



FORMULARIO DE MATRÍCULA ESCOLAR PROVISIONAL DE 30 DÍAS

Información del estudiante

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono primario: _____ Sexo: _____ Etnicidad: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Información de registro

Fecha de registro: _____ Fecha del inicio de matrícula: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado: _____

De acuerdo con la política JBC del Consejo de Educación del Condado de Hall y la regla 160-5-1-28 del Departamento de Educación del Estado de Georgia (La Matrícula y Retirada del Estudiante), su hijo(a), _____ se ha sido inscrito en _____

por 30 días a la espera del recibo de los siguientes documentos requeridos:

Prueba de edad (Debe estar en el nombre del niño(a)): Uno de los siguientes documentos:

1. Copia certificada del acta de nacimiento;
2. Carnet de identificación militar;
3. Licencia para conducir;
4. Pasaporte;
5. Registro de adopción;
6. Registro religioso firmado por un funcionario religioso autorizado;
7. Expediente académico oficial

Prueba de residencia: Dos de los siguientes documentos:

1. Arrendamiento/hipoteca/acuerdo de compra actual; garantía o escritura de renuncia actual;
2. Talón de cheque actual;
3. Póliza del seguro del propietario actual;
4. Copia de una factura de un servicio actual (dentro de 30 días; por ejemplo factura de gas, agua, electricidad, cable/internet) con la dirección del servicio - *No se aceptarán facturas de teléfono celular como prueba de residencia*;
5. Prueba o documento de identidad de un padre/guardián;
6. Factura de impuestos actual;
7. Declaración Jurada de Residencia (*Si la prueba de residencia está en un nombre que no sea el padre/guardián legal, una Declaración Jurada de Residencia certificada debe ser completada y firmada por ambas partes. El propietario también debe traer una copia de una factura de un servicio reciente en el nombre del propietario.*)

Firmas

Certifico que he sido informado(a) de los requisitos para matricularse en el Sistema Escolar del Condado de Hall en la zona de asistencia individualmente designada y entiendo que mi hijo(a) será retirado(a) en la fecha _____ si estos requisitos no son recibidos por la escuela de inscripción. Recibiré una notificación 10 días antes de que mi hijo(a) sea retirado(a).

Entiendo que si mi hijo(a) no reside en el Distrito Escolar del Condado de Hall, entonces debo aplicar como un estudiante fuera del distrito (con costo de matrícula).

Nombre del padre/la madre/guardián en letra de imprenta

Firma del padre/la madre/guardián

Fecha

Nombre del funcionario de HCSD en letra de imprenta

Firma oficial del funcionario de HCSD

Fecha

Copia dada a: _____ Padre/guardián