ # telefónico celular: \_\_\_\_\_ # telefónico de trabajo: \_\_\_\_\_

1. ¿Vive en una instalación o base militar en el estado de Colorado?  SÍ  NO

2. ¿Está uno de los padres, o están los dos padres, en servicio militar activa o de la reserva?  SÍ  NO

Madre o tutora legal:

Padre o tutor legal:

Cuerpo militar: \_\_\_\_\_

Cuerpo militar: \_\_\_\_\_

Grado militar: \_\_\_\_\_

Grado militar: \_\_\_\_\_

3. ¿Trabaja uno de los padres, o trabajan los dos padres, como empleado civil para el gobierno federal en propiedad federal?  SÍ  NO

Por favor anote el lugar de empleo \_\_\_\_\_

Autorizo a los funcionarios de las Escuelas Públicas de Aurora para que se comuniquen con las personas quienes yo he nombrado como contactos de emergencia, y en el caso de que mis asignados contactos de emergencia no estén disponibles, entonces los funcionarios de la escuela están autorizados para proceder con cualquier acción considerada necesaria por su propio criterio con el fin de la seguridad y la salud de los niños anteriormente mencionados. Gastos, incluyendo cargos incurridos por el uso de ambulancias de emergencia o el tratamiento por medio de algún médico, no serán la responsabilidad del distrito escolar.

Certifico que toda la información proporcionada arriba es cierta y correcta. Tengo por entendido y estoy de acuerdo con que si más adelante se determina que uno o más de los estudiantes matriculados mediante la Forma Informática Acerca de la Familia y su Hogar no es habitante legal (o no son habitantes legales) del distrito escolar Adams-Arapahoe 28J School District (Aurora Public Schools), entonces dicho estudiante será retirado (o dichos estudiantes serán retirados) inmediatamente de las Escuelas Públicas de Aurora. Además, tengo por entendido, y estoy de acuerdo con que, de conformidad con la Política del Consejo Directivo de Educación, todos los estudiantes nuevos en el distrito escolar serán matriculados condicionalmente hasta que el distrito escolar de las Escuelas Públicas de Aurora reciba los expedientes, incluyendo expedientes acerca de la disciplina, de las escuelas a las cuales el estudiante asistió anteriormente. En caso de que dichos expedientes indiquen alguna razón por negar su admisión, entonces se revocará su inscripción condicional. Finalmente, acepto que si algún estudiante nombrado arriba de hecho no reside en el domicilio indicado, pero es un residente del distrito, entonces se transferirá el estudiante a la escuela apropiada.

**Por favor escriba su nombre en letra de molde:** \_\_\_\_\_

 **Firma del padre/madre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha (mes/día/año):** \_\_\_\_\_