

**Distrito 518 Inscripción para el Kindergarten de Worthington 2020-2021**

**Nombre del niño:** \_\_\_\_\_ **Nombre que prefiere ser llamado:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Genero:** \_\_\_\_\_ **Masculino** \_\_\_\_\_ **Femenino**

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Fecha de entrada a EU:** \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:** Idioma: \_\_\_\_\_ Grupo étnico \_\_\_\_\_

**El niño vive con:** \_\_\_\_\_ **Ambos padres** \_\_\_\_\_ **madre** \_\_\_\_\_ **padre** \_\_\_\_\_ **otros**

**Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Relación con el estudiante:** \_\_\_\_\_

**Empleador:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Teléfono celular:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Relación con el estudiante:** \_\_\_\_\_

**Empleador:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Nombre de otros niños en la familia:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Necesito los papeles traducidos:** \_\_\_\_\_ **Si** \_\_\_\_\_ **No** **Necesito un intérprete:** \_\_\_\_\_ **Si** \_\_\_\_\_ **No**

**Información Medica:**

**Alergias:** Por favor explique:

\_\_\_\_\_  
**Problemas médicos:** (asma, convulsiones, corazón, etc.) \_\_\_\_\_

**Experiencia y Desarrollo Social:**

¿Ha habido en la familia un divorcio, enfermedad, muerte que pudiera afectar al niño? (Si la respuesta es sí, por favor explique)

¿Hay alguna otra información acerca de su niño que quiera compartir con nosotros: \_\_\_\_\_

El niño (a) ha asistido: \_\_\_\_\_ **Sunny Days** \_\_\_\_\_ **Head Start** \_\_\_\_\_ **Hi Ho** \_\_\_\_\_ **Kids R It** \_\_\_\_\_ **ECSE**  
\_\_\_\_\_ **Even Start** \_\_\_\_\_ **We Care Day Care** \_\_\_\_\_ **School Readiness** \_\_\_\_\_

Otro (por favor mencione) \_\_\_\_\_

**Contactos:**

**Persona que cuida al niño (a):**

**Nombre y apellido:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Parentesco con el estudiante** \_\_\_\_\_

**Persona (s) en caso de emergencia:**

**Nombre y apellido:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Parentesco con el estudiante** \_\_\_\_\_

**Nombre y apellido:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Parentesco con el estudiante** \_\_\_\_\_