



# Turlock Unified School District 2020-2021 Student Enrollment Card

School: \_\_\_\_\_

## STUDENT INFORMATION

Student Legal Last Name		Student Legal First Name		Student Legal Middle Name		Suffix (Jr., Sr., etc.)	
Grade Level	Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other	Preferred Name, if different than legal name:		Primary Phone Number			
Birth Date	Birth City, State, Country*			Date Student Entered US, if not at birth*			

## RESIDENCE INFORMATION

Home Address:		Mailing Address (only if different from home address):					
City:	State: CA	Zip:	City:	State: CA	Zip:		

In compliance with Education Code and Federal and State reporting requirements, please complete the following information. Your assistance is appreciated.

### Residence Type (Dwelling Type):

- Single Family (house, condo, mobile home, etc.)  Shelter/Transitional Housing program  Temporarily Doubled Up  Foster Family/Kinship  Motel/Hotel  
 Unsheltered (car/campsite)  Other: \_\_\_\_\_ **Please contact Student Services (209) 667-0632 option 3 if you are not living in a single family home.**

### Ethnicity Question: Is your student Hispanic or Latino? (choose only one):

- No, not Hispanic or Latino  Yes, Hispanic or Latino (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rico, South or Central America, or other Spanish culture, regardless of race.)

The above part of the question is about ethnicity, not race. No matter what you selected above, please continue to answer the following by marking one or more boxes to indicate what you consider your student's race to be.

### Race Question: What is your student's race? (choose one or more):

- American Indian or Alaskan Native (A person having origins in any of the original peoples of North and South America, including Central America, and who maintains tribal affiliation or community attachment.)  
 Asian (A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia, or the other Indian subcontinents, including, e.g., Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, Philippine Islands, Thailand and Viet Nam.)  
 Black or African American (A person having origins in any of the black racial groups of Africa.)  
 Native Hawaiian or Other Pacific Islander (A person having origins in any of the original peoples of Hawaii, Guam, Samoa or other Pacific Islands.)  
 White (A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East, or North Africa.)

## PARENT / GUARDIAN / CAREGIVER INFORMATION

<b>PARENT / GUARDIAN 1</b>	Last Name	First Name	Parent/Guardian Email Address	Active Military - if yes, branch
	Address (only if different from student)	Primary Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work Alternate Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work		
	<b>Primary Contact #1</b> <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Stepfather <input type="checkbox"/> Foster Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Stepmother <input type="checkbox"/> Foster Mother <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Caregiver <input type="checkbox"/> Student lives with	<b>Employer:</b> <b>Additional information:</b> <input type="checkbox"/> Has legal custody <input type="checkbox"/> Educational rights <input type="checkbox"/> Contact allowed <input type="checkbox"/> Mail/email allowed <input type="checkbox"/> Parent portal access - TUSD Family Link	<b>Parent/Guardian Education Level:</b> <input type="checkbox"/> High School Graduate (HS diploma/GED) <input type="checkbox"/> Not HS Graduate <input type="checkbox"/> Some college/university (includes AA degree) <input type="checkbox"/> College graduate (BA/BS degree) <input type="checkbox"/> Graduate school/Post graduate (Masters or post BA/BS)	

<b>PARENT / GUARDIAN 2</b>	Last Name	First Name	Parent/Guardian Email Address	Active Military - if yes, branch
	Address (only if different from student)	Primary Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work Alternate Telephone: _____ <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Work		
	<b>Primary Contact #2</b> <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Stepfather <input type="checkbox"/> Foster Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Stepmother <input type="checkbox"/> Foster Mother <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Caregiver <input type="checkbox"/> Student lives with	<b>Employer:</b> <b>Additional information:</b> <input type="checkbox"/> Has legal custody <input type="checkbox"/> Educational rights <input type="checkbox"/> Contact allowed <input type="checkbox"/> Mail/email allowed <input type="checkbox"/> Parent portal access - TUSD Family Link	<b>Parent/Guardian Education Level:</b> <input type="checkbox"/> High School Graduate (HS diploma/GED) <input type="checkbox"/> Not HS Graduate <input type="checkbox"/> Some college/university (includes AA degree) <input type="checkbox"/> College graduate (BA/BS degree) <input type="checkbox"/> Graduate school/Post graduate (Masters or post BA/BS)	





# Turlock Unified School District 2020-2021 Student Enrollment Card

Escuela:

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido del Estudiante (Nombre Legal)		Primer Nombre (Legal)		Segundo Nombre (Legal)		Sufijo (Jr., Sr., etc.)	
Nivel de grado	Genero	<input type="checkbox"/> Masculino	Nombre Preferido, si es diferente al nombre legal:		Número de Teléfono Principal		
	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Otro					
Fecha de Nacimiento	Ciudad, Estado, País de Nacimiento			Fecha en que el estudiante entro a los Estados Unidos, si no fue al nacer:			

## INFORMACIÓN DE RESIDENCIA

Dirección de casa:				Dirección postal (solo si es diferente a la dirección de casa):			
Ciudad:		Estado: CA Código postal:		Ciudad:		Estado: CA Código postal:	

En cumplimiento con el Código de Educación y los requisitos de informes federales y estatales, por favor complete la siguiente información. Su ayuda es apreciada.

### Tipo de residencia (tipo de vivienda):

- Unifamiliar (casa, condominio, casa móvil, etc.)  Programa de vivienda de transición / Refugio  Doblal Temporalmente  Familia Adoptiva/Parentesco  Motel/Hotel
- Sin Protección (coche/campamento)  Otro: **Comuníquese con Servicios al Estudiante al (209) 667-0632 opción 3 si no vive en una casa unifamiliar.**

**Origen Étnico:** ¿Es su hijo/a hispano o latino? (Escoja solamente uno)  No, no es Hispano/Latino  Si, es Hispano/Latino (Una persona de origen cubano, puertorriqueño, sudamericano o centro-americano o de otra cultura hispana, sin tener en cuenta la raza.)

La pregunta de arriba es acerca de la etnicidad y no de raza. No importa la opción que haya escogido arriba, favor de continuar contestando lo siguiente marcando uno o mas de la cajas para indicar lo que usted considera ser la raza de su hijo/a.

### Raza:

 ¿Cuál es la raza de su hijo/a? (Escoja uno o más):

- Indígena Americano o Nativo de Alaska (Una persona teniendo orígenes en cualquiera de las personas originales de Norte o Sudamérica, incluyendo Centro América, y que mantiene afiliación tribal o conexión con la comunidad.)
- Asiático (Una persona teniendo orígenes en cualquiera de las personas originales del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático, u otros Subcontinentes Indios, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.)
- Negro o Afro-Americano (Una persona teniendo orígenes en cualquier de los grupos raciales negros de África.)
- Nativo de Hawái u otra Isla del Pacifico (Una persona teniendo orígenes en cualquier de las personas originales de Hawái, Guam, Samoa u otras Islas Pacíficas.)
- Blanco (Una persona teniendo orígenes en cualquiera de la personas originales de Europa, el Oriente Medio o África del Norte.)

## INFORMACIÓN DEL PADRE / TUTOR / CUIDADOR

PADRE / GUARDIÁN 1	Apellido	Primer Nombre	Domicilio de correo electrónico del Padre/Tutor	Militar activo—en caso afirmativo, rama
	Dirección (si es diferente del estudiante)	Teléfono Primario: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo		
		Teléfono Alternativo: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo		
	<b>Contacto Primario #1</b>	<b>Empleador:</b>	<b>Nivel educativo del Padre / Tutor:</b>	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Padre adoptivo	<b>Información Adicional:</b>	<input type="checkbox"/> Graduó la secundaria con diploma o GED		
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Madre adoptiva	<input type="checkbox"/> Tiene custodia legal <input type="checkbox"/> Derechos educativos	<input type="checkbox"/> No graduó la secundaria		
<input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Cuidador	<input type="checkbox"/> Contacto permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo electrónico permitido	<input type="checkbox"/> Cualquier colegio o universidad (incluye título de AA)		
<input type="checkbox"/> Estudiante vive con	<input type="checkbox"/> Acceso al portal de Padres-TUSD Family Link	<input type="checkbox"/> Graduó de la Universidad (título de BA o BS)		
		<input type="checkbox"/> Estudios de posgrado/formación de post-graduado (grado de maestría o título post-universitario)		

PADRE / GUARDIÁN 2	Apellido	Primer Nombre	Domicilio de correo electrónico del Padre/Tutor	Militar activo—en caso afirmativo, rama
	Dirección (si es diferente del estudiante)	Teléfono Primario: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo		
		Teléfono Alternativo: _____ <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo		
	<b>Contacto Primario #2</b>	<b>Empleador:</b>	<b>Nivel educativo del Padre / Tutor:</b>	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Padre adoptivo	<b>Información Adicional:</b>	<input type="checkbox"/> Graduó la secundaria con diploma o GED		
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Madre adoptiva	<input type="checkbox"/> Tiene custodia legal <input type="checkbox"/> Derechos educativos	<input type="checkbox"/> No graduó la secundaria		
<input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Cuidador	<input type="checkbox"/> Contacto permitido <input type="checkbox"/> Correo/correo electrónico permitido	<input type="checkbox"/> Cualquier colegio o universidad (incluye título de AA)		
<input type="checkbox"/> Estudiante vive con	<input type="checkbox"/> Acceso al portal de Padres-TUSD Family Link	<input type="checkbox"/> Graduó de la Universidad (título de BA o BS)		
		<input type="checkbox"/> Estudios de posgrado/formación de post-graduado (grado de maestría o título post-universitario)		

## INFORMACIÓN DEL CONTACTO

### AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN ESTUDIANTIL DE EMERGENCIA Y NO EMERGENCIA

La seguridad de los estudiantes es importante para TUSD. Este formulario será utilizado por el personal de la escuela cuando el estudiante sea liberado para ir a su casa, tanto en situaciones de emergencia como en situaciones que no sean de emergencia. Con el fin de garantizar que los estudiantes sean entregados solo a aquellos que el padre / tutor haya aprobado, se requiere que la persona que recoja al alumno presente una prueba de identificación antes de la liberación. En una emergencia mayor, el distrito escolar puede retener a los estudiantes en la escuela por su seguridad. (Ver BP / AR 5141, 5142) - **En caso de una emergencia que requiera tratamiento médico y / u hospitalización, se entiende que la escuela llamará al 911 y hará todo lo posible para comunicarse con el número de teléfono del padre / tutor / cuidador que figura en esta tarjeta. Si el padre / tutor / cuidador no puede ser contactado, se llamará a los siguientes contactos.**

Nombre:	Relación:	Teléfono:	Teléfono Móvil:
Nombre:	Relación:	Teléfono:	Teléfono Móvil:
Nombre:	Relación:	Teléfono:	Teléfono Móvil:
Nombre del proveedor de guardería:		Teléfono:	

## INFORMACIÓN DE HERMANOS

Nombre de hermano (a)	Escuela	Grado	Fecha de nacimiento	Ordenes Legales de la Corte - Favor de indicar si tiene ordenes Legales de la corte activos en el archivo:
				<input type="checkbox"/> Orden Custodial    Fecha: <input type="checkbox"/> Orden de Tutelaje    Fecha: <input type="checkbox"/> Orden de Restricción Fecha: <input type="checkbox"/> Otro, favor de explicar:

## ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR

El Código de Educación de California 52164.1 requiere que las escuelas determinen el/los lenguaje (s) que se hablan en la casa de cada estudiante y la primera fecha que se matricularon en la escuela en los Estados Unidos. Esta información es esencial para proveer instrucción significativa para todos los estudiantes. Por favor, responda a cada una de las cuatro preguntas de abajo lo mas preciso que sea posible. Si se comete un error en esta sección, usted puede solicitar una corrección antes de que la competencia de su estudiante sea evaluada.

1. ¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar?	<b>Lenguaje de la correspondencia:</b> ¿En Qué idioma prefiere recibir correspondencia, email, o notificaciones telefónicas?  <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español
2. ¿Qué idioma habla su hijo en casa con más frecuencia?	
3. ¿Qué idioma utilizan ustedes (los padres o tutores) con más frecuencia cuando hablan con su hijo?	
4. ¿Qué idioma se habla con más frecuencia entre los adultos en el hogar (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto)?	

<b>Fecha en que el estudiante se matriculó por primera vez en una escuela en US:</b> Última fecha de inscripción: _____	<b>En California:</b> Nombre y dirección de la última escuela de asistencia: _____
¿Ha asistido previamente a una escuela del Distrito de Turlock? Favor de indicar la escuela y año (s) que asistió: _____	

## PARTICIPACION DE PROGRAMAS

Favor de marcar los programas en que ha participado su estudiante previamente, favor de proveer una copia del IEP (Plan Educativo Individualizado) mas reciente de su hijo (a) si esta disponible:

Educación Especial, (marque todos los que apliquen):  
  Servicios de Habla  
  Servicios de Recursos  
  Servicios de P.E. Adaptivo  
  Clase de Autismo  
   
  Clase Especial Leve/Moderada  
  Clase Especial Moderada/Severa  
  Clase Especial Perturbado Emocional  
 504 Plan Acomodado  
  Otro, por favor especifique: \_\_\_\_\_

### CERTIFICACIÓN DE REGISTRO

Certifico que yo, \_\_\_\_\_, soy el padre / tutor que firma esta tarjeta de registro y que toda la información está completa y es exacta. Es posible que se requiera documentación adicional antes de la colocación. Autorizo la divulgación de registros educativos sin consentimiento previo a los funcionarios de otro distrito escolar en el que un alumno busque o intente inscribirse. **Advertencia:** Si se proporciona información de residencia falsa o engañosa, su estudiante puede ser retirado de la escuela corriente de asistencia y transferido a su escuela / distrito de residencia.

Firma del Padre / Tutor	Fecha	Nombre del Padre / Tutor Letra de Molde	Fecha
-------------------------	-------	---	-------