

# CLARK COUNTY SCHOOL DISTRICT REGISTRATION FORM

(PLEASE PRINT CLEARLY)

NRS 392.165: STATE LAW REQUIRES ENROLLMENT OF STUDENT BY LEGAL NAME

Student must be enrolled as per birth certificate or other legal document.

**STUDENT INFORMATION** *(Must Be Completed and Signed By Parent/Legal Guardian)*

Student Last Name:	First Name:	Middle:	Apndg:	Gender:	Date of Birth:	Grade:
Residence Address:					Zip Code	
Has the student ever been enrolled in a CCSD School?		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No			
Name of Last School Attended:	Address:	City:	State:	Zip Code:		
Last School Attended:	<input type="checkbox"/> CCSD	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Private	<input type="checkbox"/> Charter		
Has the student ever received Special Education Services?		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No			
Does the student have a current Section 504 Accommodation Plan?		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No			
Is student ¼ (25%) American Indian or enrolled in a tribe?		<input type="checkbox"/> Yes – Tribal Name:		<input type="checkbox"/> No		
Has the student ever been expelled?		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No			

**HOME LANGUAGE SURVEY** *(Must Be Completed By Parent/Guardian):*

			<b>Enter Language Below:</b>
First language(s) Learned By Student:	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> ASL/Deaf	<input type="checkbox"/> Other:
Language(s) Spoken By Student With Friends:	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> ASL/Deaf	<input type="checkbox"/> Other:
Language(s) Used In Home:	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> ASL/Deaf	<input type="checkbox"/> Other:
Language For School Correspondence:	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Spanish	

**TRANSPORTATION SURVEY:**

Is transportation being requested?  Yes **(Leave blank if service is not requested.)**

*If transportation is requested, note that only students eligible for service per District Regulation 3531 will be given a stop assignment. Visit the following webpage for more Transportation and School Bus Safety Information: [transportation.ccsd.net](http://transportation.ccsd.net)*

**IMPORTANT: All parents/guardians of new bus riders are asked to review the bus safety rules with their child before they begin riding the school bus.**

**TITLE I HOPE SURVEY:**

Is the student living in one of the following temporary situations due to economic hardship?

<input type="checkbox"/> Shelter, Transitional Housing or Awaiting Foster Care	<input type="checkbox"/> Doubled Up Living With a Friend, Relative, or Someone Else
<input type="checkbox"/> Unsheltered Living In a Car, Park, RV, or On The Street	<input type="checkbox"/> Weekly Hotel or Motel

If the student's living situation does not meet one of the above temporary situations **STOP HERE.**

If the student is living in one of the above temporary situations, would you like to accept Title I HOPE services?  Yes  No

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**FOR SCHOOL USE ONLY**

Is the student in the physical custody of a parent or permanent legal guardian? (Unaccompanied Youth)  Yes  No

**REQUIRED & SUPPLEMENTAL DOCUMENTS:**

<b>ALL STUDENTS:</b>	<input type="checkbox"/> Proof of Address	<input type="checkbox"/> Zone Variance	<input type="checkbox"/> Residential Affidavit
Custodial Papers/Legal Documents:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Pending
<b>NEW STUDENTS:</b>	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Immunizations	<input type="checkbox"/> Records Requested
	<input type="checkbox"/> 30 Day Provisional Enrollment for Title I HOPE	<input type="checkbox"/> Underage Student Proof of Promotion (K, 1st, & 2nd Grades)	<input type="checkbox"/> Military Compact

**SCHOOL INFORMATION:**

Student ID:	Homeroom Teacher:	Room No:
Attendance Permit Code:		Attendance Permit Date:

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CLARK (POR FAVOR ESCRIBA CON CLARIDAD)

NRS 392.165: LA LEY DEL ESTADO EXIGUE QUE LA INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE SEA CON SU NOMBRE LEGAL  
El estudiante debe ser inscrito como aparece en su certificado de nacimiento o en otro documento legal

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (DEBE SER COMPLETADA POR LOS PADRES O TUTORES LEGALES)						
Apellido del Estudiante:	Nombre:	Secundo Nombre:	Apndg:	Género:	Fecha de Nac:	Grado:
Domicilio:					Código Postal	
¿Alguna vez ha estado inscrito el estudiante en una Escuela del CCSD?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Nombre de la Última Escuela a la que Asistió:	Domicilio:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:		
Última Escuela a la que asistió:	<input type="checkbox"/> CCSD <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter					
¿Alguna vez el estudiante ha recibido Servicios de Educación Especial?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
¿Tiene el estudiante un Plan de Adaptación de la Sección 504 actual?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
¿El estudiante tiene ¼ (25%) de Indio Americano o está inscrito en una tribu?		<input type="checkbox"/> Sí – Nombre de la Tribu:				<input type="checkbox"/> No
¿El estudiante ha sido alguna vez expulsado?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
ENCUESTA DEL LENGUAJE EN EL HOGAR (Debe ser completada por los padres o tutores):						
						<b>Escriba el lenguaje a continuación:</b>
¿Primer idioma(s) aprendido por el estudiante?:		<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> ASL/Sordo		<input type="checkbox"/> Otro:		
¿Idioma(s) que habla el estudiante con los amigos?:		<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> ASL/Sordo		<input type="checkbox"/> Otro:		
¿Idioma(s) que se habla(n) en el hogar?:		<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> ASL/Sordo		<input type="checkbox"/> Otro:		
¿Idioma deseado para la correspondencia?:		<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español				
ENCUESTA DE SERVICIO DE TRANSPORTE:						
¿Se ha solicitado el servicio de transporte? <input type="checkbox"/> Sí ( <b>Dejar en blanco si no se solicitó el servicio de transporte</b> )						
<i>Si se ha solicitado el servicio de transporte, recuerde que solo a los estudiantes que cumplen los requisitos del Distrito según el Reglamento 3531 se les dará una asignación de parada. Para obtener más información sobre el servicio de transporte y seguridad en el autobús escolar, visite la siguiente página web: <a href="http://transportation.ccsd.net">transportation.ccsd.net</a>.</i>						
<b>IMPORTANTE: Se pide que todos los padres o tutores de los estudiantes nuevos en el autobús revisen junto con su hijo las reglas de seguridad en el autobús antes de que comiencen a viajar en el autobús escolar.</b>						
ENCUESTA TITLE 1 HOPE:						
¿Vive el estudiante bajo alguna de las situaciones temporales siguientes?						
<input type="checkbox"/> En un Albergue, Vivienda Temporal o en Espera de Cuidados de Acogida			<input type="checkbox"/> Con un Amigo, Pariente u Otra Persona			
<input type="checkbox"/> Sin Hogar que Vive en un Auto, Parque, RV o en la Calle			<input type="checkbox"/> Hotel o Motel Semanal			
Si la vivienda del estudiante no aplica a una de las situaciones temporales enumeradas pare aquí.						
¿Si el estudiante vive en alguna de las situaciones anteriores, le gustaría aceptar los servicios de Title 1 HOPE?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

SOLO PARA EL USO ESCOLAR:		
¿La custodia física del estudiante está a cargo de uno de los padres o tutores legales?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
DOCUMENTOS NECESARIOS Y SUPLEMENTARIOS:		
<b>TODOS LOS ESTUDIANTES:</b>	<input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> Variación de Zona <input type="checkbox"/> Afidávit de Residencia	
Documentos Legales o Papeles de Custodia:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendientes	
<b>ESTUDIANTES NUEVOS:</b>	<input type="checkbox"/> Certificado de Nacimiento <input type="checkbox"/> Vacunas <input type="checkbox"/> Expedientes Solicitados <input type="checkbox"/> Inscripción Provisional por 30 Días <input type="checkbox"/> Prueba de Promoción del Menor (K, 1º y 2º grado) <input type="checkbox"/> Privilegio Militar	
INFORMACIÓN DE LA ESCUELA:		
Identificación del Estudiante:	Maestro de Clase:	Número de Salón:
Código de Permiso de Asistencia:		Fecha de Permiso de Asistencia: