

# FLORENCE CITY SCHOOLS



541 RIVERVIEW DRIVE  
FLORENCE, AL 35630  
PHONE (256) 768-3000  
FAX (256) 768-3006

1 de marzo de 2010

Queridos Padres de Familia/Tutores:

Si su hijo/a va a regresar a las Escuelas de la Ciudad de Florence durante el año escolar 2010-2011, o si su hijo/a asistirá por primera vez, favor de completar y mandar los formularios a continuación **a no más tardar del 31 de marzo de 2010**. Los formularios pueden enviarse a la escuela de sus hijos, o los puede mandar por correo o traer en persona a la Oficina Central del Distrito Escolar de la Ciudad de Florence a la siguiente dirección: 541 Riverview Drive, Florence, Alabama 35630. La información en estos documentos es importante y nos sirve para mantener nuestros archivos escolares al día y para planear el año escolar próximo.

Nuestro Distrito Escolar de la Ciudad de Florence ofrece transporte a través del programa de transporte subvencionado por el Estado. No es permitido transportar a los alumnos a cambio de dinero. Para poder participar en el programa de transporte, un alumno deberá llenar los siguientes requisitos:

- Vivir dentro de los límites de la Ciudad de Florence, y
- Vivir a dos o más millas de una escuela que ofrezca el grado que le toca ir al alumno, o el ser asignado por el Consejo Escolar a una escuela que quede a más de dos millas de su casa.

Información relacionada a las rutas de los autobuses estará disponible en la escuela de su hijo/a y en el periódico antes del principio del año escolar 2010- 2011.

El personal de la oficina central y de la escuela local hará todo lo posible por ayudarle con el proceso de inscripción a la escuela. Si tiene alguna pregunta acerca de las escuelas o de nuestros programas, le ayudaremos en lo que necesite. Muchas gracias por su cooperación.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads "Kendy Behrends". The signature is fluid and cursive.

Kendy Behrends, Ed.D.  
Superintendente

## **Declaración de Igualdad de Oportunidades de Educación/Empleo**

Es la política oficial del Distrito Escolar de la ciudad de Florence que a ninguna persona, por causa de su raza, color, incapacidad, sexo, religión, credo, país de origen, o edad se le excluya de participar en cualquier programa, actividad, o empleo, se le nieguen los beneficios de los mismos, o se le sujete a discriminación alguna.

Este Formulario de Inscripción Escolar está a su disposición para que usted inscriba a su hijo/a durante el año escolar 2010-2011. (Atención: Los alumnos que estén por entrar al grado 9 o a otro grado superior o que tengan los 15 años de edad podrán llenar este formulario ellos mismos.) **Por favor completar y mandar de regreso sus formularios al distrito escolar durante el período de selección de escuela, del 1 al 31 de marzo de 2010. Favor de poner atención a los grados que se ofrecen en cada escuela.**

Número de Seguro Social u otro número de identificación \_\_\_\_\_

Grado que le toca al / a la estudiante \_\_\_\_\_

Apellido(s) del estudiante \_\_\_\_\_

Primer nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Segundo nombre del estudiante \_\_\_\_\_

<b>Raza:</b> Asiática	<b>Hindú</b>
Negra	<b>Prefiero no responder</b>
Hispana	<b>Blanca</b>

Dirección\* \_\_\_\_\_

**Sexo:** Masculino  
Femenino

Ciudad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*\* \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Idioma materno \_\_\_\_\_

Tel. de casa \_\_\_\_\_ Tel. celular del padre \_\_\_\_\_ Tel. celular de la madre \_\_\_\_\_

El/la estudiante vive con \_\_\_\_\_

¿Viven los padres de familia / tutores legales dentro de los límites de la ciudad?  Sí  No

Escuela a la cual el/la estudiante asistió durante el año escolar 2009-2010 \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela, si la escuela está fuera del distrito escolar de la ciudad de Florence (lista al pie de la página):

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Favor de indicar su preferencia marcando una X en la casilla a la par de una de las escuelas a continuación.

Nombre de la escuela	Grados disponibles	Lugar
<input type="checkbox"/> Escuela Primaria Forest Hills	K-4	101 Stovall Drive, Florence, Alabama
<input type="checkbox"/> Escuela Primaria Harlan	K-4	2233 McBurney Drive, Florence, Alabama
<input type="checkbox"/> Escuela Primaria Weeden	K-4	400 Baldwin Street, Florence, Alabama
<input type="checkbox"/> Escuela Intermedia Hibbett	5-6	1601 Appleby Boulevard, Florence, Alabama
<input type="checkbox"/> Escuela Intermedia de Florence	7-8	648 North Cherry Street, Florence, Alabama
<input type="checkbox"/> Freshman Center (Preparatoria)	9	648 North Cherry Street, Florence, Alabama
<input type="checkbox"/> Florence High School (Preparatoria)	10-12	1201 Bradshaw Drive, Florence, AL
<input type="checkbox"/> Yo asistiré a otra escuela en otro distrito escolar (por favor nombrar el distrito):		

\* Favor dar dirección de domicilio. No dar número de apartado postal o número de ruta.

\*\* Debe haber cumplido 5 años el 2 de septiembre de 2010 o antes para entrar a Kindergarten. Debe haber cumplido 6 años el 2 de septiembre de 2010 o antes para entrar al Primer Grado.

**Información de los Padres de Familia / Tutores (1)**

Apellido (s) \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

1er. Nombre \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

2do. Nombre \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

---

**Información de los Padres de Familia / Tutores (2)**

Apellido (s) \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

1er. Nombre \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

2do. Nombre \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

---

**Información de los Padres de Familia / Tutores (3)**

Apellido (s) \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

1er. Nombre \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

2do. Nombre \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

**Información Médica / en Caso de Emergencia del / de la estudiante (Favor de escribir con letra clara)**

Favor de anotar cualquier problema físico o médico del cual el personal de la escuela debe estar al tanto:

---

---

Favor de anotar cualquier medicina recetada por el médico de la cual el personal de la escuela y/o de primeros auxilios debe estar al tanto: \_\_\_\_\_

---

Favor de anotar cualquier alergia a los alimentos y / o a medicinas de la cual el personal de la escuela y/o de primeros auxilios debe estar al tanto: \_\_\_\_\_

---

**Nombre del médico de su hijo/a** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Personas a llamar en caso de emergencia (cuando no nos podamos poner en contacto con los padres de familia / tutores)**

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

Favor de usar el espacio a continuación para darnos una lista de las personas que tienen permiso de llevarse a su hijo/a de la escuela y /o recogerlo/a después de las clases. **Ninguna persona podrá llevarse a su hijo/a, a menos de que su nombre aparezca en la lista a continuación. No podremos autorizar que su hijo/a se vaya con otra persona por medio de una nota o por teléfono. En otras palabras, solamente los padres de familia, tutores legales, y otras personas designadas en este formulario tendrán autorización de llevarse a su hijo/a de la escuela.**

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

---

Persona a llamar en caso de emergencia	Parentesco	Teléfono
--	------------	----------

Firma de los Padres o Tutores \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_