



¡Bienvenidos a McCleary School District!

Nos alegra que su familia esté aquí.

En el Distrito Escolar de McCleary (McCleary School District), colaboramos con familias y comunidades para ayudarles a nuestros alumnos a convertirse en estudiantes de por vida que lleven una vida productiva, saludable y responsable. Este paquete incluye tres de los formularios que tendrá que rellenar para inscribir su hijo en el programa preescolar del Distrito Escolar de McCleary.

Imprima, rellene, firme, y devuelva los siguientes formularios requeridos:

- **Inscripción**
- **Información del programa preescolar**
- **Datos de raza y etnia**
- **Encuesta de idiomas en el hogar**
- **Certificado del estado de inmunización**

También tendrá que presentar el acta de nacimiento de su hijo y un documento que compruebe el domicilio (p.ej., facturas de servicios públicos, impuestos de la renta) del tutor legal de su hijo.

Si los formularios están incompletos, se puede retrasar o impedir la inscripción. Llámenos al 360-495-3204 si tiene preguntas o dudas sobre la inscripción.

Would you rather fill these forms out in English? Download the English registration packet at mccleary.wednet.edu/students-and-families/enrollment/



INSCRIPCIÓN

Apellido(s)	Nombre	Segundo nombre	Apodo (si hay)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Género	Curso actual	Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPERIENCIA EDUCATIVA PREVIA

Escuela anterior	Distrito anterior	Ubicación de la escuela (ciudad, estado)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Su hijo ha cumplido los requisitos o ha sido inscrito en un programa de educación especial? Sí No

¿Su hijo ha cumplido los requisitos o ha tenido un plan 504? Sí No

Marque todo aquello en que su hijo haya participado alguna vez:

ESL Hi-Cap IEP LAP Terapia del habla Title Educación formal en casa

¿Alguna vez ha repedito un curso? Sí No Curso(s)

¿Alguna vez se ha saltado un curso? Sí No Curso(s)

DOMICILIO PRINCIPAL

Dirección	Ciudad	Estado	Código ZIP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección de correo

Financiación federal: En virtud de la Ley Pública N° 974, el distrito puede recibir fondos federales por cada niño si el padre está actualmente en las fuerzas armadas, o vive o trabaja en tierras federales. Marque la casilla correspondiente.

Fuerzas armadas Vive en tierras federales Trabaja en tierras federales Ninguna de estos se aplica

Nombre y apellido(s) del padre o tutor	Número de teléfono principal	Número de teléfono alterno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Relación al estudiante	Dirección de correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre y apellido(s) del padre o tutor

Número de teléfono principal Número de teléfono alternativo

Relación al estudiante

Dirección de correo electrónico

¿Existe un plan de custodia compartida o de paternidad en vigor? En caso **afirmativo**, incluya una copia. Sí No

¿Existe una orden de alejamiento en vigor relacionada con los padres, tutores o el alumno? Sí No

DOMICILIO SECUNDARIO (SI CORRESPONDE)

Dirección

Ciudad

Estado

Código ZIP

Nombre y apellido(s) del padre o tutor

Número de teléfono principal Número de teléfono alternativo

Relación al estudiante

Dirección de correo electrónico

Nombre y apellido(s) del padre o tutor

Número de teléfono principal Número de teléfono alternativo

Relación al estudiante

Dirección de correo electrónico

INFORMACIÓN ESTUDIANTIL ADICIONAL

¿Tiene el estudiante alguna acción disciplinaria pendiente, historial de comportamiento violento o perturbador, procedimientos penales o de tribunales de menores (incluidos los procedimientos de asistencia en virtud de la BECCA, o historial de afiliación a bandas? *Es posible que se soliciten copias.* Sí No

¿Quiere compartir algo en especial con nosotros sobre las prácticas o creencias religiosas de su familia?

¿Tiene algún hermano inscrito en el Distrito Escolar de McCleary?

Nombre	Apellido(s)	Curso

AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DEL ESTUDIANTE

Es importante que podamos ponernos rápidamente en contacto con las familias u otros adultos responsables en caso de enfermedad, lesión u otra situación que no sea de emergencia en la escuela. En caso de que no podamos ponernos en contacto con los padres o tutores que figuran en las secciones del domicilio principal y secundario, nos pondremos en contacto con las personas que usted indique a continuación.

Contacto de emergencia	Relación	Número de teléfono	Número de teléfono alternativo

FIRMA

Por favor, lea cada declaración antes de firmar.

- **Autorización para el retiro del estudiante:** En caso de que la escuela no pueda comunicarse conmigo o con otro padre o tutor, doy permiso para que los contactos de emergencia mencionados anteriormente puedan retirar a mi hijo de la escuela.
- **Autorización de emergencia médica:** Entiendo que en caso de accidente o enfermedad, se hará todo lo posible para contactar a un padre o tutor inmediatamente. En caso de que la escuela no pueda comunicarse con los padres o tutores, autorizo a las autoridades escolares a obtener atención de emergencia para mi hijo.
- **Verificación de la información:** He verificado que la información en este formulario es verdadera y exacta. Entiendo que la falsificación de información para lograr la inscripción o asignación puede ser causa de revocación de la inscripción o asignación escolar de mi hijo.

Firma del padre o tutor

Fecha

Aclaración



INFORMACIÓN PARA EL PROGRAMA PREESCOLAR

Nombre y apellido(s) de su hijo

Fecha de nacimiento

¿Le preocupa el desarrollo de su hijo? En caso **afirmativo**, descríbalo.

Sí No

PROGRAMA DE ECEAP

¿Le interesa nuestro programa de ECEAP? Nuestro programa sirve a aquellos niños que cumplan los 4 años antes del 1 de septiembre de 2024. Si selecciona **sí** o **no lo sé**, el personal de Servicios Familiares se comunicará con usted para compartir más información y verificar la elegibilidad.

Sí No No lo sé

TRANSPORTE

Si hay transporte disponible para estudiantes en nuestros programas de Educación Especial o ECEAP, ¿quiere que recojamos a su hijo? En caso afirmativo, indique la dirección para dejar y recoger a su hijo.

Sí No

HORARIO

Nuestro programa preescolar de dos días ofrece las siguientes opciones: lunes/miércoles (L/X) y martes/jueves (M/J). Por favor, indique su preferencia y la razón por la que esa opción es mejor para su hijo o familia. Aunque no podemos garantizar ninguna de las dos opciones, haremos todo lo posible por satisfacer sus preferencias.

Prefiero L/X porque:

Prefiero M/J porque:

Firma del padre o tutor

Fecha

Aclaración



DATOS DE RAZA Y ETNIA

Los distritos escolares del estado de Washington están obligados a comunicar los datos estudiantiles por categorías étnicas y raciales a la Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (OSPI, por sus siglas en inglés), la agencia educativa estatal. El gobierno federal, la Legislatura del Estado de Washington y la OSPI establecen las categorías de etnia y raza. Si los padres, tutores o estudiantes no proporcionan información sobre su origen étnico o racial, los distritos son responsables de asignar las categorías basándose en la observación.

Los datos sobre etnia y raza ayudan a nuestro distrito y a las agencias estatales a entender y cerrar las brechas de acceso y oportunidades educativas. *Por favor seleccione tanto la etnia como la(s) raza(s) que corresponda(n) a su hijo, junto con cualquier subcategoría que corresponda.*

HISPANO/LATINO

¿Es su hijo hispano o latino?

Sí (H00)

No (H01)

Hispano (H00)

Cubano (H09)

Mestizo (H17)

Español (H25)

Argentino (H02)

Dominicano (H10)

Nativo (H18)

Surinamés (H26)

Boliviano (H03)

Ecuatoriano (H11)

Nicaragüense (H19)

Uruguayo (H27)

Brasileño (H04)

Guatemalteco (H12)

Panameño (H20)

Venezolano (H28)

Chicano (H05)

Guyanés (H13)

Paraguayo (H21)

Otro grupo étnico (H29)

Chileno (H06)

Hondureño (H14)

Peruviano (H22)

Colombiano (H07)

Jamaicano (H15)

Puertorriqueño (H23)

Costarricense (H08)

Mexicano (H16)

Salvadoreño (H24)

HAWAIANENSE O ISLEÑO DEL PACÍFICO

¿Es su hijo...?

Hawaiano nativo/isleño del pacífico (P00)

Carolino (P01)

Maori (P07)

Ponapeño (P13)

Tuvaluano (P19)

Chamorro (P02)

Marshalés (P08)

Samoano (P14)

Yapés (P20)

Chuukés (P03)

Hawaianense (P09)

Salomonense (P15)

Otro grupo étnico (P21)

Fiyiano (P04)

Vanuatuense (P10)

Tahitiano (P16)

I-Kiribati (P05)

Palauano (P11)

Tokelauense (P17)

Kusaeño (P06)

Papú (P12)

Tongano (P18)

NEGRO O AFROAMERICANO

¿Es su hijo...?

Negro/afroamericano (B00)

Afroamericano (B01)

Afrocanadiense (B02)

Otro grupo étnico(C02) _____

Caribeño

Anguilense (B03)

Virgense británico (B08)

Otro grupo étnico(B20) _____

Antiguanos (B04)

Caimanés (B09)

Granadino (B13)

Montserratense (B18)

Bahameño (B05)

Cubano dominicano

Guadalupeño (B14)

Puertorriqueño (B19)

Barbadosense (B06)

Dominican (B11)

Haitiano (B15)

Barthélemois/
Barthélemoises (B07)

Dutch Antillean (B12)

Jamaicano (B16)

Martiniquais/
Martiniquaise (B17)

De África Central

Angoleño (B21)

Chadiano (B24)

Otro grupo étnico (B31) _____

Camerunés (B22)

Congoleño (Rep. del
Congo) (B25)

Congoleño (Rep. Dem.
del Congo) (B26)

Gabonés (B28)

Centrafricano (B23)

Guineano (B27)

Santotomense (B29)

Santotomense (B30)

De África del Este

Burundés (B32)

Malagache (B38)

Otro grupo étnico (B53) _____

Comorense (B33)

Malauí (B39)

Ruandés (B44)

Ugandés (B49)

Yibutiano (B34)

Mauritano (B40)

Seychelense/
Seychellois (B45)

Tanzano (B50)

Eritreo (B35)

Mayotés (B41)

Somalí (B46)

Zambiano (B51)

Etíope (B36)

Mozambiqueño (B42)

Sursudanés (B47)

Zimbabuense (B52)

Keniano (B37)

Reunionés (B43)

Sudanés (B48)

Latinoamericano

Argentino (B54)

Costarricense (B60)

Otro grupo étnico (B77) _____

Beliceño (B55)

Ecuatoriano (B61)

Guyanés (B66)

Peruviano (B72)

Boliviano (B56)

Salvadoreño (B62)

Hondureño (B67)

Islas Georgias del Sur y
Sandwich del Sur (B73)

Brasileño (B57)

Malvinense (B63)

Mexicano (B68)

Surinamés (B74)

Chileno (B58)

Francoguayanés (B64)

Nicaragüense (B69)

Uruguayo (B75)

Colombiano (B59)

Guatemalteco (B65)

Panameño (B70)

Venezolano (B76)

Paraguayo (B71)

De África del Sur

- Botsuano (B78) Namibio (B80)
 Sotho (B79)

De África del Oeste

- Beninés (B84) Marfileño (B88)
 Bisauguineano (B85) Gambiano (B89)
 Burkinés (B86) Ghanés (B90)
 Caboverdiano (B87) Liberiano (B91)

- Otro grupo étnico (B83) _____

- Sudafricano (B81) Suazi (B82)

- Write-in (C01) _____

- Maliense (B92) Santaelenero (B96)

- Mauritano (B93) Senegalés (B97)

- Nigerino (Níger) (B94) Sierraleonés (B98)

- Nigeriano (Nigeria) (B95) Togolés (B99)

INDÍGENA DE LAS AMÉRICAS O DE ALASKA

¿Es su hijo...?

- Otro pueblo indígena de Alaska (N36) _____

- Indígena de las Américas o de Alaska (N00)

- Otro pueblo indígena de las Américas (N37) _____

De los tribus en el estado de Washington

- Chinook Tribe (N01)

- Confederated Tribes and Bands of the Yakama Nation (N02)

- Confederated Tribes and Bands of the Chehalis Reservation (N03)

- Confederated Tribes of the Colville Reservation (N04)

- Cowlitz Indian Tribe (N05)

- Duwamish Tribe (N06)

- Hoh Indian Tribe (N07)

- Jamestown S’Klallam Tribe (N08)

- Kalispel Indian Community/Kalispel Reservation (N09)

- Kikiallus Indian Nation (N10)

- Lower Elwha Tribal Community (N11)

- Lummi Tribe of the Lummi Reservation (N12)

- Makah Indian Tribe/Makah Indian Reservation (N13)

- Marietta Band of Nooksack Tribe (N14)

- Muckleshoot Indian Tribe (N15)

- Nisqually Indian Tribe (N16)

- Nooksack Indian Tribe of Washington (N17)

- Port Gamble S’Klallam Tribe (N18)

- Puyallup Tribe of Puyallup Reservation (N19)

- Quileute Tribe of the Quileute Reservation (N20)

- Quinault Indian Nation (N21)

- Samish Indian Nation (N22)

- Sauk-Suiattle Indian Tribe of Washington (N23)

- Shoalwater Bay Indian Tribe/Shoalwater Bay Indian Reservation (N24)

- Skokomish Indian Tribe (N25)

- Snoqualmie Indian Tribe (N27)

- Snoqualmoo Tribe (N28)

- Spokane Tribe of the Spokane Reservation (N29)

- Squaxin Island Tribe of the Squaxin Island Reservation (N30)

- Steilacoom Tribe (N31)

- Stillaguamish Tribe of Indians of Washington (N32)

- Suquamish Indian Tribe of the Port Madison Reservation (N33)

- Swinomish Indian Tribal Community (N34)

- Tulalip Tribes of Washington (N35)

ASIÁTICO

¿Es su hijo...?

Asiático (A00)

Indio (A01)

Filipino (A08)

Mongol (A16)

Tailandés (A24)

Bangladesí (A02)

Hmong (A09)

Nepalés (A17)

Tibetano (A25)

Butanés (A03)

Indonesio (A10)

Ryūkyūense (A18)

Vietnamita (A26)

Birmano (de Birmania/
Myanmar) (A04)

Japonés (A11)

Pakistani (A19)

Otro grupo étnico (B20)

Camboyano/Khmer
(A05)

Coreano (A12)

Punyabí (A20)

Laosiano (A13)

Singapurense (A21)

Chām (A06)

Malasio (A14)

Ceilanés (A22)

Chino (A07)

Mien (A15)

Taiwanés (A23)

BLANCO

¿Es su hijo...?

Blanco (W00)

Otro grupo étnico (W36) _____

De Europa del Este

Bosnio (W01)

Polaco (W03)

Ruso (W05)

Otro grupo étnico (W07)

Bosnioherzegovino

Rumano (W04)

Ucraniano (W06)

Del Medio Oriente o África del Norte

Argelino (W08)

Druso (W16)

Libanés (W24)

Tunecino (W23)

Amaziges/ Bereberes
(W09)

Egipcio (W17)

Libio (W25)

Yemení (W33)

Árabe (W10)

Emiratí (W18)

Marroquí (W26)

Otro grupo étnico del
Medio Oriente (W34)

Asirio (W11)

Iraní (W19)

Omaní (W27)

Bareiní (W12)

Iraquí (W20)

Palestino (W28)

Beduino (W13)

Israelí (W21)

Catarí (W29)

Otro grupo étnico de
África del Norte (W35)

Caldeo (W14)

Jordano (W22)

Saudí (W30)

Copto (W15)

Kuwaití (W23)

Sirio (W31)

Firma del padre o tutor

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY Received by:

Date: